

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

FECHA DEL COMUNICADO 15/06/2018

TIPO NO. DE PROCESO INVITACIÓN A COTIZAR No. 101-2018

Señor (a)
ADRIANA ESPERANZA MERCHAN GIL
 Representante Legal
MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S.
 Dirección: AV. BOYACÁ # 49A-21
 Teléfono: 4103190 7225311
 E-Mail: info@laboratoriosmicrolab.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 contratación INVITACIÓN A COTIZAR No. 101 de 2018.

TÉRMINOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR EL SERVICIO PARA LA TOMA DE MUESTRAS FÍSICOQUÍMICAS, MICROBIOLÓGICAS Y ENDOTOXINAS DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO Y MAQUINAS DE HEMODIÁLISIS DE LA UNIDAD RENAL DE LA USS SIMÓN BOLÍVAR PERTENECIENTE A LA SUBRED NORTE E.S.E.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS / SERVICIOS A CONTRATAR	Item / Código	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total
		1	RECUENTO DE MESOFILOS, SEUDOMONAS, COLIFORMES TOTALES Y COLIFORMES FECALES A 26 MAQUINAS DE LA SALA DE HEMODIÁLISIS	MUESTRA	104	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
	2	RECUENTO DE MESOFILOS, SEUDOMONAS, COLIFORMES TOTALES Y COLIFORMES FECALES A 4 MAQUINAS PARA USO EXTRAMURAL	MUESTRA	48	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000	\$ 3.120.000
	3	RECUENTO DE MESOFILOS, SEUDOMONAS, COLIFORMES TOTALES Y COLIFORMES FECALES A UNA PLANTA DE TRATAMIENTO	MUESTRA	48	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000	\$ 3.120.000
	4	RECUENTO DE MESOFILOS, SEUDOMONAS, COLIFORMES TOTALES Y COLIFORMES FECALES A 4 OSMOSIS PORTATIL	MUESTRA	48	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000	\$ 3.120.000
	5	ANÁLISIS DE ENDOTOXINAS PARA 1 PLANTA DE TRATAMIENTO Y 4 OSMOSIS PORTATILES	MUESTRA	72	\$ 146.000	\$ -	\$ 146.000	\$ 10.512.000
	6	ALUMINIO	MUESTRA	10	\$ 65.000	\$ 12.350	\$ 77.350	\$ 773.500
	7	ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO	MUESTRA	5	\$ 1.355.000	\$ -	\$ 1.355.000	\$ 6.775.000

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 12 MESES

VALOR DEL CONTRATO \$34.180.500 TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

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.

GARANTÍAS A PRESENTAR 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.

OTORGAMIENTO DE GARANTÍAS La garantía se deberá amparar desde la misma fecha de suscripción del contrato, para efecto de su ejecución contractual.



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 .
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. EJECUTAR EL OBJETO DE LA ORDEN CON PERSONAL IDÓNEO.
2. DAR GARANTIA QUE EL PERSONAL QUE REALIZA EL SERVICIO SE ENCUENTRA AFILIADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, ASI COMO QUE CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.
3. ASEGURAR QUE EL PERSONAL QUE REALICE LAS RECOLECCIONES 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 SEGUN SEA EL CASO, PARA EVITAR RIESGOS O CONTAMINACIÓN AL MEDIO AMBIENTE.
4. MANTENER VIGENTES DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO TODAS LAS LICENCIAS Y/O PERMISOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO.
5. INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD DE CARACTER AMBIENTAL QUE SE PRESENTE Y TOMAR ACCIONES INMEDIATAS PARA CORREGIRLO O MITIGAR SU IMPACTO.
6. GUARDARE RESERVA DE LOS RESULTADOS CONFORME A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE.
7. ENTREGAR LOS RESULTADOS DE LOS EXÁMENES DENTRO DE LOS TIEMPOS REQUERIDOS POR LA UNIDAD CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE CORRESPONDEN, MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO
8. CUBRIR EL SERVICIO DE TRANSPORTE, MENSAJERIA Y ENTREGA EN LOS HORARIOS EN COORDINACIÓN CON EL SUPERVISOR DE LA ORDEN
9. LAS DEMAS OBLIGACIONES QUE SE ACUERDEN EN LA EJECUCION DE LA ORDEN.

SUPERVISIÓN DEL
CONTRATO

LIDER GESTIÓN AMBIENTAL

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: ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA

