| GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA<br>REPÚBLICA DE COLOMBIA | **COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA DE LA INVITACIÓN PÚBLICA** | Código: FO-M7-P3-053 |
|---|---|---|
| | | Versión: 03 |
| | | Fecha de aprobación: 02/01/2014 |

**CONTRATO NUMERO 4600009564**

Medellín, 30 MAY 2019

Señora
**OLGA LUCIA ROJAS SOTO**
**Representante Legal**
**ASCAVI GROUPS S.A.S**
NIT: **900.201.763-9**
Carrera 77 B #48 B 205
Medellín, Antioquia

Asunto: Comunicación de Aceptación de la Oferta

Apreciada señora Olga:

Le informamos que la oferta presentada por la empresa que usted representa ha sido aceptada expresa e incondicionalmente por el Departamento de Antioquia para ejecutar el contrato que tiene por objeto *"Adquirir hisopos utilizados en los luminómetros de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, para la determinación de contaminantes de origen orgánico en alimentos aguas y materias primas."*, según las recomendaciones del comité evaluador y el Informe de Evaluación Definitivo debidamente publicado en el SECOP el día 11 de marzo de 2019.

Los términos establecidos en la invitación pública número **9540**, sus adendas y aclaraciones, hacen parte integral de esta aceptación.

Se acepta la oferta por SESENTA MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS ($60.333.000) IVA INCLUIDO

El plazo de ejecución será de tres (3) meses contados a partir de la firma del acta de inicio sin que supere el 13 de diciembre de 2019.

Conforme a lo establecido en la invitación, le informamos que cuenta con tres (3) días hábiles para la adquisición y entrega de las garantías establecidas en la invitación. Para iniciar la ejecución del objeto contractual se debe contar con la aprobación de las mismas y la suscripción del acta de inicio.

La supervisión del presente contrato estará a cargo de IVAN DARIO ZEA CARRASQUILLA – Técnico del Área de la Salud de la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, quien puede ser ubicado en el teléfono 3839861, correo electrónico Luis.galeano@antioquia.gov.co y en el Piso 8 de la Gobernación de Antioquia, oficina 807.

Esta comunicación junto con la oferta por usted presentada, constituyen para todos los efectos el contrato celebrado.

Atentamente,

**CESAR MAURICIO RUIZ CHAVERRA**
**Secretario Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia (E)**

| | NOMBRE | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| Proyectó: | Angela Maria Arango Rendón | | 23/05-19 |
| Revisó: | Fredy Briceño Herrera | | 23/05-19 |
| Aprobó: | Samir Alonso Murillo Palacios<br>Director Asuntos Legales | | 27-05-19 |
| | Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma | | |