"Nuestra gente, el motivo para avanzar hacia la excelencia"

Popayán, 28 de septiembre de 2022

Señores
PROMED COLOMBIA S.A.S.
Teléfono: 3145299683
E mail: comercial@equiposmedicos.com.co

Cordial saludo.

Respetuosamente me permito solicitar a usted, presentar propuesta para la ADQUISICIÓN DE SUAVIZADOR DE AGUA MARCA PROMED Y REPUESTOS PARA AUTOCLAVE MARCA PROMED, MODELO MSGB, SEGÚN LA DESCRIPCIÓN DADA EN LAS CONDICIONES TÉCNICAS.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

REF. ARTICULO	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANT	UNIDAD	PRECIO UNITARIO ESTIMADO CON IVA	PRECIO TOTAL ESTIMADO
1	42281530	FILTRO DE CARTUCHO EN TELA FILTRANTE DE 5 MICRAS	6	UNIDAD		
2	42281530	FILTRO DE CARTUCHO DE CARBÓN ACTIVADO EN BLOQUE	6	UNIDAD		
3	42281530	MEMBRANA DE OSMOSIS 400 GALONES/DIA	6	UNIDAD		
4	42281530	FILTRO DE CARTUCHO DE CARBÓN GRANULAR	6	UNIDAD		
5	42281530	FILTROS BACTERIANO DE ENTRADA DE AIRE PARA AUTOCLAVE (USO PARA 500 CICLOS)	2	UNIDAD		
6	42281530	EMPAQUE PARA PUERTA DE AUTOCLAVE	4	UNIDAD		
7	42281530	KIT DE EMPAQUE DE BRIDA PARA AUTOCLAVE (KIT X 10 UND)	10	KIT		
8	42281530	PAPEL NORMAL DE IMPRESIÓN POR ROLLO 57 MM POR 20 METROS (PAQUETE X 10 UND)	3	PAQUETE		
9	42281530	GRAFITO PARA LUBRICAR EN SPRAY	10	UNIDAD		
10	42281530	KIT DE RESISTENCIA DEL GENERADOR	2	KIT		
11	42281530	PAPEL DE IMPRESIÓN POR ROLLO TÉRMICO 57 MM POR 20 METROS (PAQUETE X 10 UND)	3	PAQUETE		
12	42281508	SUAVIZADOR DE AGUA	2	UNIDAD		
		TOTAL				

VALOR A CONTRATAR:
El valor presupuestado para la contratación de la necesidad descrita anteriormente es de: **$45.105.376.**

PLAZO DE EJECUCIÓN:
TREINTA (30) DÍAS, CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

OBLIGACIONES:
1. Asumir los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato. **2.** Informar a los supervisores del contrato acerca de cualquier eventualidad relacionada con la ejecución del contrato. **3.** No ceder ni subcontratar las actividades objeto del contrato. **4.** Entregar los suavizadores de agua y los repuestos de acuerdo a las especificaciones técnicas. **5.** Entregar los suavizadores de agua debidamente instalados en cada uno de los equipos de acuerdo al protocolo dado por el fabricante de las autoclaves. **6.** Atender los llamados del Hospital derivados del mal funcionamiento de los suavizadores de agua durante el periodo de garantía. Si el contratista evidencia la necesidad de retirar el equipo deberá dejar uno en calidad de

préstamo o respaldo mientras se restablece el funcionamiento del mismo. **7.** Cumplir con los tiempos establecidos en el contrato. **8.** Atender las solicitudes de los supervisores. **9.** Brindar garantía mínima de seis (6) meses contra defectos de calidad de los elementos objeto del contrato. **10.** Garantizar que los elementos objeto del contrato suministrados sean nuevos. **11.** Entregar las fichas de técnicas y los manuales de operación de los suavizadores de agua. **12.** Asegurar la compatibilidad de los suavizadores de agua y los repuestos con las autoclaves del hospital

La propuesta se debe presentar con los siguientes documentos:

Documentos jurídicos:

- Certificado de existencia y representación legal, con registro renovado el último año.
- Fotocopia del Rut actualizado
- Copia de cedula del representante Legal.
- Certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, medidas correctivas vigentes.
- Certificado de encontrarse a paz y salvo con los aportes a seguridad social y parafiscales.
- El representante legal de la persona jurídica o persona natural deberá aportar copia del documento de identificación y de la libreta militar, si es varón menor de 50 años
- FORMULARIO SARLAFT, de acuerdo al modelo suministrado por el Hospital, firmado por el Representante Legal, indicando su nombre y número de identidad e incorporando la huella digital de su índice derecho. Este formulario debe ser firmado y diligenciado en forma clara y legible

Atentamente,

EDGAR EDUARDO VILLA
Gerente

¡Pensando en ti, doy lo mejor de mi!
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E
Nit: 891501676-1
Calle 15 No. 17 A - 196 La Ladera, Tel: 8211721-8309780 Telefax. 8381151
Página: www.hosusana.gov.co
Popayán, Cauca - Colombia