**ACTA ADICIONAL EN VALOR No. 001- ACTA ADICIONAL EN TIEMPO No.001 y MODIFICATORIA 1 AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 20190190 DEL 04 DE ABRIL DE 2019, SUSCRITO ENTRE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA E.S.E. Y RAFAEL ANTONIO SALAMANCA.**

HOSPITAL Federico Lleras Acosta
Ibagué - Tolima
E.S.E.
**Nit. 890.706.833-9**

Entre los suscritos a saber **INES BERNARDA LOAIZA GUERRA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. **43.005.051** expedida en **Medellín**, domiciliada en Ibagué - Tolima, en su calidad de Agente Especial Interventor de la ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA designada mediante Resolución No.**003127** del **19** de **Octubre** de **2016** emanada de la Superintendencia Nacional de Salud y debidamente posesionada mediante Acta Numero **S.D.M.E. 027** del **01** de **Noviembre** de **2016,** Resolución Ejecutiva Número **244** del **01** de **Septiembre** de **2016** emanada del **Ministerio de Salud y Protección Social**, por medio de la cual se prorroga hasta un término de cuatro (4) meses contados a partir del 03 de septiembre de 2016 hasta el 02 de enero de 2017, Resolución Ejecutiva Número 472 del 28 de Diciembre de 2016 emanada del **Ministerio de Salud y Protección Social**, por medio de la cual se prorroga hasta un término de cuatro (4) meses contados a partir del 03 de enero de 2017 hasta el 02 de mayo de 2017 y Resolución Ejecutiva Número 175 del 02 de mayo de 2017 emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, por medio de la cual se prorroga hasta un término de seis (6) meses más contados a partir del 03 de mayo de 2017 hasta el 02 de noviembre de 2017 y Resolución Ejecutiva Número 377 del 27 de octubre de 2017 emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, por medio de la cual se prorroga hasta un término de siete (7) meses más contados a partir del 03 de noviembre de 2017 hasta el 02 de junio de 2018 y Resolución Ejecutiva Número 105 del 31 de mayo de 2018 emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, por medio de la cual se prorroga hasta un término de seis (6) meses más contados a partir del 03 de junio de 2018 hasta el 02 de diciembre de 2018 y Resolución Ejecutiva Número 315 del 29 de noviembre de 2018 emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, término de seis (6) meses más contados a partir del 03 de diciembre de 2018 hasta el 02 de Junio de 2019, quién para efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATANTE** y de otra parte **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA,** mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. **17.068.260** de Bogotá, quien actúa como persona Natural, matriculada bajo el No. 00671509 de la Cámara de Comercio de Bogotá, propietario del establecimiento comercial DEPOSITO DE DROGAS BOYACA, quien para efectos del Contrato se denominará **EL CONTRATISTA,,** hemos convenido celebrar la presente Acta Adicional en valor No.001 , ACTA ADICIONAL EN TIEMPO No.001 Y ACTA MODIFICATORIA 1 , al Contrato de Suministros No. **No. 20190190 DEL 04 DE ABRIL DE 2019**, cuyo objeto está plenamente determinado dentro del texto del mismo y que consiste en: **PRIMERA: OBJETO.- ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS MEDICAMENTOS LISTADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.** .Previas las siguientes consideraciones:

**A.** Que el Presupuesto de Rentas y Gastos de la institución para la **vigencia fiscal de 2019**, se fijó mediante Resolución No.3761 del 28 de diciembre de 2018.

**B.** Que se suscribió Acta de Inicio

**C.** Que inicialmente se estableció un plazo de ejecución de **UN (01) MES** CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

**D.** Que el valor del contrato inicial fue por la suma de **CINCUENTA MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS ($50.066.405,00) M/Cte, EXENTO DE IVA DEL 19%.**

