MODIFICACIÓN N°1 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES No. 5436 DE 2021 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Y MEDICOX LTDA.

Entre los suscritos **OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79.347.264 de Bogotá D.C, nombrado por la Alcaldesa Mayor de Bogotá D.C mediante Decreto No. 097 del 30 de Marzo de 2020 y posesionado el 01 de Abril de 2020, obrando en nombre y Representación Legal de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**, persona jurídica identificada con **NIT No. 900.959.048-4**, y creada mediante el Acuerdo No. 641 del 6 de Abril de 2016, emanado del Concejo de Bogotá y de acuerdo a las facultades otorgadas en el Acuerdo 037 de 2017 – Estatuto de Contratación, quien en adelante, y para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra, **NELLY MORALES GONZALEZ,** también mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía **N° 51.829.794**, en su calidad de Representante Legal de la firma **MEDICOX LTDA** con **NIT N° 830.142.523-0,** quien en este documento se denominará el **CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar la presente **MODIFICACIÓN** al Contrato **No.5436-2021**, previas las siguientes consideraciones: **1)** Que el 6 de abril de 2021, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE y el CONTRATISTA celebraron el contrato **No. 5436-2021. 2)** Que el objeto contractual consiste en **"SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E." 3)** Que el valor inicial del contrato se pactó en la suma de **CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($53.597.735) M/CTE - INCLUIDO IVA. 4)** El término de ejecución contractual será de **TRES (3) MESES,** contados a partir de la fecha de suscripción del Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento contractual. Plazo que se causó a partir del **12 de abril de 2021** hasta el **11 de julio de 2021**. **5)** Que el 22 de junio de 2021, se suscribió **PRÓRROGA N°1**, por el término de **UN (1) MES Y VEINTE (20) DÍAS CALENDARIO** y **ADICIÓN N°1,** por la suma de **CUARENTA MILLONES DE PESOS (40.000.000) M/CTE. 6)** Que mediante comunicación recibida el 25 de junio de 2021, La Profesional Universitaria en calidad de Supervisora del contrato con el visto bueno del Subgerente Corporativa, solicita **MODIFICAR** el contrato, con base en la siguiente justificación: "*Solicitamos la incorporación al presente contrato de los ítems que se detallan a continuación, teniendo en cuenta que los mismos quedaron adjudicados al proveedor MEDICOX LTDA dentro del proceso CD-IC-038-2021 cuyo resultado una vez realizada la evaluación técnica y económica es como se detalla en el cuadro anexo. Lo anterior permitirá asegurar la prestación a los servicios asistenciales en las diferentes unidades que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E de manera oportuna y eficiente*"

NO ITEM EN PROCESO CD-IC-038-2021	DESCRIPCION DISPOSITIVO MEDICO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL
19	BARRERA BLANDA y BOLSA COLOSTOMIA No 57	1 KIT COMPUESTO DE 1 BARRERA Y 1 BOLSA COLOSTOMIA	16.988	-	16.988	16.988
20	BARRERA BLANDA Y BOLSA PARA COLOSTOMIA N° 70	1 KIT COMPUESTO DE 1 BARRERA Y 1 BOLSA COLOSTOMIA	16.988	-	16.988	16.988
21	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE EN TOALLA	1 UNIDAD DE BARRERA	434	-	434	434
46	KIT TRACCION CUTANEA PEDIATRICO	1 UNIDAD DE KIT TRACCION CUTANEA PRESENTACION KIT	23.681	-	23.681	23.681
63	BRAZALETE IDENTIFICACIÓN ADULTOS (PAPEL)	1 UNIDAD DE BRAZALETE	259	49	308	308
69	CAT GUT CROMADO CALIBRE 3/0 AGUJA CURVA REDONDA DE 24 A 27 MM DE MEDIO CIRCULO, HEBRA DE 70 CM O MAS	1 UNIDAD DE SOBRE	5.735	-	5.735	5.735
70	MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA, CALIBRE 4/0, AGUJADE 24 A 26 MM CURVA REDONDA, DE MEDIO CIRCULO, HEBRA DE 70 CM EN ADELANTE	1 UNIDAD DE SOBRE	21.325	-	21.325	21.325

MODIFICACIÓN N°1 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES No. 5436 DE 2021 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Y MEDICOX LTDA.

