

	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	18 DE FEBRERO DE 2019
----------------------	-----------------------

TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR 011-2019 S.NTE
---------------------	-------------------------------------

Señor (a)
JUAN DE JESUS AGUILLON GUTIERREZ
Representante Legal
JUAN AGUILLON CARPINTERIA PROFESIONAL
Dirección: CALLE 49A No 37 - 19 SUR
Teléfono: 3134782194 - 2309652
Correo: aguillonhe@hotmail.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 011-2019 S.NTE

TÉRMINOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DEL CONTRATO	SE REQUIERE CONTRATAR UNA(S) EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN CONTINUO DE VIDRIOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------	--

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS / SERVICIOS A CONTRATAR	1	VIDRIO CRUDO 4mm METRO CUADRADO (M2)
	2	VIDRIO CRUDO 5mm METRO CUADRADO (M2)
	3	VIDRIO CRUDO 6mm METRO CUADRADO (M2)
	4	VIDRIO CRUDO 8mm METRO CUADRADO (M2)
	5	VIDRIO TEMPLADO 5mm METRO CUADRADO (M2)
	6	VIDRIO TEMPLADO 6mm METRO CUADRADO (M2)
	7	VIDRIO TEMPLADO 8mm METRO CUADRADO (M2)
	8	VIDRIO TEMPLADO 10mm METRO CUADRADO (M2)
	9	PELICULA M2 METRO CUADRADO (M2)
	10	VIDRIO TERMO-ACUSTICO METRO CUADRADO (M2)
	11	INSTALACIÓN VIDRIO M2 METRO CUADRADO (M2)

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	60 DÍAS
---------------------------------	---------

VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS (\$12.000.000)
--------------------	---------------------------------------

	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	18 DE FEBRERO DE 2019
-----------------------------	-----------------------

TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR 011-2019 S.NTE
----------------------------	-------------------------------------

Señor (a)
JUAN DE JESUS AGUILLON GUTIERREZ
Representante Legal
JUAN AGUILLON CARPINTERIA PROFESIONAL
Dirección: **CALLE 49A No 37 - 19 SUR**
Teléfono: **3134782194 - 2309652**
Correo: **aguillonhe@hotmail.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 011-2019 S.NTE

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.
	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.

	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	18 DE FEBRERO DE 2019
----------------------	-----------------------

TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR 011-2019 S.NTE
---------------------	-------------------------------------

Señor (a)
JUAN DE JESUS AGUILLON GUTIERREZ
Representante Legal
JUAN AGUILLON CARPINTERIA PROFESIONAL
Dirección: **CALLE 49A No 37 - 19 SUR**
Teléfono: **3134782194 - 2309652**
Correo: **aguillonhe@hotmail.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 011-2019 S.NTE

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	7. VELAR POR MANTENER EL BUEN NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, OBRANDO DE MANERA HONESTA Y RESPONSABLE.
	8. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.
	Obligaciones del Contratista – Específicas
	1.GARANTIZAR UN STOCK PARA LA ENTREGA DE LOS MATERIALES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CON LA DISPONIBILIDAD DE PRESTAR LOS SERVICIOS DE LAS VECES QUE SE REQUIERA, HASTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO, SIN GENERAR COSTO ADICIONAL PARA LA SUBRED NORTE.
	2. PEDIDOS DE URGENCIA: EN CASO QUE LA SUBRED NORTE REQUIERE UN VIDRIO, CON CARÁCTER PRIORITARIO O POR EMERGENCIA, EL ÚNICO AUTORIZADO PARA LA REALIZAR DICHA SOLICITUD ES EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, CON UN TIEMPO DE REPUESTO MÁXIMO DE TRES (3) HORAS.
	3. EL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR NO PODRÁ ENTREGAR NINGÚN MATERIAL O ELEMENTO SIN PREVIA AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
	4. LOS MATERIALES, ELEMENTOS Y/O INSUMOS DE LA INSTALACIÓN DE VIDRIOS, ENTREGADOS POR EL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA DEBER SER NUEVOS Y ORIGINALES. NO SE ACEPTAN DE SEGUNDA O RE-MANUFACTURADOS.
	5. CUANDO SEA REQUERIDO Y SEGÚN SEA EL CASO EL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA DEBE BRINDAR SOPORTE TÉCNICO A FIN CAPACITAR, INSTRUIR Y/O RECOMENDAR A LA ENTIDAD EN LOS TEMAS REFERENTES AL USO, MANTENIMIENTO, CUIDADO, ALMACENAMIENTO, DISPOSICIÓN, ENTRE OTROS FACTORES DE LOS ELEMENTOS Y/O INSUMOS OBJETO DEL CONTRATO.

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

FECHA DEL COMUNICADO	18 DE FEBRERO DE 2019
-----------------------------	-----------------------

TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR 011-2019 S.NTE
----------------------------	-------------------------------------

Señor (a)
JUAN DE JESUS AGUILLON GUTIERREZ
Representante Legal
JUAN AGUILLON CARPINTERIA PROFESIONAL
Dirección: **CALLE 49A No 37 - 19 SUR**
Teléfono: **3134782194 - 2309652**
Correo: **aguillonhe@hotmail.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 011-2019 S.NTE

	6. REALIZAR VISITA PREVIA AL SITIO DONDE SE REQUIERA EL CAMBIO O ARREGLO DEL VIDRIO DENTRO DE LAS 8 HORAS A EFECTO DE CORROBORAR LA NECESIDAD Y MEDIDAS O BIEN PROVEER.
--	---

SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	JAIRO HURTADO VALENZUELA - LIDER RECURSOS FÍSICOS
---------------------------------	---

Cordialmente,


YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ
GERENTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Aprobó: DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS

Revisó: LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA

Proyectó: KAREN DANIELA BARACALDO VARGAS

KB 