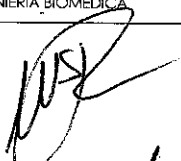
	FORMATO COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CÓDIGO : AP-CT-F-08-02
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN : 2
		PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA : 08/06/2017
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	7. VELAR POR MANTENER EL BUEN NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., OBRANDO DE MANERA HONESTA Y RESPONSABLE. 8. 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. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: 1. Suministro de papel teniendo en cuenta las especificaciones técnicas. 2. Garantizar la calidad de elemento entregado y comprometerse a cambiar aquel insumo que salga defectuoso. 3. Entregar los insumos en el Almacén general de la Subred Norte, posterior a la solicitud por parte del supervisor en un tiempo de 48 Horas. 4. Cumplir con las fechas establecidas para la entrega del insumo. 5. Las demás obligaciones que se generan de acuerdo a la naturaleza del contrato	
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	GESTOR DE INGENIERÍA BIOMÉDICA	

Cordialmente,


YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ
GERENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Aprobó: ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACIÓN
Revisó: LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA - PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Proyectó: MARIA SOLEDAD RUIZ RODRÍGUEZ - 