NO ITEM EN PROCESO CD-IC-038-2021	DESCRIPCION DISPOSITIVO MEDICO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL
71	MULTIFILAMENTO NO ABSORBIBLE DE SEDA NEGRA CALIBRE 0 AGUJA CURVA REDONDA DE 34 A 37 MM 1/2 DE CIRCULO, HEBRA DE 70 CM O MAS	1 UNIDAD DE SOBRE	4.240	-	4.240	4.240
76	MULTIFILAMENTO NO ABSORBIBLE DE SEDA NEGRA CALIBRE 0 AGUJA CURVA REDONDA DE 24 A 26 MM 1/2 DE CIRCULO, HEBRA DE 70 CM O MAS	1 UNIDAD DE SOBRE	3.675	-	3.675	3.675

7) Que la solicitud es viable jurídicamente y teniendo en cuenta el proceso CD-IC-038-2021, el cual es parte integral de la presente modificación, conforme a lo anterior, las parte **ACUERDAN, CLÁUSULA PRIMERA: MODIFICAR** la **CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION**, en sentido de INCLUIR los siguientes ítems.

NO ITEM EN PROCESO CD-IC-038-2021	DESCRIPCION DISPOSITIVO MEDICO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL
19	BARRERA BLANDA y BOLSA COLOSTOMIA No 57	1 KIT COMPUESTO DE 1 BARRERA Y 1 BOLSA COLOSTOMIA	16.988	-	16.988	16.988
20	BARRERA BLANDA Y BOLSA PARA COLOSTOMIA N° 70	1 KIT COMPUESTO DE 1 BARRERA Y 1 BOLSA COLOSTOMIA	16.988	-	16.988	16.988
21	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE EN TOALLA	1 UNIDAD DE BARRERA	434	-	434	434
46	KIT TRACCION CUTANEA PEDIATRICO	1 UNIDAD DE KIT TRACCION CUTANEA PRESENTACION KIT	23.681	-	23.681	23.681
63	BRAZALETE IDENTIFICACIÓN ADULTOS (PAPEL)	1 UNIDAD DE BRAZALETE	259	49	308	308
69	CAT GUT CROMADO CALIBRE 3/0 AGUJA CURVA REDONDA DE 24 A 27 MM DE MEDIO CIRCULO, HEBRA DE 70 CM O MAS	1 UNIDAD DE SOBRE	5.735	-	5.735	5.735
70	MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA, CALIBRE 4/0, AGUJADE 24 A 26 MM CURVA REDONDA, DE MEDIO CIRCULO, HEBRA DE 70 CM EN ADELANTE	1 UNIDAD DE SOBRE	21.325	-	21.325	21.325
71	MULTIFILAMENTO NO ABSORBIBLE DE SEDA NEGRA CALIBRE 0 AGUJA CURVA REDONDA DE 34 A 37 MM 1/2 DE CIRCULO, HEBRA DE 70 CM O MAS	1 UNIDAD DE SOBRE	4.240	-	4.240	4.240
76	MULTIFILAMENTO NO ABSORBIBLE DE SEDA NEGRA CALIBRE 0 AGUJA CURVA REDONDA DE 24 A 26 MM 1/2 DE CIRCULO, HEBRA DE 70 CM O MAS	1 UNIDAD DE SOBRE	3.675	-	3.675	3.675

CLÁUSULA SEGUNDA: Frente a las GARANTIAS, no requiere afectación dada la naturaleza de la presente modificación, sin embargo, se le indica que el contratista deberá realizar notificación a la aseguradora en caso de siniestros. **CLÁUSULA TERCERA: PERFECCIONAMIENTO.** La presente modificación se entenderá perfeccionada con la firma electrónica de las partes. **CLÁUSULA CUARTA:** Las demás cláusulas del contrato **N° 5436-2021**, conservarán su vigencia. Dado en Bogotá, D.C., a los veinticinco **(25) días del mes de junio de 2021.**

El presente acto administrativo se perfecciona con firma electrónica de las partes.

	Nombre	Carg o	Fecha (D-M-A)
Aprobado por:	Sandra Liliana Bautista López	Directora de Contratación (E)	25-06-2021
Revisado por:	Yeny Andrea Alarcón Bonilla	Técnico II	25-06-2021
Elaborado por:	Liseth Katerine Peña Quiñonez	Profesional Universitaria	25-06-2021

MODIFICACIÓN N°1 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES No. 5436 DE 2021 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Y MEDICOX LTDA.