	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S .E	
	SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUTAL	CO-CBS-FT-20 V3

BOGOTA, SEPTIEMBRE 2021

DE: DIANA CAROLINA ABRIL CUERVO — Supervisora Administrativa
ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL — Apoyo Tecnico a la supervision

PARA: DIRECCION DE CONTRATACION

CONTRATO No. 6695-2021

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS (SISTEMA ANACONDA), PARA GARANTIZAR LA SEDACION DE PACIENTES CRITICOS EN LA UCI DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

CONTRATISTA: IMQUIRURGICOS S.A.S.

TIPO DE LA SOLICITUD:

ADICIÓN		SUSPENSIÓN		RESCIO		MODIFICACIÓN	
ACLARATORIO		PRORRÓGA	X				

VALOR DE LA ADICIÓN:

PLAZO ____ día(s) /mes(es) DESDE 26/9/2021 HASTA 30/11/2021

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD:

SE SOLICITA REALIZAR PRORROGA AL CONTRATO 6695-2021, AL FIN DE GARANTIZAR LA ENTREGA A LOS SERVICIOS DEL AREA ASISTENCIAL SE CUENTAN CON EXISTENCIAS HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021 , SIEMPRE Y CUANDO NO AUMENTEN LOS CONSUMOS. A LA FECHA EL CONTRATO CUENTA CON SALDO DE $1.383.500 Y EL PROVEEDOR HA CUMPLIDO CON LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

A LA FECHA EL CONTRATO 6695-2021 IMQUIRURGICOS S.A.S. SE ENCUENTRA EN UN PROCENTAJE DE 97,23%

VALOR PROMEDIO FACTURADO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$ 48.616.500		97,23%

INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA ADICIONAR

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICIONES	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO ACTUAL	TIEMPO PROYECCION
$ 50.000.000	$ 48.616.500	$ 1.383.500	DEL 26/09/2021 AL 30/11/2021

INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA PRORROGAR

PERIODO INICIAL DEL CONTRATO			PRORROGAS EFECTUADAS			SUSPENSIONES EFECTUADAS	TIEMPO A PRORROGAR		
26/8/2021	AL	25/9/2021		AL		N/A	26/9/2021	AL	30/11/2021

DIANA CAROLINA ABRIL CUERVO
Supervisora Administrativa

Estephany Jimenez S
ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL
Apoyo Tecnico a la supervision

24/6/2020

17 0 SEP 2021

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5

FECHA:	Septiembre 07 de 2021				
INFORME PARCIAL:	X		INFORME FINAL:		

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	6695-2021	CONTRATISTA:	IMQUIRURGICOS S.A.S.	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900820009-9
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS (SISTEMA ANACONDA), PARA GARANTIZAR LA SEDACION DE PACIENTES CRITICOS EN LA UCI DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E.				
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	LUZ ALEIDA ROJAS CORREA		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52341926
	ASESOR COMERCIAL:	LUZ CORREA		TELÉFONO:	N/A
	DIRECCIÓN:	CARRERA 103 B No 154-61 OF 2209		CELULAR:	0
	E-MAIL:	facturacionimquirurgicos@gmail.com		PÁGINA WEB:	www.imquirurgicos.com
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas)	NOMBRES Y APELLIDOS:	DIANA CAROLINA ABRIL CUERVO		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52243716
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	SUPERVISORA ADMINISTRATIVA		ÁREA O DEPENDENCIA:	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
	DIRECCIÓN:	CR 20 47B 35 SUR		TELÉFONO FIJO:	321 902 68 92
	CORREO ELECTRÓNICO:	gestionsuministros@subredsur.gov.co		CELULAR:	3162921353
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	ESTEFHANY JIMENEZ SANDOVAL		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52953523
	CARGO/PERFIL	REFERENTE MEDICOQUIRURGICOS		ÁREA O DEPENDENCIA:	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
FECHA ACTA DE INICIO:	2021-08-26	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	2021-09-25	PLAZO INICIAL:	1 MES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 50.000.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS			CÓDIGO DEL RUBRO:	421501040101
DESCRIPCION DEL RUBRO: (SI aplica para dos rubros)	N/A			CÓDIGO DEL RUBRO:	N/A
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	2057			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2021-07-26
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	30817			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	2021-08-10

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	FECHA DEL REGISTRO:	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1	#N/A	#N/A	#N/A

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	2021-09-01	1375	V2100000001581	$ 48.616.500	$ 1.383.500			
TOTAL EJECUTADO				$ 48.616.500				$ -

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 50.000.000	VALOR PAGADO:	$ -
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ -	SALDO POR PAGAR:	$ 48.616.500
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 50.000.000	SALDO A REINTEGRAR	

