| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | SOLICITUD DE MODIFICACION DE CONTRATO | Versión: | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 17/08/2018 | |
| | | Código: | 18-02-FO-0001 | |

| 1. | ORDEN | | CONTRATO | | MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTIA |
|---|---|---|---|---|---|

2. Bogotá D.C., Septiembre de 2019

3. Doctor (a) VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO

De manera atenta, solicito se tramite el proceso de elaboración de **MODIFICACIÓN** con la información relacionada a continuación:

| | |
|---|---|
| 4. No. ORDEN/ CONTRATO | 5388-2019 |
| 5. NOMBRE CONTRATISTA | MEDICOX LTDA |
| 6. NIT/CEDULA | 830.142.523-0 |
| 7. OBJETO DE LA MODIFICACIÓN | Teniendo en cuenta que de la negociación conjunta No. 001-2019 quedaron desiertos varios de los insumos contemplados en la misma, es necesario dar continuidad al contrato con los items que se relacionan a continuación; dado que los mismos son necesarios para garantizar la prestación de servicios a los usuarios de la Subred Integrada De Servicios de Salud Sur Occidente ESE. De la misma manera solicitamos la exclusión de los demas items que conformaban el contrato. |

| DESCRIPCIÓN INSUMOS | PRESENTACIÓN | PRECIO DE COMPRA | CANTIDAD | VALOR TOTAL DE COMPRA POR MES |
|---|---|---|---|---|
| BRAZALETE IDENTIFICACION RIESGODE PACIENTE EN MATERIAL HIPOALERGENICO (PAPEL) | UNIDAD | $363 | 100 | 36.288 |
| CATETER PERITONEAL 40 CM X 15 FR COLA DE CERDO O EN ESPIRAL CON LINEA DE TRANSFERENCIA Y CONECTOR DE TITANIO | UNIDAD | $325.125 | 0 | 0 |
| ELECTRODO DESECHABLE PARA DEA ADULTOS Y UNA BATERIA DESECHABLE PARA DESFRIBILADOR EXTERNO AUTOMATICO MARCA SCHILLER | UNIDAD | $250.977 | 1 | 250.977 |
| ELECTRODO DESECHABLE PARA DEA PEDIATRICO Y UNA BATERIA DESECHABLE PARA DESFRIBILADOR EXTERNO AUTOMATICO MARCA SCHILLER | UNIDAD | $430.247 | 1 | 430.247 |
| MALLA RECUBIERTA PROTECTORA EN U PARA HIATO 7 X 10 CMS | UNIDAD | $956.675 | 0 | 0 |

Cordialmente,

**CARLOS FONSECA SAMACA**
Profesional Universitario

**DAVID VARGAS QUINTERO**
Vo.Bo Director Administrativo

10. Anexó: _____ ( _ ) folios.

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | SOLICITUD DE ADICIÓN Y/O PRORROGA | Versión: | 2 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 04/04/2017 | |
| | | Código: | 15-02-FO-0003 | |

| 1. | ORDEN | | CONTRATO | | MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTIA |
|---|---|---|---|---|---|

**2.** Bogotá D.C., Septiembre De 2019

**3.** Doctor (a) VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO

| 4. | ADICION | | PRORROGA | X | MARQUE CON UNA (X) |
|---|---|---|---|---|---|

De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

| | |
|---|---|
| 5. No.ORDEN/CONTRATO | 5388 - 2019 |
| 6. NOMBRE CONTRATISTA | MEDICOX LTDA |
| 7. NIT/CEDULA | 830.142.523-0 |
| 8. OBJETO | SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD. |
| 9. VALOR ADICIONAR | N/A |
| 10. PLAZO A PRORROGAR | QUINCE (15) DIAS CALENDARIO |
| 11. JUSTIFICACION | Con el fin de garantizar el suministro de insumos de material medico quirurgico para la prestación de servicios a los usuarios de la Subred Integrada De Servicios de Salud Sur Occidente ESE, es necesario prorrogar el siguiente contrato dado que el mismo cuenta con el saldo a la fecha. |

Cordialmente,

**CARLOS FONSECA SAMACA**
Profesional Universitario

**DAVID VARGAS QUINTERO**
Vo.Bo Director Administrativo

10. Anexó: _____ ( _ ) folios.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS