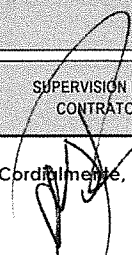
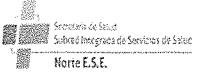
	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA		CÓDIGO : AP-CT-F-08-04
			VERSIÓN : 4
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 1	
		FECHA : 30/10/2018	
FECHA DEL COMUNICADO	12 de Diciembre de 2019		
TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR No 164-2019 S.NTE		
Claudia Patricia Garcia Delgadillo Representante Legal VENTILADORES DISTRIBUIDORA TECNOVIENTOS Cra 94 D 135 B 10 AP 201 313-484-45-12 // 5-36-03-43 ventas@tecnovientos.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 164-2019 S.NTE cuyo objeto es: COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ITEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS - DISPENSADORES Y BOTELLONES DE AGUA. 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	COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE COMPRA LOS ITEMS RELACIONADOS EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD EN AMBIENTE FÍSICO TANTO DE LOS COLABORADORES COMO NUESTROS USUARIOS - DISPENSADORES Y BOTELLONES DE AGUA		
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS / SERVICIOS A CONTRATAR	1	DISPENSADOR DE AGUA	6,1 Dispensador de agua fría y caliente
			6,2 Interruptor de agua fría
			6,3 Interruptor de agua caliente
			6,4 Enfriamiento por compresor
			6,5 Dispensador para botellón
			6,6 Alimentación eléctrica de 110 v
	2	BOTELLÓN DE AGUA	7,1 Agua potable tratada para consumo humano
			7,2 Material policarbonato
			7,3 Envase ecológico y reusable
			7,4 Envase transparente
			7,5 Libre de BPA
			7,6 Vencimiento no menor a 2 meses
			7,7 Diseñado para ser utilizado en cualquier dispensador
			7,8 Mínimo 18 Litros
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	TRES (3) MESES		
VALOR DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE \$17,100,000		
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.		

	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO : AP-CT-F-08-04 VERSIÓN : 4 PÁGINA : 1 DE 1 FECHA : 30/10/2018
FECHA DEL COMUNICADO	12 de Diciembre de 2019	
TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR No 164-2019 S.NTE	
Claudia Patricia García Delgadillo Representante Legal VENTILADORES DISTRIBUIDORA TECNOVIENTOS Cra 94 D 135 B 10 AP 201 313-484-45-12 // 5-36-03-43 ventas@tecnovientos.com		
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	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 garantía dentro de los tiempo solicitados .	
	5. Presentar ante el supervisor del contrato para la generación de la certificación de cumplimiento, la factura, informes, ingreso al almacén 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, auditoría 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	
SUPERVISION DEL CONTRATO	Dra Mariela Araque Peña Jefe Oficina Desarrollo Institucional	
Cordialmente,  YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ GERENTE		

	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CÓDIGO : AP-CT-F-08-04
		VERSIÓN : 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1 FECHA : 30/10/2018
FECHA DEL COMUNICADO	12 de Diciembre de 2019	
TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR No 164-2019 S.NTE	
Claudia Patricia Garcia Delgadillo Representante Legal VENTILADORES DISTRIBUIDORA TECNOVIENTOS Cra 94 D 135 B 10 AP 201 313-484-45-12 // 5-36-03-43 <u>ventas@tecnovientos.com</u> SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E Aprobó: Dr: Alvaro de Jesús Galvis Barrios Revisó: Dra: Hensilet Cala Celis Proyectó: Enrique Páez Falla		