| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. | COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA | CÓDIGO : AP-CT-F-08-04 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN : 4 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | PÁGINA : 1 DE 1 |
| | | FECHA : 30/10/2018 |

| | |
|---|---|
| FECHA DEL COMUNICADO | 29 de Marzo de 2019 |
| TIPO No. DE PROCESO | INVITACIÓN A COTIZNAR No 034-2019 S.NTE A |

**Adriana Marcela Vizcaino Bejarano**
Representante Legal
**PLANNING CONSULTING LTDA**
Calle 95 No 71 - 75 TO 2 APTO 1204
5-16-20-17
gerencia@planningconsultingltda.com

**ACEPTACIÓN DE LA OFERTA**

En concordancia con lo establecido en el Manual de Contratación de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, y teniendo en cuenta para ello las especificaciones contenidas en los estudios previos, y en la oferta presentada por usted dentro del proceso referenciado, se ha decidido aceptar la propuesta presentada por usted dentro del proceso de **invitación a cotizar No 034-2019 S.NTE A** cuyo objeto es: "**SE REQUIERE CONTRATAR UNA EMPRESA ESPECIALIZADA EN COSTOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.** Teniendo en cuenta para ello las especificaciones contenidas en la Invitación a cotizar y en la oferta presentada por ustedes dentro de lo referenciado, documentos que para todos los efectos legales hacen parte integral del presente comunicado

**TÉRMINOS DE LA CONTRATACIÓN**

| | | |
|---|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO | | SE REQUIERE CONTRATAR UNA EMPRESA ESPECIALIZADA EN COSTOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS / SERVICIOS A CONTRATAR | 1 | Elaborar metodologias que permitan estandarizar y calcular los costos de la entiodad, para calcular tarifas y hacer mediciones de costo beneficio. |
| | 2 | Capacitar los usuarios y socializar el proceso |
| | 3 | Aplicar la metodología de costos estableciada por los organos administrtartivos internos y externos de la Subred |
| | 4 | Emitir los informes solicitados por los organismos administrativos, de control y vigilancia que supervisan a la Subred y los que internamente se requieran |
| | 5 | Coordinar el personal asignado al area de costos |
| | 6 | Apoyar el diagnostico de medidas de austeridad del gasto |
| | 7 | Sostenimimiento y mantenimiento del 100% del modulo de costos e interfaces con los demas modulos habilitados |
| | 8 | Calcular y evaluar la rentabilidad de todos los servicios, sedes, centros de costos, procesos y en general de la Subred para definir tarifas y tomar desiciones respecto a los resultados |
| | 9 | Revisión de los reportes del sistema definido por la entidad |
| | 10 | Documetar para mantener actualizados los manuales e instructivos de la Subred |
| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | | CUATRO (4) MESES |
| VALOR DEL CONTRATO | | CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL, PESOS M/cte **(59.400.000)** |
| FORMA DE PAGO | | NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |

**GENERALES**

1. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, de conformidad a la oferta y condiciones exigidas en los estudios previos.
2. Actuar de buena fe y abstenerse de realizar cualquier cambio en las condiciones iniciales del contrato sin previo visto bueno del supervisor del mismo.
3. Mantener durante la ejecución del contrato, las mismas condiciones exigidas en los estudios previos y ofrecidas en la oferta . en términos de calidad, precio, características especiales y disponibilidad.
4. Suscribir el contrato, el acta de inicio de ejecución y garantia dentro de los tiempo solicitados .

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. | COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA | CÓDIGO : AP-CT-F-08-04 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN : 4 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | PÁGINA : 1 DE 1 |
| | | FECHA : 30/10/2018 |

| | |
|---|---|
| FECHA DEL COMUNICADO | 29 de Marzo de 2019 |
| TIPO No. DE PROCESO | INVITACIÓN A COTIZNAR No 034-2019 S.NTE A |

**Adriana Marcela Vizcaino Bejarano**
Representante Legal
**PLANNING CONSULTING LTDA**
Calle 95 No 71 - 75 TO 2 APTO 1204
5-16-20-17
gerencia@planningconsultingltda.com

| | |
|---|---|
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | 5. Presentar ante el supervisor del contrato para la generación de la certificación de cumplimiento, la factura, informes, ingreso al almacen y certificación de pago de aportes parafiscales o documento equivalente suscrito por el representante legal, revisor fiscal o quien haga sus veces, dentro de los plazos establecidos. |
| | 6. Presentar ante la dirección financiera (central de cuentas por pagar) de la subred norte ese, la certificación de cumplimiento, la factura y soportes respectivos para su correspondiente radicación. |
| | 7. Notificar a la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. de cualquier inconveniente que impida la debida ejecución del contrato ya sea que provenga de causas externas o de su propia organización, con el fin de tomar los correctivos del caso para garantizar la óptima prestación del servicio. |
| | 8. Dar cumplimiento a los s protocolos, procesos y procedimientos institucionales, sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del sistema único de habilitación, auditoria para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información. |
| | 9. Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas. |
| | 10. Las demas que se necesiten para el desarrollo y cumplimiento del objeto contractual. |
| | **ESPECIFICAS** |
| | 1. Elaborar metodologías que permitan estandarizar y calcular los costos de la entidad, para calcular tarifas y hacer mediciones de costo beneficio. |
| | 2. capacitar los usuarios y socializar el proceso y los cambios en el modelo de gestión de costos. |
| | 3. aplicar la metodología de costos establecida por los órganos administrativos internos y externos de la subred |
| | 4. Emitir los informes solicitados por los organismos administrativos, de control y vigilancia que supervisan a la subred y los que internamente se requieran. |
| | 5. coordinar el personal asignado al área de costos. |
| | 6. apoyar el diagnóstico de medidas de austeridad del gasto. |
| | 7. mantener y actualizar el módulo de costos e interfaces con los demás módulos habilitados. |
| | 8. Calcular y evaluar la rentabilidad, de todos los servicios, sedes, centros de costos y procesos en general de la subred norte ese, para definir tarifas y tomar decisiones respecto a los resultados. |
| | 9. revisión de los reportes del sistema de información ERP Clinical suite y generación de informes en general solicitados interna y externamente. |
| | 10: Documentar los cambios para mantener actualizados los manuales e instructivos de la subred norte ese. |

| | |
|---|---|
| SUPERVISIÓN DEL CONTRATO | Victor Julio Gomez Carvajal<br>Referente Sistemas de Infromación |

**Cordialmente,**

**YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ**
GERENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Aprobó: Dr: Alvaro de Jesús Galvis Barrios
Revisó: Dra: Hemilet Cala Celis
Proyectó: Enrique Páez Falla