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	Entregar al inicio del contrato, inventario y plan de mantenimiento de los equipos, donde se indique la frecuencia y rutinas de mantenimiento a realizar, de acuerdo con las recomendaciones del fabricante.	SI		
2	Contar durante toda la ejecución del contrato, con empleados idóneos y certificados para la prestación del servicio de soporte técnico a los equipos dados en arriendo.	SI		
3	Entregar guía rápida de uso, en el formato de la Subred Sur, plastificada e instalada en el equipo, sin que ello genere ningún costo adicional para la Entidad.	SI		
4	Entregar la hoja de vida de cada uno de los equipos, en el formato de la Subred Sur, de acuerdo con lo requerido en la normatividad vigente, la cual deberá contener como mínimo: Ficha técnica, certificado de conformidad del fabricante, copia del registro INVIMA del equipo, copia del manifiesto de importación, listado de consumibles y accesorios del equipo, manual de usuario y manual de servicio	SI		
5	Mantener actualizado el inventario y hojas de vida de los equipos entregados, así como el archivo de los soportes de servicio técnico y calibración.	SI		
6	Designar de su personal, al empleado que se encargará de atender en forma directa los requerimientos de la Entidad, durante la ejecución del contrato, sin que ello genere ningún costo adicional.	SI		
7	Contar con disponibilidad para atención de requerimientos de mantenimientos correctivos y suministro de repuestos, las veinticuatro (24) horas al día, los siete (7) días de la semana, el cual debe estar soportado por un cronograma de disponibilidad del personal de servicio técnico. La atención inicial a las solicitudes de mantenimiento correctivo será de un tiempo no mayor a tres (3) horas de forma	SI		
8	Garantizar los medios logísticos para el transporte, instalación y puesta en funcionamiento de los equipos dados en arriendo; el contratista se hará cargo de los costos en que incurra para la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos, sin que ello genere ningún costo adicional para la Entidad.	SI		
9	Realizar la instalación de los equipos en cada una de las Unidades donde hayan sido asignados; así como entregar los registros de las pruebas realizadas en la instalación de los equipos y la capacitación inicial.	SI		
10	Realizar la capacitación inicial de los equipos, al personal asistencial que lo operará, en todos los turnos requeridos, la cual deba comprender cuidado, uso adecuado, limpieza y desinfección; así como realizar capacitaciones periódicas de acuerdo a las necesidades de cada servicio.	SI		
11	Realizar capacitación técnica al personal de la Entidad, el cual se debe entregar en soporte técnico y resolución de fallas. Se debe entregar a cada uno de los participantes certificado de capacitación del grupo de ingeniería biomédica	SI		
12	Reemplazar a sus expensas, a entera satisfacción de la Entidad y sin costo alguno, los equipos, materiales, bienes e insumos que resulten de mala calidad o con defectos de fabricación dentro de los cinco (5) días calendario siguientes al requerimiento por parte del Supervisor.	SI		

FECHA:	Septiembre 07 de 2021			
13	Realizar todos los mantenimientos preventivos definidos en el cronograma y los correctivos solicitados; los cuales incluyen repuestos del equipo que requieran su cambio por uso y desgaste normal	Si		
14	Garantizar la existencia de stock de repuestos, accesorios, insumos y consumibles, para los diferentes equipos, durante el tiempo de ejecución del contrato.	Si		
15	Garantizar el cambio del equipo, si este genera un evento adverso, confirmado por el programa de tecnovigilancia institucional, o cuando se hayan presentado tres (3) mantenimientos correctivos generados por fallas propias del equipo.	Si		
16	Garantizar que las baterías y accesorios principales del equipo, estén marcados con número de inventario del equipo y fecha de montaje del mismo. La garantía de estos deben ser manejadas por el proveedor y en caso de presentarse alguna reclamación en referencia a estos elementos, el contratista deberá hacerla efectiva a favor de la Entidad.	Si		
17	Garantizar que el equipo que queda fuera de servicio, por daño, pérdida o robo, entre otros, debe contar con un equipo de BACKUP.	Si		
18	Garantizar todos los insumos y/o repuestos y/o accesorios que se requieren para realizar el protocolo de mantenimiento preventivo.	Si		
19	Realizar los trámites respectivos para hacer efectivas las pólizas de seguridad, cuando se presentan daños, pérdida u otros aspectos con los equipos en calidad de arrendamiento.	Si		
20	Ceder la propiedad de los equipos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., una vez los equipos cumplan una permanencia en la entidad, de 12 meses.	Si		
21	Responder integralmente por el daño que se pueda ocasionar a terceros, con motivo de las fallas técnicas y/o mecánicas del equipo objeto.	Si		
22	Realizar entrega de facturación, los 15 primeros días de cada mes, la cual debe incluir:Original y dos (02) copias de la factura con parafiscales, planilla de pago Informe en Excel de las actividades realizadas, de acuerdo al formato entregado por la subred. Una copia en físico y una copia en digital (CD) de los soportes de mantenimientos realizados de cada una de las unidades.	Si		
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	97,23%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES						
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	Stephany Jimenez S		ANEXOS (CD)	N/A	FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR			TOTAL FOLIOS	1	FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME		CARGO/PERFIL		FIRMA	FECHA:	