

	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CÓDIGO : AP-CT-F-08-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	VERSION : 3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1 FECHA : 12/06/2018

FECHA DEL COMUNICADO	20 DE MARZO DE 2019
----------------------	---------------------

TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR 027 - 2019 S.NTE
---------------------	---------------------------------------

Señor (a) LUIS FELIPE GUERRA ECHANDIA Representante Legal INVERSIONES CFS S.A.S Dirección: CARRERA 16A No 86A - 33 Teléfono: 3185743505 Correo: Luispipewar@gmail.com ; boxtoolproducciones@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 027-2019 S.NTE
--

TÉRMINOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SERVICIO LOGISTICO Y EL SUMINISTRO DE REFRIGERIOS TIPO ONCES, TIPO ALMUERZO Y TIPO DESAYUNO, PARA LAS REUNIONES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS CONVENIOS ESTABLECIDOS Y DEMÁS ACTIVIDADES DE LA E.S.E
---------------------	---

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS / SERVICIOS A CONTRATAR	1	REFRIGERIOS TIPO ONCES OPCIÓN 1	BEBIDA LACTEA 7 ONZAS. FRUTA ENTERA 80-100 GR, CARBOHIDRATO 80GR
	2	REFRIGERIOS TIPO ONCES OPCIÓN 2	BEBIDA 7 ONZAS. TIPO JUGO DE FRUTA EN CAJA, BAJO EN AZÚCAR, O BEBIDA LÁCTEA Y CARBOHIDRATO 80-100 GR.
	3	REFRIGERIOS TIPO ONCES OPCIÓN 3	BEBIDA 7 ONZAS. TIPO JUGO DE FRUTA EN CAJA BAJO EN AZÚCAR, O BEBIDA LÁCTEA 7 ONZAS, CARBOHIDRATO 80-100 GR, FRUTA ENTERA 80-100GR, AGUA EN BOTELLA 300ML
	4	REFRIGERIO TIPO DEDSAYUNO	PORCIÓN FRUTA O JUGO DE FRUTAS 7 ONZAS, PROTEINA:HUEVOS, QUESO, O JAMÓN 100GR. BEBIDA CALIENTE 7 ONZAS Y CARBOHIDRATO TIPO CROASSAN O PALITO DE QUESO.
	5	REFRIGERIO TIPO ALMUERZO OPCIÓN 1	JUGO DE FRUTAS 7 ONZAS, PROTEINA 200GR (PECHUGA DE POLLO, PERNIL DE CERDO, JAMÓN DE CERDO). CARBOHIDRATO 40GR, EN SALADA SURTIDA DE VEGETALES 40GR, ENSALADA DE FRUTAS VARIADA 40GR POSTRE 15-20GR
	6	REFRIGERIO TIPO ALMUERZO OPCIÓN 2	PIERNA PERNIL DE POLLO ASADA O APANADO 250-300GR, MEDIO PLATANOM ASADO DOS (2) PAPAS SALADAS, BEBIDA DE 7 ONZAS TIPO JUGO EN CAJA

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	TRES (3) MESES
---------------------------------	----------------

VALOR DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS DOCE M/CTE (\$24.860.412)
--------------------	---

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.
---------------	--

PLAZO DE OTORGAMIENTO DE GARANTÍAS	CINCO (5) PRIMEROS DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.
------------------------------------	--

	Obligaciones del Contratista – Generales
	1. CUMPLIR CABALMENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON LA OPORTUNIDAD, CUBRIMIENTO, EFICACIA Y CALIDAD REQUERIDOS.
	2. ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.
	3. MANTENER DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO LAS MISMAS CONDICIONES OFRECIDAS EN LA OFERTA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.

	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CÓDIGO : AP-CT-F-08-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	VERSIÓN : 3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1 FECHA : 12/06/2018

FECHA DEL COMUNICADO	20 DE MARZO DE 2019
----------------------	---------------------

TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR 027 - 2019 S.NTE
---------------------	---------------------------------------

Señor (a)
LUIS FELIPE GUERRA ECHANDIA
Representante Legal
INVERSIONES CFS S.A.S
Dirección: CARRERA 16A No 86A - 33
Teléfono: 3185743505
Correo: Luispipewar@gmail.com ; boxtoolproducciones@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 027-2019 S.NTE

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	4. SUSCRIBIR EL CONTRATO Y CUANDO A ELLO HUBIERA LUGAR EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL MISMO, ASÍ COMO LOS DEMÁS OTROSÍ QUE SE REQUIERAN PARA EL DEBIDO DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
	5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO LA FACTURA 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. VELAR POR MANTENER EL BUEN NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, OBRANDO DE MANERA HONESTA Y RESPONSABLE.
	8. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.
	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.
	Obligaciones del Contratista – Específicas
	1. ENTREGAR LOS REFRIGERIOS SOLICITADOS EN EL SITIO Y HORA SEÑALADOS POR LA SUBRED.
	2. LOS REFRIGERIOS SERÁN EMPACADOS INDIVIDUALMENTE Y CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES CONTRATADAS DE CALIDAD Y SANITARIAS EXGIDAS.

SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ - PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO.
--------------------------	---

Cordialmente,

YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ

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