

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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	5 DE AGOSTO DE 2019
-----------------------------	----------------------------

TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR No 101-2019 S.NTE
----------------------------	---

Señor (a)
BLANCA LILIA SAMACA CHAVARRIAGA
 Representante Legal
CONSULTORIA Y ANALISIS AMBIENTAL S.A.S
 Dirección: **CARRERA 70D No 78-21 - BARRIO BONANZA**
 Teléfono: **7005506 - 5419991 - 3106975767**
 Correo: **cyanamsas@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 No 101-2019 S.NTE

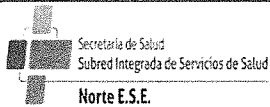
TÉRMINOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA CARACTERIZACIÓN DE VERTIMIENTOS SEGÚN LA RESOLUCIÓN 631 DEL 17 DE MARZO DE 2015, PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD Y DAR RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE, DE CONFORMIDAD CON LOS VALORES LÍMITES MÁXIMOS PERMITIDOS EN LOS VERTIMIENTOS PUNTUALES A SISTEMAS DE ALCANTARILLADO PÚBLICO Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.
----------------------------	--

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS / SERVICIOS A CONTRATAR	1	CAPS VERBENAL
	2	CAPS SAN CRISTOBAL
	3	USS ORQUIDEAS
	4	USS SANTA CECILIA
	5	USS CODITO
	6	USS BUENAVISTA
	7	USS SIMON BOLIVAR
	8	FRAY BARTOLOMÉ DE LAS CASA
	9	USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO
	10	CAPS SUBA
	11	USS GAITANA I
	12	USS PRADO
	13	USS RINCÓN
	14	USS CALLE 80

	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		5 DE AGOSTO DE 2019	
TIPO No. DE PROCESO		INVITACIÓN A COTIZAR No 101-2019 S.NTE	
Señor (a) BLANCA LILIA SAMACA CHAVARRIAGA Representante Legal CONSULTORIA Y ANALISIS AMBIENTAL S.A.S Dirección: CARRERA 70D No 78-21 - BARRIO BONANZA Teléfono: 7005506 - 5419991 - 3106975767 Correo: cyanamsas@gmail.com			
CONTRATAR	15	USS BACHUE	
	16	USS QUIRIGUA	
	17	USS BELLAVISTA	
	18	USS BOYACA REAL	
	19	USS ALAMOS	
	20	CAPS EMAUS	
	21	USS ESPAÑOLA	
	22	CAPS CHAPINERO	
	23	CAPS GARCES NAVAS	
	24	USS SAN LUIS	
	LOS DEMAS QUE SEAN NECESARIOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO		
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		UN (1) MES	
VALOR DEL CONTRATO		VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$29.988.000)	
FORMA DE PAGO		NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
GENERALES:			
1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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	5 DE AGOSTO DE 2019	
TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR No 101-2019 S.NTE	
Señor (a) BLANCA LILIA SAMACA CHAVARRIAGA Representante Legal CONSULTORIA Y ANALISIS AMBIENTAL S.A.S Dirección: CARRERA 70D No 78-21 - BARRIO BONANZA Teléfono: 7005506 - 5419991 - 3106975767 Correo: cyanamsas@gmail.com		
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.	
	3. MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA . EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.	
	4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTIA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS .	
	5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL 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. DAR GARANTÍA QUE EL PERSONAL QUE REALIZA EL SERVICIO SE ENCUENTRA AFILIADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, ASÍ COMO QUE CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.	

	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	5 DE AGOSTO DE 2019	
TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR No 101-2019 S.NTE	
Señor (a) BLANCA LILIA SAMACA CHAVARRIAGA Representante Legal CONSULTORIA Y ANALISIS AMBIENTAL S.A.S Dirección: CARRERA 70D No 78-21 - BARRIO BONANZA Teléfono: 7005506 - 5419991 - 3106975767 Correo: cyanamsas@gmail.com		
	2. ASEGURAR QUE EL PERSONAL QUE REALICE LAS CARACTERIZACIONES TOMA LAS PRECAUCIONES Y MEDIDAS DE SEGURIDAD NECESARIAS PARA EVITAR QUE ELLOS MISMOS, USUARIOS, SERVIDORES, COLABORADORES Y/O VISITANTES PUEDAN VERSE AFECTADOS POR EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD, ASI MISMO TOMAR PRECAUCIONES Y MEDIDAS NECESARIAS SEGÚN SEA EL CASO, PARA EVITAR RIESGOS O CONTAMINACIÓN AL MEDIO AMBIENTE.	
	3. MANTENER VIGENTES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO TODAS LAS LICENCIAS Y/ PERMISOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO.	
	4. INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE SE PRESENTE Y TOMAR ACCIONES INMEDIATAS PARA CORREGIRLO Y MITIGAR SU IMPACTO.	
	5. REMITIR INFORME DE RESULTADOS EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO (ORIGINAL Y COPIA).	
	6. GARANTIZAR LA CADENA DE CUSTODIA DESDE EL SITIO DE TOMA DE LA MUESTRA HASTA EL LABORATORIO DE PROCESAMIENTO.	
	7. LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE ACUERDEN EN LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN.	
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	JENNY CONSTANZA GOMEZ LORENZANA - GESTION AMBIENTAL	

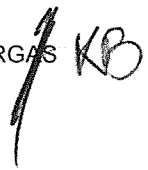
Cordialmente,


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