

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                |                 |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|----------------------|
|                                                                                                                                            | COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA                                            |                                                                                                                                                                                                                                       |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO: AP-CT-F-08-05                                                                                                                                                                                                        |                |                 |                      |
|                                                                                                                                                                                                                             | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |                                                                                                                                                                                                                                       |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VERSIÓN: 5                                                                                                                                                                                                                   |                |                 |                      |
| FECHA DE SOLICITUD: D/M/A                                                                                                                                                                                                   |                                                                                  | 13/02/2023                                                                                                                                                                                                                            |           | MODALIDAD DE SELECCIÓN | INVITACIÓN A COTIZAR 005-2023 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                |                 |                      |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                 |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                |                 |                      |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR:                                                                                                                                                                                         |                                                                                  | Emergencias Clínicas S.A.S                                                                                                                                                                                                            |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                |                 |                      |
| RÉGIMEN DE VENTAS:                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  | Común                                                                                                                                                                                                                                 | (X)       | Simplificado           | ( )                           | NIT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 800.105.155-7                                                                                                                                                                                                                |                |                 |                      |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                              |                                                                                  | LUIS GABRIEL GOMEZ R.                                                                                                                                                                                                                 |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                |                 |                      |
| DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                  | CRA 103 B # 23 G 45                                                                                                                                                                                                                   |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                |                 |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  | emercinicasas@gmail.com                                                                                                                                                                                                               |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                |                 |                      |
| NUMERO TELEFÓNICO:                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  | 3144319671                                                                                                                                                                                                                            |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                |                 |                      |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                |                 |                      |
| ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE CON TERAPIAS (HEMODIÁLISIS, DIÁLISIS PERITONEAL, PLASMAFÉRESIS Y TERAPIAS LENTAS CONTINUAS) EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                |                 |                      |
| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                |                 |                      |
| RUBRO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  | MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS                                                                                                                                                                                                           |           |                        | CDP Nro.                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 300                                                                                                                                                                                                                          |                |                 |                      |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                |                 |                      |
