FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: BACOF

FECHA INFORME: Día 28 Mes 12 Año 2018

CONTRATO N° 067-00-Z-COFAC-DILOS-2018

CONTRATISTA: ARDENTAL S.A.S

VALOR DEL CONTRATO: $ 58.310.000,00

FORMA DE PAGO: LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA pagará al Contratista el valor del contrato así: La suma de CINCUENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS ($58.310.000,00) será cancelada con cargo al PAC DE DICIEMBRE DE 2018 Y/O CUENTAS POR PAGAR 2018 PAGADERAS EL PRIMER TRIMESTRE DE 2019.

FECHA FIRMA: Día **18** Mes **OCTUBRE** Año **2018**

OBJETO DEL CONTRATO ADQUISICIÓN DE UNIDADES ODONTOLÓGICAS PARA LA JEFATURA SALUD DE LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA, CONFORME A FICHA TÉCNICA.

FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o Acta de Inicio): 22 DE OCTUBRE DEL 2018

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el **22 DE OCTUBRE DEL 2018** hasta el **30 DE NOVIEMBRE DE 2018**

Porcentaje Avance en tiempo: 100%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 100%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: $ 58.310.000,00

Porcentaje de pagos realizados: 100%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 0%

AVANCE FISICO DEL CONTRATO: (aplica para los contratos de obra, mantenimiento, prestación de servicios profesionales (interventoría y/o consultoría) y en general aquellos cuyas prestaciones se extiendan en el tiempo y los llamados de trato sucesivo).

Porcentaje de ejecución de obras: N/A

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No _X__ Sí ____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No X___. Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No __X__ Sí ____

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No ____ Sí __X_

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

Efectúa entrega e instalación de los equipos relacionados a continuación:

EQUIPO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UBICACIÓN
UNIDAD ODONTOLÓGICA FIJA	Alimentación eléctrica 110-120 voltios A.C., frecuencia 60 Hz con polo a tierra, Módulo de brazo, mínimo de tres servicios (jeringa triple, alta y baja velocidad) en material de alta resistencia (No metálico), con negatoscopio incorporado LED, de superficie lisa y fácil de limpiar, pedal con cuerpo y émbolo metálico, reguladora de aire en la entrada principal, regulación de aire independiente para alta y baja velocidad con manómetro, regulación de agua para alta velocidad. Holder automáticos, filtro de entrada para agua y aire, sistema de succión de baja con válvula para agua y sistema de succión de alta con válvula para aire, taza para escupidera en porcelana removible americana, escupidera en material de alta resistencia (No metálico), sistema de llenado de vaso, el sillón odontológico ergonómico, testera articulada, debe estar forrado en cordobán (color azul tono a elección) liso sin costuras con espuma de alta densidad anti hongo y bacterias, no inflamable, lavable y certificado con norma técnica, motores del sillón americanos. Lámpara de la unidad de luz fría LED de dos intensidades con accionamiento por sensor. Silla giratoria ergonómica en cordobán, altura ajustable, rodachines, bandeja tipo zirc. Se debe hacer entrega de regulador de voltaje con supresor de picos.	01	Entregado e instalado en el Grupo Aéreo del Caribe (San Andrés, Isla)
UNIDAD ODONTOLÓGICA FIJA		01	Entregado e instalado en el Comando Aéreo de Combate No. 4 (Melgar, Tolima)
UNIDAD ODONTOLÓGICA FIJA		01	Entregado e instalado en el Comando Aéreo de Combate No. 6 (Tres Esquinas, Caquetá
UNIDAD ODONTOLÓGICA PORTÁTIL	Alimentación eléctrica 110-120 voltios A.C., frecuencia 50-60 Hz con polo a tierra, motor interno de 1 Hp libre de aceite, válvula reguladora de alta presión, servicios alta velocidad, baja velocidad, jeringa triple y eyector, tanque reservorio aséptico de agua con capacidad mínima de 700 ml,	01	Entregado en el Almacén COFAC (Comando Aéreo de Transporte Militar – Bogotá) ESM CONJUNTO ARC FAC

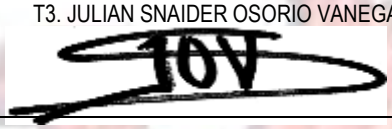
	accionamiento a través de pedal, presión de funcionamiento requerida hasta 125 psi, peso máximo de módulo 13 kilogramos		
UNIDAD ODONTOLÓGICA: QUIRÚRGICA FIJA	Alimentación eléctrica 110-120 voltios A.C., frecuencia 60 Hz con polo a tierra, motores americanos que cumplan norma NEN-EN-IEC 60601-1:2006, activación de motores a través de válvulas solenoides, accionamiento a través de control de pie, estructura en acero al carbón de alta resistencia, plancha para estabilidad en acero col roll, cubierta de conexiones material de alta resistencia fácil limpieza, debe incluir toma para conexión a red eléctrica equipos auxiliares, reguladora de aire en la entrada principal, regulación de aire independiente para alta y baja velocidad con manómetro, filtro de entrada para agua y aire, sistema de succión de baja con válvula para agua y sistema de succión de alta con válvula para aire, pedal con cuerpo y émbolo metálico. Módulo de brazo: con bandeja auxiliar removible, con control para movimiento de silla, lavado de taza, llenado de vaso, servicios jeringa triple, alta y baja velocidad, de superficie lisa y fácil de limpiar, con soporte para cavitrón. Holders automáticos, con negatoscopio LED para radiografías panorámicas dentales, taza para escupidera en porcelana removible americana en material de alta resistencia (No metálico), Módulo auxiliar de control: con control para movimiento de silla, lavado de taza, llenado de vaso, encendido de lámpara de superficie lisa y fácil de limpiar, en material de alta resistencia (No metálico). Sillón odontológico ergonómico, testera articulada, debe estar forrado en cordobán (color azul tono a elección) liso sin costuras con espuma de alta densidad anti hongo y bacterias, no inflamable, lavable y certificado con norma técnica, Lámpara de la unidad de luz LED doble led, doble reflector que garantice campo de iluminación uniforme sin sombras, con sistema de regulación electrónico a través de sensor y/o joystick y/o control remoto, sistema de enciendo de lámpara en pedal y en modulo, variación de mínima a máxima potencia sin cambio de temperatura de color, movimiento en mínimo tres ángulos, con asa desmontable y autoclavable. Silla giratoria ergonómica en cordobán, altura ajustable,	01	Entregado e instalado en el Centro de Salud Oral FAC (Bogotá D.C) – CEOFA

	rodachines, con sistema para apoyo de pies. Se debe hacer entrega de regulador de voltaje con supresor de picos.		

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato).

Ninguna.

NOMBRE SUPERVISOR: T3. JULIAN SNAIDER OSORIO VANEGAS

FIRMA: 

C.C. No. 1.106.779.128 de Chaparral

DEPENDENCIA: JEFSA - AINBI