E. Que se cuenta con oficio fecha 29 de Abril de 2019, suscrito por la Profesional Universitaria Quimica Farmaceutica en calidad de supervisor del contrato de Suministro **No. 20190190 DEL 04 DE ABRIL DE 2019**, suscrito con **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA/DEPOSITO DE DROGAS BOYACA** por valor de **$50.066.405,00**, solicito su autorización para realizar la adición en valor **No.01** y prorroga **01** por ocho (8) días más a partir del 08 de mayo de 2019 al contrato en mención, cuyo objeto es adquirir mediante suministro los medicamentos listados para la atención integral de pacientes del Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E, bajo la modalidad de contratación de menor cuantía.



| | | |
|---|---|---|
| vo. Bo. LINA MARIA LAGUNA BERMEO | Ofcina de compras - Te.:2739805 Ext: 298<br>Pagina Web www.hflleras.gov.co - e-mail: hflleras@gov.co | Elaborado por:<br>DIANA YAMILE GARCIA ARIAS |

Lo anterior, teniendo en cuenta el nivel de complejidad de la institución, los requerimientos realizados por el personal de salud asistencial y mientras culmina el proceso de la Convocatoria Pública de Mayor Cuantía N°007 de 2019 para adquirir mediante suministro los medicamentos listados para la atención integral de pacientes del Hospital.

**F.** Que teniendo en cuenta lo estipulado en el Estatuto de Contratación del Hospital, los Contratos se pueden adicionar en Valor hasta por el (80%) de su cuantía inicial cuando es necesario e igualmente se puede prorrogar con el fin de dar cumplimiento al objeto contratado.

**G.** Que se cuenta con el respectivo **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.1730 del 03 de Mayo de 2019.**

**H.** Teniendo en cuenta lo anterior, las partes de común acuerdo pactan modificar el contrato en el sentido de adicionar en valor del Contrato Principal estipulado en su **Cláusula 4 - Valor del contrato y forma de pago,** de acuerdo a la presente **Acta Adicional en Valor Numero 001 y Acta adicional en Tiempo No.001 al Contrato de Suministros No. 20190190 DEL 04 DE ABRIL DE 2019**, la cual se regirá por las siguientes estipulaciones:

**PRIMERA: ADICIONAR EL VALOR** del contrato de Suministro **No. 20190190 DEL 03 DE ABRIL DE 2019,** pactado en la **Cláusula 4 - Valor del contrato y forma de pago: CUARENTA MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTITRES PESOS ($40.053.123) M/Cte, EXENTO DE IVA DEL 19%.** Valor que sumado al contrato principal arroja un total de **NOVENTA MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS ($90.119.528,oo) EXENTO DE IVA DEL 19%.**