| Laboratorio Clínico Simón Bolívar                                                                                                                                                                                           |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |           |                        |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                |                 |                      |
| Ítem                                                                                                                                                                                                                        | Código Servinte                                                                  | Nombre/Descripción                                                                                                                                                                                                                    | Cantidad  | Unidad de medida       | Promedio consumo mensual      | Especificación Técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Observación                                                                                                                                                                                                                  | Valor Unitario | IVA (Si aplica) | Valor Total Unitario |
| 1                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  | EL KIT DE PRUEBAS HI 3812 (30 ml DE REGULADOR DE DUREZA, 10 ml DE INDICADOR CALMAGITE, SOLUCIÓN EDTA DE 120 ml, 20 ml VASO DE PRECIPITADO PLÁSTICO CON TAPA, 50 ml VASO DE PRECIPITADO PLÁSTICO CON TAPA Y JERINGA DE 1 ml CON PUNTA) | A DEMANDA | KIT                    | 1 CADA 3 MESES                | EL KIT DE PRUEBAS HI 3812 (30 ml DE REGULADOR DE DUREZA, 10 ml DE INDICADOR CALMAGITE, SOLUCIÓN EDTA DE 120 ml, 20 ml VASO DE PRECIPITADO PLÁSTICO CON TAPA, 50 ml VASO DE PRECIPITADO PLÁSTICO CON TAPA Y JERINGA DE 1 ml CON PUNTA)                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A                                                                                                                                                                                                                          | \$ 220.000     | \$ 41.800       | \$ 261.800           |
| 2                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  | KIT DE CLORO LIBRE Y PH (CLORO LIBRE 0-2,5 mg/l PH 6,0-8,5) 3 FRASCOS DE 20 ml                                                                                                                                                        | A DEMANDA | KIT                    | 1 CADA 3 MESES                | 3 FRASCOS DE 20 ml (2 REACTIVOS DE CLORO Y 1 DE PH)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                                                                                                                                                                                                          | \$ 337.000     | \$ 64.030       | \$ 401.030           |
| 3                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  | KIT CLORO LIBRE TOTAL                                                                                                                                                                                                                 | A DEMANDA | KIT                    | 1 CADA 3 MESES                | REACTIVO DE CLORO LIBRE HI 93701-0 (100 PAQUETES), REACTIVO DE CLORO TOTAL HI 93711-0 (100 PAQUETES), BOTELLA DESMINERALIZADORA PARA 12 l CON TAPA DE FILTRO, CHECKER DISC, RECIPIENTES DE VIDRIO CON TAPAS (2) Y PIPETAS PLÁSTICAS DE 3 ml                                                                                                                                                                                                                                                                          | N/A                                                                                                                                                                                                                          | \$ 582.000     | \$ 110.580      | \$ 692.580           |
| 4                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  | ÁCIDO ACÉTICO AL 30% GARRAFA 3,78 LITROS                                                                                                                                                                                              | A DEMANDA | GALON                  | 50 MES                        | 4 LITROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                          | \$ 101.724     | \$ 19.328       | \$ 121.052           |
| 5                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  | HIPOCLORITO DE SODIO 5,25 % GARRAFA de 4 LITROS                                                                                                                                                                                       | A DEMANDA | GALON                  | 50 MES                        | 4 LITROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                          | \$ 45.968      | \$ 8.734        | \$ 54.702            |
| 6                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  | ÁCIDO PERACÉTICO 3,5% 4 l (ÁCIDO PERACÉTICO 3,5%, ÁCIDO ACÉTICO AL 5% Y PEROXIDO DE HIDROGENO AL 25%)                                                                                                                                 | A DEMANDA | GALON                  | 2 MES                         | 4 LITROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                          | \$ 217.980     | \$ 41.416       | \$ 259.396           |
| 7                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  | KIT HEMODIÁLISIS DE ALTO FLUJO CON FISTULA (FILTRO, FISTULA, LINEA, ÁCIDO Y BICARBONATO)                                                                                                                                              | A DEMANDA | KIT                    | 1000 KIT                      | FILTRO # 150, 170, 190 O 210, FISTULA (AGUJA PARA CANULACIÓN DE FISTULA ARTERIOVENOSA) LINEA ARTERIO VERTERIOVENOSA DIÁMETRO DEL SEGMENTO DE BOMBA 8 mm, ÁCIDO (CONCENTRACIÓN DE ÁCIDO SESIÓN FORMULACIÓN 36*83), BICARBONATO (CONCENTRACIÓN DE BICARBONATO SESIÓN FORMULACIÓN 36*83) / EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO MÉDICO EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE | EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO MÉDICO EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE | \$ 98.610      | \$ -            | \$ 98.610            |

