

72

	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CÓDIGO : AP-CT-F-08-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	VERSIÓN : 4
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1 FECHA : 30/10/2018

FECHA DEL COMUNICADO	23 DE AGOSTO DE 2019
----------------------	----------------------

TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No 114 - 2019
---------------------	--

Señor (a)
ELIECER CASAS BERNAL
 Representante Legal
CONTINENTAL DE SUMINISTROS LTDA
 Dirección: **CARRERA 69F No 64 - 67**
 Teléfono: **6302553 - 3153321015**
 Correo: **continentaldesuministros@gmail.com**

ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

En concordancia con lo establecido en el Manual de Contratación de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, y teniendo en cuenta para ello las especificaciones contenidas en los estudios previos, y en la oferta presentada por usted dentro del proceso referenciado, se ha decidido aceptar la propuesta presentada por usted dentro del proceso de INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No 114-2019

TÉRMINOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DEL CONTRATO	PRENDAS INSTITUCIONALES PARA LA RUTA DE LA SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------	---

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS / SERVICIOS A CONTRATAR	1	CHAQUETA DAMA TELA ORION LAFALLETTE COLOR 194024 SLIMPIT ESTILO PRINCESA SEGÚN MODELO ANEXO	LA PRENDA SERÁ ELABORADA EN LAS CUYAS FICHAS TÉCNICAS SE ADJUNTAN A LA PRESENTE SOLICITUD. EL MODELO ES LA APROBADO POR LA GERENCIA Y SE ADJUNTA A ESTE REQUERIMIENTO. EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA LLEVARÁ EL LOGO INSTITUCIONAL BORADO SEGÚN DISEÑO APROBADO POR EL ÁREA DE COMUNICACIONES DE LA SUBRED. EL COLOR ESTÁ DEFINIDO EN LA FOTO ANEXA. LAS TALLAS SE ADJUNTAN EN UN ANEXO.
	2	CHAQUETA CABALLERO TELA ORIÓN LAFALLETTE COLOR 194024 SLIMPIT SEGÚN MODELO ANEXO	LA PRENDA SERÁ ELABORADA EN LAS CUYAS FICHAS TÉCNICAS SE ADJUNTAN A LA PRESENTE SOLICITUD. EL MODELO ES LA APROBADO POR LA GERENCIA Y SE ADJUNTA A ESTE REQUERIMIENTO. EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA LLEVARÁ EL LOGO INSTITUCIONAL BORADO SEGÚN DISEÑO APROBADO POR EL ÁREA DE COMUNICACIONES DE LA SUBRED. LAS TALLAS SE ADJUNTAN EN UN ANEXO.
	3	PANTALON DAMA TELA TRIANA LYCRA LAFAYETTE COLOR 183910	LA PRENDA SERÁ ELABORADA EN LAS TELAS CUYAS MUESTRAS FÍSICAS Y FICHAS TÉCNICAS SE ADJUNTAN A LA PRESENTE SOLICITUD. EL MODELO ES LA APROBADO POR LA GERENCIA Y SE ADJUNTA A ESTE REQUERIMIENTO. LAS TALLAS SE ADJUNTAN EN UN ANEXO.
	4	PANTALÓN CABALLERO TELA SOHO LAFAYETTE 193910	LA PRENDA SERÁ ELABORADA EN LAS TELAS CUYA FICHA TÉCNICA SE ADJUNTAN A LA PRESENTE SOLICITUD. EL MODELO ES LA APROBADO POR LA GERENCIA Y SE ADJUNTA A ESTE REQUERIMIENTO. LAS TALLAS SE ADJUNTAN EN UN ANEXO.
	5	PANTALÓN CABALLERO TELA QATAR LAFAYETTE 93905	LA PRENDA SERÁ ELABORADA EN LAS TELAS CUYA FICHA TÉCNICA SE ADJUNTAN A LA PRESENTE SOLICITUD. EL MODELO ES LA APROBADO POR LA GERENCIA Y SE ADJUNTA A ESTE REQUERIMIENTO. LAS TALLAS SE ADJUNTAN EN UN ANEXO.

	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CÓDIGO : AP-CT-F-08-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN : 4
		PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA : 30/10/2018

FECHA DEL COMUNICADO	23 DE AGOSTO DE 2019
----------------------	----------------------

TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No 114 - 2019
---------------------	--

Señor (a)
ELIECER CASAS BERNAL
Representante Legal
CONTINENTAL DE SUMINISTROS LTDA
Dirección: **CARRERA 69F No 64 - 67**
Teléfono: **6302553 - 3153321015**
Correo: **continentaldesuministros@gmail.com**

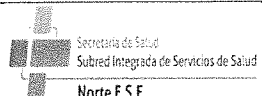
	6	CAMISETA POLO CABALLERO TELA POLUX LAFAYETTE COLOR 110601	LA PRENDA SERÁ ELABORADA EN LAS TELAS CUYA FICHA TÉCNICA SE ADJUNTAN A LA PRESENTE SOLICITUD. EL MODELO ES LA APROBADO POR LA GERENCIA Y SE ADJUNTA A ESTE REQUERIMIENTO. LAS TALLAS SE ADJUNTAN EN UN ANEXO.
	7	BLUSA DAMA TELA DEXTER LAFAYETTE COLOR 164020	LA PRENDA SERÁ ELABORADA EN LAS TELAS CUYA FICHA TÉCNICA SE ADJUNTAN A LA PRESENTE SOLICITUD. EL MODELO ES LA APROBADO POR LA GERENCIA Y SE ADJUNTA A ESTE REQUERIMIENTO. LAS TALLAS SE ADJUNTAN EN UN ANEXO.
	8	CAMISETA CABALLERO OXFORD TELA DEXTER LAFAYETTE COLOR 164020	LA PRENDA SERÁ ELABORADA EN LAS TELAS CUYA FICHA TÉCNICA SE ADJUNTAN A LA PRESENTE SOLICITUD. EL MODELO ES LA APROBADO POR LA GERENCIA Y SE ADJUNTA A ESTE REQUERIMIENTO. LAS TALLAS SE ADJUNTAN EN UN ANEXO.
	9	CONJUNTO SCRUB TELA ANTIFLUIDOS BLUSA TELA UNIVERSAL CLORORRESISTENTE LAFAYETTE COLOR 164020 CON UN EMBONE (METIDO LATERAL SEGÚN MODELO) COLOR 93933. PANTALON TELA ALVIERO STRECH LAFAYETTE COLOR 174030	LA PRENDA SERÁ ELABORADA EN LAS TELAS CUYA FICHA TÉCNICA SE ADJUNTAN A LA PRESENTE SOLICITUD. EL MODELO ES LA APROBADO POR LA GERENCIA Y SE ADJUNTA A ESTE REQUERIMIENTO. LAS TALLAS SE ADJUNTAN EN UN ANEXO.

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	DOS (2) MESES
---------------------------------	---------------

VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$14.217.168)
--------------------	---

FORMA DE PAGO	NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------	--

	GENERALES:
	1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.
	2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.
	3. MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA . EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.
	4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTIA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS .

	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CÓDIGO : AP-CT-F-08-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	VERSIÓN : 4
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1 FECHA : 30/10/2018

FECHA DEL COMUNICADO	23 DE AGOSTO DE 2019
----------------------	----------------------

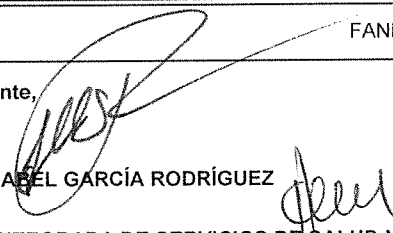
TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No 114 - 2019
---------------------	--

Señor (a)
ELIECER CASAS BERNAL
Representante Legal
CONTINENTAL DE SUMINISTROS LTDA
Dirección: **CARRERA 69F No 64 - 67**
Teléfono: **6302553 - 3153321015**
Correo: **continentaldesuministros@gmail.com**

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACEN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.
	6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.
	7. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.
	8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS S PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN.
	9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS.
	10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
	ESPECÍFICAS:
	1.EL PROVEEDOR GARANTIZARÁ QUE LAS PRENDAS SE CONFECCIONARÁN EN LAS TEAS ELEGIDAS POR LA SUBRED SEGÚN LAS FICHAS TÉCNICAS Y CUMPLIMIENTO CON EL MODELO Y COLORES SELECCIONADO POR LA SUBRED.
	2. LAS PRENDAS CONTRATADAS SERÁN ENTREGADAS EN UN PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA FIRMA DEL CONTRATO.
	3. LAS PRENDAS QUE PRESENTEN DEFECTOS DE CONFECCIÓN SERÁN CAMBIADAS POR EL PROVEEDOR EN UN PLAZO DE 8 DÍAS.

SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	FANNY LUCIA RUGELES DE HERNÁNDEZ
--------------------------	----------------------------------

Cordialmente,


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

Aprobó: DRA. LIDIA HEMILET CALA CELIS

Revisó: LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA 

Proyectó: KAREN DANIELA BARACALDO VARGAS  KB