| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. | SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL | CÓDIGO: AP-CT-F-30-04 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 4 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | | FECHA: 15/07/2020 |

| ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO No.** | 041-2021 | **FECHA DE INFORME** | 3/05/2021 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE GUÍAS DE BIOPSIA PARA EL SERVICIO DE UROLOGÍA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. | **TIPO DE CONTRATO** | Suministro |
| **CONTRATISTA** | COMPAÑIA ESPECIALIZADA EN IMÁGENES MEDICAS – CEIMED S.A.S. | **NIT** | 900.833.595-1 |
| **DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES** | Calle 94 N. 11A-48 | **CORREO ELECTRÓNICO** | ceimedingenieria@gmail.com |
| **SUPERVISOR** | ROYER ALBERTO SUTANEME | **CARGO** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO** | TRES (3) MESES | **TIEMPO PRORROGADO** | N.A. |
| **FECHA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | 10/03/2021 | **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | 09/06/2021 |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 12.673.500 | **VALOR ADICIONADO EN EL CONTRATO** | N.A. |

**I. TIPO DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL SOLICITADA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ADICIÓN** | **NO** | **PRORROGA** | **NO** | **OTRO (*)** | **SI** |
| **VALOR** | | **TIEMPO** | | **MODIFICATORIO** | |

**II. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL**

**Cambio de designación de supervisión**

Bajo lo consignado en los oficios con numero de radicado 20213200006753 y 20213400007203 y teniendo en cuenta que la imputación presupuestal del contrato proviene del rubro de material médico quirúrgico y que la supervisión esta actualmente asignada a ingeniería biomédica, quienes no cuentan con la capacidad técnica para la gestión de supervisión del mismo, se solicita realizar el cambio de supervisión del contrato designando así al área de almacén para este fin.

**III. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

**OBLIGACIONES GENERALES:**

**1.** Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, de conformidad a la oferta y condiciones exigidas en los estudios previos. **EN EJECUCIÓN**
**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. **EN EJECUCIÓN**
**3.** Mantener durante la ejecución del contrato, las mismas condiciones exigidas en los estudios previos y ofrecidos en la oferta, en términos de calidad, precio, características especiales y disponibilidad. **EN EJECUCIÓN**
**4.** Suscribir el Contrato y entregar las pólizas correspondientes dentro de los tiempos solicitados. **EN EJECUCIÓN**
**5.** Presentar ante el supervisor del contrato para la generación de la certificación de cumplimiento, la factura, informes, ingreso al almacén 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. **EN EJECUCIÓN**
**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. **EN EJECUCIÓN**
**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. **EN EJECUCIÓN**
**8.** Dar cumplimiento a los protocolos, procesos y procedimientos institucionales, así como Contribuir con el mantenimiento y mejora del 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, desarrollando estrategias institucionales para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social. **EN EJECUCIÓN**
**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. **EN EJECUCIÓN**

639
10-07-2021

supervisor del contrato y/o directrices internas. **EN EJECUCIÓN**

**10.** Es obligación del contratista conocer, divulgar y aplicar la política ambiental establecida por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte. **EN EJECUCIÓN**

**11.** Las demás que se necesiten para el desarrollo y cumplimiento del objeto contractual. **EN EJECUCIÓN**

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS:**

**1.** Realizar la entrega de los elementos en la fecha, lugar, y hora requeridas por el supervisor del contrato. **EN EJECUCIÓN**

**2.** Cumplir con el suministro oportuno y completo de los elementos, con la calidad y las especificaciones técnicas requeridas. **EN EJECUCIÓN**

**3.** Realizar los cambios que sean necesarios cuando los elementos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas por el supervisor del contrato o cuando se encuentren defectuoso, el cambio debe realizarse dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación de la novedad. **EN EJECUCIÓN**

**4.** Asumir durante el periodo contractual la garantía y el reemplazo a sus expensas, sin costo alguno para la E.S.E. de los elementos que resulten con fallas de calidad o con defectos de fábrica. **EN EJECUCIÓN**

**5.** Atender todos los requerimientos y solicitudes realizadas por el supervisor del contrato. **EN EJECUCIÓN**

**6.** Asumir los gastos de trasporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los elementos en el lugar que solicite el supervisor del contrato. **EN EJECUCIÓN**

**7.** La adquisición de los elementos a que se refiere este contrato será realizada por el contratista, a través de su personal, con plena autonomía técnica, financiera, científica y administrativa. **EN EJECUCIÓN**

**8.** Las demás que se requieren de acuerdo con la naturaleza del objeto del contrato o por el requerimiento del supervisor del contrato. **EN EJECUCIÓN**

**9.** Cumplir con todo lo ofrecido en su propuesta. **EN EJECUCIÓN**

**10.** La subred podrá deducir de cualquier suma de dinero de propiedad del contratista que tenga en su poder, todo costo, gasto, perdida que se genere, cause o en que se incurra en ejecución o en desarrollo del presente contrato, previa la aplicación del debido proceso para el contratista. **EN EJECUCIÓN**