| Codigo | Código UNSPSC | Descripcion | PRESENT. | V/unitario |
|---|---|---|---|---|
| 151801060002 | 51142001 | ACETAMINOFEN 150 mg/5mL JARABE | FCO | $ 819 |
| 151801060010 | 51102301 | ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA RECONSTITUIR | AMP | $ 4.229 |
| 151801060014 | 51142002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA | TAB | $ 14 |
| 151801030002 | 41104213 | AGUA ESTERIL 500 mL BOLSA | BOLSA | $ 2.108 |
| 151801060021 | 51101701 | ALBENDAZOL 200 mg TABLETA | TAB | $ 106 |
| 151801040003 | 51131909 | ALBUMINA HUMANA AL 20% 50 mL SOLUCION INYECTABLE | AMP | $ 100.000 |
| 151801060025 | 51121708 | ALFA METIL DOPA 250 mg TABLETA | TAB | $ 202 |
| 151801020002 | 51101586 | AMIKACINA 500 mg Solucion Inyectable | AMP | $ 855 |
| 151801110006 | 51171821 | APREPITAN 125mg / 80 mg TABLETAS | TAB | $ 85.534 |
| 151801060046 | 51151601 | ATROPINA SULFATO 1 mg AMPOLLA | AMP | $ 365 |
| 151801060051 | 51161525 | BECLOMETAZONA DIPROPIONATO 250mcg/Dosis Inhalador FRASCO | FCO | $ 4.727 |
| 151801060059 | 51121502 | BETAMETILDIGOXINA 0.1 mg TABLETA | TAB | $ 313 |
| 151801060067 | 51161705 | BROMURO DE IPRATROPIO 20mcg 10 mL INHALADOR FRASCO | FCO | $ 4.925 |
| 151801060089 | 51121709 | CARVEDILOL 12.5 MG TABLETAS (REG) | TAB | $ 58 |
| 151801020056 | 51101573 | CEFUROXIMA AXETILO 250mg/5 mL SUSPENSION x 70 mL | FCO | $ 88.800 |
| 151801060076 | 51142610 | CITRATO DE CAFEINA 20 mg/mL AMPOLLA (REG) | AMP | $ 14.752 |
| 151801050003 | 51141502 | CLONAZEPAN 0.5 mg TABLETA | TAB | $ 48 |
| 151801060099 | 51131709 | CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA (REG) | TAB | $ 83 |
| 151801060107 | | COLAGENASA 120 UI x 40g TUBO | TUBO | $ 61.988 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 151801040108 | 51182101 | DESMOPRESINA ACETATO 25 mcg/1 mL SOLUCION INYECTABLE (REG) | AMP | $ 112.982 |
| 3 | | EMTRICITABINA 200 MG +TENOFIVIR 300 MG TABLETAS | TAB | $ 1.875 |
| 151801060140 | 51121715 | ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA | TAB | $ 30 |
| 151801040029 | 51131607 | ENOXAPARINE 20 mg 0.2mL AMPOLLA | AMP | $ 4.916 |
| 151801040030 | 51131607 | ENOXAPARINE 40mg 0.4mL AMPOLLA | AMP | $ 5.541 |
| 151801040031 | 51131607 | ENOXAPARINE 60 mg 0.6 mL AMPOLLA | AMP | $ 6.967 |
| 151801040032 | 51131607 | ENOXAPARINE 80 mg 0.8 mL AMPOLLA | AMP | $ 8.543 |
| 151801060154 | 51191507 | ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA | TAB | $ 71 |
| 151801050012 | 51142219 | FENTANILO CITRATO 0.05mg/mL AMPOLLA | AMP | $ 1.350 |
| 151801110036 | 51201802 | FILGRASTIM 300 mcg/0.5 mL SOLUCION INYECTABLE (REG) | AMP | $ 27.500 |
| 151801060187 | 51141702 | HALOPERIDOL 2 mg/mL GOTAS FRASCO | FCO | $ 1.550 |
| 151801060195 | 51181706 | HIDROCORTISONA 100 mg AMPOLLA | AMP | $ 1.400 |
| 151801040105 | 51142106 | IBUPROFENO 10 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE | AMP | $ 625.000 |
| 151801040056 | 51181506 | INSULINA ASPARTATO 100 UI/mL - CARTUCHO DOSIFICADOR (REG) | CART.DOSIF | $ 19.818 |
| 151801060231 | 51141711 | LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL 4% 20 mL GOTAS | AMP | $ 6.024 |
| 151801060236 | 51181601 | LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg TABLETA | TAB | $ 29 |
| 151801060246 | 51161606 | LORATADINA 10 mg TABLETA | TAB | $ 19 |
| 151801060248 | 51121780 | LOSARTAN 50 mg TABLETA | TAB | $ 24 |
| 151801060264 | 51121902 | MILRINONA 10 mg/10 ml AMPOLLA | AMP | $ 9.639 |
| 151801060281 | 51102717 | NITROFURAZONA 200 mg POTE x 500 gr | POTE | $ 29.518 |
| 151801060283 | 51121603 | NITROGLICERINA 50 mg/10 mL AMPOLLA | AMP | $ 11.500 |
| 151801090007 | 51191603 | NUTRICION LIQ.ISOTONICA C/FIBRA Y FOS LPC x 1500 ML | FCO | $ 29.986 |
| 151801060289 | 51171909 | OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA | CAP | $ 35 |
| 151801040078 | 51171909 | OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA | AMP | $ 1.750 |
| 151801060305 | 51141534 | PREGABALINA 75 mg TABLETA | TAB | $ 263 |
| 151801060309 | 51142941 | PROPOFOL 10 mg EMULSION INYECTABLE 20 mL AMPOLLA | AMP | $ 5.450 |
| 151801060313 | 51171904 | RANITIDINA 150 mg TABLETA | TAB | $ 68 |
| 151801110077 | 51111716 | RITUXIMAB 100 mg/10 mL AMPOLLA | AMP | $ 774.079 |
| 151801010006 | 51151916 | SUCCINILCOLINA 100 MG SOLUCION INYECTABLE 10mL | AMP | $ 19.250 |
| 151801060337 | 51171911 | SUCRALFATO 1 g TABLETA | TAB | $ 180 |
| 151801110079 | 51111717 | TRASTUZUMAB 440 mg/20 mL AMPOLLA | AMP | $ 4.918.989 |
| 151801020052 | 51101530 | TRIMETOPRIM SULFA 160/800 mg TABLETA | TAB | $ 120 |
| 151801040098 | 51182102 | VASOPRESINA 20 UI Solucion Inyectable | AMP | $ 11.250 |
| 151801060405 | 51141509 | VIGABATRINA 500 mg | TAB | $ 1.691 |
| 151801060387 | 51102321 | ZIDOVUDINA 200 mg AMPOLLA | AMP | $ 72.184 |