91

|    |  |                                                                                        |           |        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                  |              |           |              |
|----|--|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|--------------|
| 8  |  | KIT HEMODIÁLISIS DE ALTO FLUJO (FILTRO, LÍNEA, ÁCIDO, BICARBONATO Y EQUIPO MACROGOTEO) | A DEMANDA | KIT    | 1000 KIT | FILTRO # 150, 170, 190 O 210, EQUIPO DE MACROGOTEO, LINEA ARTERIO VERTERIOVENOSA DIAMETRO DEL SECCION DE BOMBA 8 mm, ÁCIDO (CONCENTRACION DE ÁCIDO SESION FORMULACION 36*83), BICARBONATO (CONCENTRACION DE BICARBONATO SESION FORMULACION 36*83) / EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMEDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO MÉDICO EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE | EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMEDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO MÉDICO EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE     | \$ 98.610    | \$ 18.736 | \$ 117.346   |
| 9  |  | KIT PLASMAFERESIS 1000-0.5 PEDIÁTRICO                                                  | A DEMANDA | UNIDAD | 5 KIT    | PRESTAR EL APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMEDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO MÉDICO EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y RINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE      | \$ 1.300.000 | \$ -      | \$ 1.300.000 |
| 10 |  | SISTEMA DE PLASMAFERESIS ADULTO CON PLASMAFILTRÓ N° 0.8                                | A DEMANDA | UNIDAD | 4        | PRESTAR EL APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMEDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO MÉDICO EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y RINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE      | \$ 1.300.000 | \$ -      | \$ 1.300.000 |
| 11 |  | BOLSA DE FILTRACIÓN DIÁLISIS 5 LT                                                      | A DEMANDA | UNIDAD | 10       | PRESTAR EL APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SE REQUIERE TECNOLOGIA BIOMEDICA COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL USO Y BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE                                                   | \$ 23.000    | \$ 4.370  | \$ 27.370    |
| 12 |  | SISTEMA PARA HEMOFILTRACIÓN CON HEMOFILTRO RANGO DE PESO 55 KILOS HASTA 79 KILOS       | A DEMANDA | UNIDAD | 2        | PRESTAR EL APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMEDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON CON EL DISPOSITIVO MÉDICO EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE | \$ 1.135.000 | \$ -      | \$ 1.135.000 |
| 13 |  | SISTEMA PARA HEMOFILTRACIÓN CON HEMOFILTRO PESO SUPERIOR A 80 KILOS                    | A DEMANDA | UNIDAD | 1        | PRESTAR EL APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMEDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO MÉDICO EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE     | \$ 1.135.000 | \$ -      | \$ 1.135.000 |
| 14 |  | SISTEMA PARA HEMOFILTRACIÓN CON HEMOFILTRO RANGO DE PESO 15 KILOS A 54 KILOS           | A DEMANDA | UNIDAD | 4        | PRESTAR EL APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMEDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO MÉDICO EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE     | \$ 1.135.000 | \$ -      | \$ 1.135.000 |
| 15 |  | SOLUCIÓN PARA HEMOFILTRACIÓN CONCENTRACIÓN 0K                                          | A DEMANDA | UNIDAD | 2        | PRESTAR EL APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE                                                                                                                                                     | \$ 83.000    | \$ 15.770 | \$ 98.770    |
| 16 |  | SOLUCIÓN PARA HEMOFILTRACIÓN CONCENTRACIÓN 2K                                          | A DEMANDA | UNIDAD | 2        | PRESTAR EL APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE                                                                                                                                                     | \$ 83.000    | \$ 15.770 | \$ 98.770    |
| 17 |  | SOLUCIÓN PARA HEMOFILTRACIÓN CONCENTRACIÓN 4K                                          | A DEMANDA | UNIDAD | 2        | PRESTAR EL APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE                                                                                                                                                     | \$ 83.000    | \$ 15.770 | \$ 98.770    |
| 18 |  | SISTEMA PARA HEMOFILTRACIÓN CON HEMOFILTRO RANGO DE PESO MENOR A 14 KILOS.             | A DEMANDA | UNIDAD | 3        | PRESTAR EL APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMEDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO MÉDICOS EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE    | \$ 1.135.000 | \$ -      | \$ 1.135.000 |
| 19 |  | MINICAP PRE KIT                                                                        | A DEMANDA | UNIDAD | 1500     | UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMEDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO MÉDICOS EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE    | \$ 3.900     | \$ -      | \$ 3.900     |

60

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |        |                                             |                    |                                                                                                                                                                                                                               |            |           |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|---------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | EQUIPO CASSETTE PARA CICLADORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | A DEMANDA | UNIDAD | 300                                         | UNIDAD             | EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO MÉDICOS EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE | \$ 46.000  | \$ -      | \$ 46.000  |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | BOLSA DE DRENAJE PARA CAPD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | A DEMANDA | UNIDAD | 300                                         | UNIDAD             | EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO MÉDICOS EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE | \$ 11.500  | \$ -      | \$ 11.500  |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | EQUIPO EXTENSIÓN 12 PIES APD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | A DEMANDA | UNIDAD | 300                                         | UNIDAD             | EL OFERENTE DEBE BRINDAR LA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA EN APOYO TECNOLÓGICO COMPATIBLE CON EL DISPOSITIVO MÉDICOS EN MENCIÓN, EN CALIDAD DE COMODATO Y RINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ESPECIALISTA DE PRODUCTO EN CASO DE REQUERIRSE  | \$ 10.100  | \$ 1.919  | \$ 12.019  |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LOCKING TITANIUM ADAPTER FOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | A DEMANDA | UNIDAD | 10                                          | UNIDAD             | N/A                                                                                                                                                                                                                           | \$ 48.000  | \$ 9.120  | \$ 57.120  |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MINICAP EXTEND LIFE PD LÍNEA DE TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | A DEMANDA | UNIDAD | 20                                          | UNIDAD             | N/A                                                                                                                                                                                                                           | \$ 110.000 | \$ 20.900 | \$ 130.900 |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | BETA CAP CLAMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | A DEMANDA | UNIDAD | 300                                         | UNIDAD             | N/A                                                                                                                                                                                                                           | \$ 26.000  | \$ 4.940  | \$ 30.940  |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ULTRASET BOLSA PARA DRENAJE CAPD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | A DEMANDA | UNIDAD | 300                                         | UNIDAD             | N/A                                                                                                                                                                                                                           | \$ 11.500  | \$ -      | \$ 11.500  |
| VALOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 280.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |        | ¿EL VALOR DEL CONTRATO INCLUYE IVA?         |                    |                                                                                                                                                                                                                               | SI<br>X    | NO        |            |
| FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Dentro de los 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.<br>No obstante, para efecto del pago se tendrá en cuenta el flujo de caja de la E.S.E..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |        |                                             | PLAZO DE EJECUCIÓN |                                                                                                                                                                                                                               |            | 1 MES     |            |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NOMBRE:<br>Martha Isabel Doza Bolívar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |        | CARGO:<br>Profesional Especializado Almacén |                    |                                                                                                                                                                                                                               |            |           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CORREO ELECTRÓNICO:<br>almacengeneral@subrednorte.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |        | TELÉFONO:<br>3506583722                     |                    |                                                                                                                                                                                                                               |            |           |            |
| GARANTÍAS DE EXIGIBILIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |        |                                             |                    |                                                                                                                                                                                                                               |            |           |            |
| GARANTÍAS DE EXIGIBILIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | A) DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Para precaver los perjuicios que se deriven del incumplimiento de las obligaciones contractuales, independiente de las multas y la cláusula penal que se pacte en el contrato, su cuantía corresponderá a la que en cada caso se determine, la cual no podrá ser inferior al diez por ciento (10%) del monto del contrato y una duración igual a la del plazo máximo previsto al momento de la suscripción del contrato y cuatro (4) meses más                                                                                                                                                                                                    |           |        |                                             |                    |                                                                                                                                                                                                                               |            |           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | B) DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: En los contratos cuya cuantía naturaleza o complejidad así lo exija, el contratista deberá constituir esta garantía, para precaver las futuras eventualidades en que uno o varios bienes de los contratados no reúnan las especificaciones o calidades exigidas para la contratación o que no sean aptos para los fines para los cuales fueron adquiridos, así como para precaver también los vicios de fabricación y la calidad de los materiales o componentes. su cuantía no podrá ser inferior al diez por ciento (10%) del monto del contrato y su vigencia será igual al plazo del contrato y cuatro (4) meses más. |           |        |                                             |                    |                                                                                                                                                                                                                               |            |           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PÓLIZA PROVISIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS: Para prevenir el incumplimiento de la provisión de repuestos y accesorios necesarios para los equipos o bienes adquiridos, su cuantía no será inferior al 5% del valor estimado de los repuestos o del valor del contrato y su plazo será durante la ejecución del contrato o un (1) año desde la entrega del repuesto o accesorio.                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |        |                                             |                    |                                                                                                                                                                                                                               |            |           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LAS PRÓRROGAS, ADICIONES O MODIFICACIONES QUE SE SURTAN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁN AMPLIAR LAS COBERTURAS EN TIEMPO Y EN VALOR DE LA PÓLIZA CORRESPONDIENTE DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |        |                                             |                    |                                                                                                                                                                                                                               |            |           |            |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |        |                                             |                    |                                                                                                                                                                                                                               |            |           |            |
| 1. Exigir al CONTRATISTA la ejecución idónea del objeto del contrato, bajo las condiciones y características técnicas prevista en el proceso de contratación.<br>2. Ejercer el control sobre el cumplimiento del objeto del contrato a través del Supervisor del mismo.<br>3. Pagar el valor acordado en los términos y condiciones pactadas en el presente contrato.<br>4. Aprobar las Garantías que en debida forma constituya EL CONTRATISTA.<br>5. Suscribir el acta de inicio de ejecución del contrato, debidamente diligenciada por el supervisor del contrato.<br>6. Exigir la certificación de pago de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.<br>7. Cumplir con las demás señaladas en el artículo 4° de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Decretos Reglamentarios y demás normas concordantes.<br>8. Aplicar las sanciones y correctivos establecidos en la Ley, el Estudio Previo y el mismo contrato, en caso de incumplimiento total o parcial por parte del CONTRATISTA, adelantando las acciones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y de las garantías a que hubiere lugar.<br>9. Notificar por escrito al garante de los hechos o circunstancias no previsibles que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que, conforme al criterio consignado en el inciso 1° del artículo 1058 del Código de Comercio, signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local según lo establece el artículo 1060 del Código de Comercio.<br>10. Brindar y entregar la documentación e información que requiera EL CONTRATISTA para el adecuado desarrollo del presente contrato. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |        |                                             |                    |                                                                                                                                                                                                                               |            |           |            |

# OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

## 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 garantía dentro de los tiempos 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 E.S.E., 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 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. Conocer, divulgar y aplicar la política ambiental establecida por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
11. Subir a la plataforma del SECOP II las facturas correspondientes, para su respectiva aprobación o rechazo por parte del supervisor del contrato, lo cual es obligatorio a efectos que pueda certificarse pago alguno por la Subred Norte E.S.E.
12. Cumplir con el Decreto N° 317 de 2021 de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C., alineándose a los objetivos del Plan Institucional de Gestión Ambiental - PIGA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., para minimizar los impactos negativos al ambiente, respecto a la adquisición y consumo de plástico de un solo uso.
13. Las demás que se necesiten para el desarrollo y cumplimiento del objeto CONTRACTUAL.

## ESPECIFICAS

1. Cumplir con las especificaciones de calidad de los productos ofertados en la descripción técnica del bien a contratar.
  2. Acompañar los procesos de la recepción técnica de la remisión con número de lote y fecha de caducidad y/o vencimiento y registro sanitario. El insumo debe venir en su empaque original de fábrica.
  3. Sustituir o reponer los productos y/o insumos que resulten vencidos o deteriorados en el transporte de los mismos o con defectos de calidad, empaque o conservación, o en caso de siniestro dentro las 24 horas siguientes al suceso ocurrido o solicitud realizada por el supervisor, sin que se genere costo alguno para la subred Norte ESE.
  4. Los elementos entregados en la E.S.E. deberán corresponder en marca y precio con los ofertados y contratados.
  5. Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato dentro de las unidades asistenciales de la Subred Integrada de Salud Norte E.S.E.
  6. En caso que los consumos de los insumos varíen, se informará al contratista para que ajusten las cantidades de acuerdo a las necesidades.
  7. Comunicar al supervisor del contrato con antelación posibles cambios de presentación del insumo y/o abastecimiento.
  8. Entregar los insumos con una vigencia no inferior a un (1) años, en caso de que al momento de la entrega tenga una vigencia inferior, se debe adjuntar carta de compromiso de cambio debidamente suscrita por el RI, sin embargo, al momento del recibo, la vigencia no puede ser inferior a seis (6) meses.
  9. Realizar cambio de productos cuando no se dé la rotación esperada, por variación en la prestación del servicio o su fecha de vencimiento se encuentre próxima a expirar. Se solicitará el correspondiente cambio informando con 3 meses de antelación por el supervisor del contrato.
- Nota: La factura debe tener: código del producto, descripción, lote, fecha de vencimiento, código CUM, registro sanitario y cantidad."
10. El proveedor se debe comprometerse a dar capacitaciones al personal de la unidad renal de forma continua o cada vez que sea requerido por la Subred, sin limitar el número de las mismas y asumiendo el costo que cada una de ellas represente para él.
  11. Las diferentes capacitaciones deben ser acreditadas de forma individual a cada uno de los integrantes de la unidad renal las cuales harán parte de la hoja de vida de cada uno de ellos.
  12. Realizará apoyo en bibliografía para la realización de los protocolos documentados por el personal de la unidad renal, cuando se requieran.
  13. El proveedor deberá asumir el costo y encargarse del mantenimiento y adecuación del área donde opera actualmente la unidad renal y la planta de tratamiento, esto al menos una vez al año. Lo anterior hace relación a las refacciones, pintura, resanes, parte sanitaria y lo necesaria para una adecuada prestación del servicio por parte de la Subred y las adecuaciones que se requieran para el cuarto de recambio de diálisis peritoneal.
  14. El proveedor deberá asumir el mantenimiento de la planta de tratamiento, así como el cambio de los insumos de esta, tales como medios filtrantes, filtros, y los diferentes tipos de bombas que este emplee.