**11.** Los costos de transporte de los productos hasta el lugar de entregado convenido ser asumidos por el contratista. **EN EJECUCIÓN**

**2.** Constituir las garantías exigidas y presentarlas a la subred para su aprobación en el término señalado en el contrato. **EN EJECUCIÓN**

**13.** Entregar los elementos solicitados por el supervisor del contrato en el almacén de la subred norte, máximo 48 horas después de la aprobación de la solicitud de suministro. **EN EJECUCIÓN**

**14.** Suministrar repuestos y/o accesorios, nuevos no re manufacturados, ni repotenciados, de primera calidad de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas. **EN EJECUCIÓN**

**15.** Garantizar stock de todos los elementos contratados. **EN EJECUCIÓN**

## IV. ACTIVIDAD PRESUPUESTAL Y ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO

Ejecución Financiera del Contrato:

| NRO. ADICIÓN | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA CDP | CRP | FECHA CRP | VALOR TOTAL CONTRATO | NRO. DE LA PRORROGA | FECHA DE LA PRORROGA | TIEMPO TOTAL DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | $ 0 | | | | | $ 0 | | | |

Ejecución contable del contrato (facturas):

| FECHA FACTURA | NRO. FACTURA | VALOR FACTURA | NRO. INGRESO ALMACÉN | SALDO POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | $ 0 | | |

## V. SOPORTES Y/O ANEXOS

**Ultima certificación de cumplimiento radicada en cuentas por pagar.**

| | |
|---|---|
| **Supervisor (a):**<br>**Royer Alberto Sutaneme** | |
| **Director (a) de Área:**<br>**Lía Margarita Álvarez Puente** | |
| **Subgerente Corporativo/ de Servicios:**<br>**Fabio Cortes Cruz** | |

*Toda solicitud de adición debe llevar aprobación de la Dirección Financiera

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

**Al contestar por favor cite estos datos:**
Radicado No.: **20213200006753**
Fecha: **07-04-2021**

Bogotá D.C. 7 de Abril de 2021

Doctora:
**MONICA BRIGETTE CELY RAMOS**
Directora de Contratación
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E**
Calle 66 No. 15-41
Bogotá D.C

Asunto: Solicitud de cambio de supervisión de contratos

Estimada Doctora Mónica,

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de solicitarle el cambio de supervisión de los contratos de suministro cuya imputación presupuestal proviene de los rubros de material médico quirúrgico, materiales y suministros y equipo e instrumental médico quirúrgico, pues actualmente el contrato 318-2020 de Smith & Nephew Colombia S.A.S. está asignado a la dirección administrativa y los contratos 001-2021 y 041-2021 de Ceimed S.A.S, 208-202 de Inceb S.A.S., 303-2020 de Assist S.A.S. y 022-2021 de Espumas Jireh están asignados a ingeniería biomédica, quienes no cuentan con la capacidad técnica para la correcta supervisión de los mismos, por lo cual se solicita designar al área de almacén para este fin.

Por otro lado, la contratación de suministro de gases medicinales, electrodos multifunción y otros dispositivos médicos, papel térmico y válvulas exhalatorias se encuentra en fase precontractual y su supervisión debe ser designada desde el inicio al área de almacén para evitar trámites posteriores.

Cordialmente,

12-10-21
9:40 AM

**LÍA MARGARITA ÁLVAREZ PUENTE**
Directora Administrativa
**Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.**

| | Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Elaborado por: | Yeni Paola Ortegón Noreña | Ingeniera Biomédica | |
| Proyectado por: | Royer Alberto Sutaneme Cortés | Profesional Especializado | |
| Revisado por: | Royer Alberto Sutaneme Cortés | Profesional Especializado | |
| Aprobado por: | Lia Margarita Álvarez Puente | Directora Administrativa | |
| Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para la firma | | | |



09 ABR 2021

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

**Al contestar por favor cite estos datos:**
Radicado No.: **20213400007203**
Fecha: **14-04-2021**

Bogotá D. C., 14 de abril de 2021

Doctor(a):
**LIA MARGARITA ALVAREZ PUENTE**
Directora Administrativa
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E**
Ciudad

**ASUNTO:** Respuesta solicitud cambio de supervisión de contratos - 20213200006753

Cordial saludo

Después de revisada su solicitud, me permito informarle que es necesario realizar por parte del supervisor actual, el diligenciamiento del formato *AP-CT-F-30-04-SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL,* para el respectivo cambio de supervisor

Sin otro particular

Atentamente,

**CARLOS HUMBERTO AGÓN LLANOS**
Director de Contratación (e)
**Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.**

| | Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Elaborado por: | Gloria Acosta Cortes | Secretaria Ejecutiva | |
| Proyectado por | Enrique Páez Falla | Profesional Especializado | |
| Aprobado por: | Carlos Humberto Agón Llanos | | |
| Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para la firma | | | |