EL CONTRATISTA NO DEBE REALIZAR PAGO DE ESTAMPILLAS

Se acoge a la normatividad vigente, Ordenanza 020 de 2018, por tal razón NO se solicitará estampillas; sin embargo, la entidad solicita concepto de interpretación a la Ordenanza a la Gobernación del Tolima. En caso tal, que a raíz de este concepto se cambien las determinaciones de la Ordenanza 020 de 2018, se solicitaran las siguientes estampillas

| ESTAMPILLA | PORCENTAJE |
|---|---|
| PRO-DESARROLLO DEPARTAMENTAL | 1% DEL VALOR DEL CONTRATO ANTES DE IVA |
| BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR | 1% DEL VALOR DEL CONTRATO ANTES DE IVA |
| TOLIMA CIENTO CINCUENTA AÑOS CONTRIBUYENDO A LA GRANDEZA DE COLOMBIA | 2% DEL VALOR DEL CONTRATO ANTES DE IVA |

De acuerdo a liquidación realizada por la Oficina de Compras. El contratista presentara ante la Dirección de Rentas e Ingresos del Tolima (centro de atención al Contribuyente – piso quinto de la Gobernación del Tolima), fotocopia del contrato y la liquidación realizada por la Oficina de Compras del Hospital Federico Lleras Acosta ESE de Ibagué Tolima, quienes le realizan la respectiva revisión y le hace entrega de los volantes por cada una de las consignaciones, las cuales debe llevar al Banco y realizar las respectivas consignaciones. Luego lleva las consignaciones a la Dirección de Rentas e Ingresos donde la Profesional generará las estampillas, para que este a su vez las presente al Hospital Federico Lleras Acosta y se adhiera al presente contrato (conforme a lo establecido en la circular 011 del 10 de Junio de 2015 emanado de la Secretaria de Hacienda y Director de Rentas e Ingresos del Tolima).

**SEGUNDA: REALIZAR MODIFICACION *01*** *para incluir los siguientes medicamentos que se requieren, debido al aumento en la demanda de atención de pacientes hospitalizados y ambulatorios con el fin de cumplir con el objeto misional del Hospital garantizando el acceso, la oportunidad y disponibilidad de todos los medicamentos necesarios para la atención integral de pacientes dentro de la complejidad en las diferentes patologías.*

| Código UNSPSC | Codigo | Descripcion | PRESENT. | CANT estimada | V/unitario |
|---|---|---|---|---|---|
| | 151801110009 | BEVACIZUMAB 100 Mg/4 mL AMPOLLA (REG) | AMP | 1 | 997.202 |
| 51111716 | 151801110078 | RITUXIMAB 500 mg/50 mL AMPOLLA (REG) | AMP | 1 | 3.870.395 |
| | 151801110057 | MESNA 400 MG SOLUCION INYECTABLE | AMP | 1 | 16.680 |

**TERCERA: ADICIONAR EL PLAZO:** del **Contrato No. 20190190 DEL 04 DE ABRIL DE 2019,** pactado en la **Cláusula 6 – Plazo,** ocho (8) días más a partir del **08 de Mayo de 2019.**

**CUARTA : AMPLIACION DE LAS GARANTIAS:** El Contratista se compromete a adicionar el valor y el plazo de las garantías exigidas en el Contrato principal, en la clausula 18.