## OBLIGACIONES ESPECIFICAS RESPECTO DE EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO EN CALIDAD DE COMODATO

1. Entregar en calidad de comodato o préstamo de uso gratuito los equipos ofrecidos en la propuesta, los cuales deben ser compatibles con el suministro a contratar.
2. Suscribir el respectivo contrato de comodato el cual deberá ser simultáneo con la firma del contrato de suministro en caso de ser adjudicado.
3. Los equipos facilitados en calidad de préstamo de uso gratuito, deberá entregarlos instalados según indicaciones del supervisor del contrato o a quien este designe, con previa programación y acompañamiento por parte de la Subred Norte E.S.E.
4. El comodante deberá garantizar a su costo el mantenimiento preventivo y correctivo incluido repuestos y todo consumible que el equipo y las sillas de hemodiálisis del comodante requiera para su correcto funcionamiento.
5. El contratista deberá prestar apoyo tecnológico requerido en las UCI y áreas de hospitalización, para lo cual deberá aportar las respectivas ósmosis portátiles y los insumos de estas en las cantidades requeridas por la institución.
6. El contratista no podrá exigir un mínimo de consumo por equipo entregado en comodato, las cantidades serán de acuerdo a la demanda del hospital
7. Que el comodante se compromete al reemplazo total e inmediato, sin ningún costo para la subred norte de cualquiera de los bienes dados en comodato, para así garantizar la continua prestación del mismo.
8. En el momento que los equipos sean entregados e instalados en las instalaciones de la Subred Norte ESE se deberá entregar a Ingeniería biomédica la siguiente documentación:
  - Declaración de importación
  - Registro sanitario INVIMA o resolución de no requiere (según corresponda)
  - Formato institucional guía de manejo básico (plastificada)
  - Guía o protocolo de limpieza y desinfección
  - Manuales de servicio y usuario en español
  - Cronograma de mantenimiento preventivo (formato institucional)
  - Cronograma de capacitación o registro de capacitación (según se requiera)
  - Protocolo de mantenimiento preventivo
  - Formato de hoja de vida (formato institucional)
  - Reporte de instalación donde se evidencie el correcto funcionamiento del equipo
  - Certificado que el equipo no cuenta con alertas sanitarias.
  - Certificado de vida útil del equipo y disponibilidad de repuestos.
9. La tecnología biomédica en comodato no debe exceder cuatro (4) años de uso. (se debe eliminar, las máquinas llevan 5 años)
10. El oferente deberá poner en conocimiento las indicaciones por fábrica de reprocesamiento por fabricante para el equipo o piezas que conforma el equipo (si este aplica), se deberá soportar con ficha técnica de fabricante o manual del equipo.

11. El oferente se deberá adherir al instructivo equipo biomédico tercerizados con la que cuenta la institución.
  12. Dar cumplimiento de todas las actividades que competen el mantenimiento de equipamiento biomédico
  13. Disponibilidad de soporte técnico por fallos de los equipos 24 horas los 7 días de la semana de manera telefónica, si dicha falla no puede ser corregida de manera telefónica se contará con un tiempo de repuesta no mayor a 3 horas para desplazamiento hasta el lugar donde se encuentren los equipos, si el equipo queda fuera de servicio el oferente deberá poner otro en Back up. Actividad previamente reportada al supervisor del contrato.
  14. El proveedor deberá encargarse del mantenimiento de la planta de tratamiento que entregara en comodato, del mantenimiento de los equipos que hace parte de ella, así como de la preparación de los concentrados que hacen parte de los insumos adquiridos por la Subred para la atención al paciente de programa crónico.
  15. El contratista deberá garantizar durante la ejecución del contrato el recurso humano (técnico biomédico o profesional en biomédica o auxiliar de enfermería) para la preparación de los concentrados que hacen parte de los insumos adquiridos (ácido y bicarbonato) por la Subred Norte E.S.E para la atención a los pacientes de programa crónico.
- Nota: Este personal deberá estar disponible durante la ejecución del contrato las 24 horas del día los 7 días de la semana

|       |                                             |                                   |  |
|-------|---------------------------------------------|-----------------------------------|--|
| FIRMA | Nombre y Firma elaborado por                | Jenny Marcela Hurtado Rojas       |  |
| FIRMA | Nombre y Firma Referente Bienes y Servicios | Andrés Mauricio Ortega Betancourt |  |
| FIRMA | Nombre y Firma Director de Contratación     | Carlos Fernando Rey Riveras       |  |
| FIRMA | Nombre y Firma Subgerente Corporativo       | Oscar Javier Manrique Ladino      |  |