**Cláusula 18 - Garantías y Mecanismos de cobertura del riesgo**

El contratista se obliga para con el contratante a prestar garantía única que avalará el cumplimiento de las obligaciones surgidas a través de la póliza expedida por la entidad bancaria o compañía de seguros autorizada para funcionar en el país y que cubra lo siguiente:

| Amparo | Suficiencia | Vigencia |
|---|---|---|
| Cumplimiento del Contrato: Para precaver los perjuicios que se deriven del incumplimiento de las obligaciones contractuales incluidas las multas y la cláusula penal que se pacten en el contrato. | 10% del valor del contrato | Vigente hasta la ejecución del contrato y seis (6) meses más, **debiendo contarse el término que duren expidiendo y presentando la póliza a la entidad contratante.** |
| Calidad del bien: Para precaver las eventualidades que no reúnan las especificaciones o calidades exigidas para la contratación. | 30% del valor total del contrato. | Con una vigencia de un (1) año, contados a partir de la última entrega. |

El Contratista se compromete a mantener vigente la garantía durante todo el tiempo que demande la ejecución del contrato a favor del HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA, **YA QUE LAS PÓLIZAS SON RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA, POR LO TANTO SIN LAS PÓLIZAS, NO PODRÁ INICIAR CON LA EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ACTA ADICIONAL EN VALOR NUMERO 001 Y ACTA ADICIONAL EN TIEMPO NUMERO 001, YA QUE EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION DEL CONTRATISTA, GENERA PROCESOS DISCIPLINARIOS PARA EL SUPERVISOR, QUIEN ES EL RESPONSABLE QUE SE CUMPLA CON LOS REQUISITOS CONTRACTUALES**

**QUINTA : IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor de la presente **Acta Adicional en Valor Numero. 001 Acta adicional en tiempo No.001 y Modificatoria 01,** se imputara con cargo al Rubro **3420010002 – Material medico quirurgico - Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 1730 del 03 de mayo de 2019.**

**SEXTA : GASTOS:** El contratista deberá asumir los gastos en la adición de los amparos de las Garantías.

**SEPTIMA : VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES**: La demás cláusulas del contrato principal continúan vigentes siempre y cuanto no se opongan con lo estipulado en el presente **Acta Adicional en Valor Numero 001 , Acta adicional en tiempo No.001 y Modificatoria No 001.**

**OCTAVA : PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** La presente **Acta Adicional en Valor Numero 001 , Acta adicional en tiempo No.001 y Modificatoria No 001 ,** se perfecciona con el acuerdo sobre el objeto, se eleve a escrito, se firme por las partes contratantes; para la ejecución se requerirá que se cuente con el registro presupuestal, ampliación de pólizas.

**NOVENA: PUBLICACION:** La presente **Acta Adicional en Valor Numero 001 , Acta adicional en tiempo No.001 y Modificatoria 001** se deberá publicar en SECOP , Conforme a lo establecido en el Articulo: 14 de la Resolución 5185 del 04 de Diciembre de 2013, emanada del Ministerio de Salud y de la Protección

Social por medio de la cual se fijan los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten el estatuto de contratación.

**DECIMA : DOMICILIO:** Las partes acuerdan como domicilio para todos los efectos legales, la ciudad de Ibagué. Para constancia de lo anterior se firma en Ibagué - Tolima,

EL CONTRATANTE

**INES BERNARDA LOAIZA GUERRA**
Agente Especial Interventora

EL CONTRATISTA

**RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**
Representante Legal

Supervisor;

**FLOR MARIA ALDANA GONZALEZ**
Profesional Universitario Área de la salud - Química Farmacéutica

**ORIGINAL FIRMADO**