En el Municipio de Santa Rosa de Cabal, el día **Dieciséis (16)** del mes de **Noviembre** del año **DOS MIL VEINTITRES (2023)** se reunieron en la ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL las siguientes personas

NOMBRE COMPLETO	(*) OBRANDO EN CALIDAD DE
DORA BEATRIZ MEJIA SERNA	Supervisora del Contrato
JUAN SEBASTIAN TABARES PINEDA	Apoyo a la Supervisión
JORGE ANDRES MESA MARISCAL	Representante Legal
(*) Supervisor; Apoyo a la Supervisión; Contratista; Representante Legal; Apoderado	

Con el propósito de dar inicio al contrato que a continuación se relaciona:

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	Prestación de servicios
NÚMERO CONTRATO	CO1.PCCNTR.5495456 (103-2023)
CONTRATISTA	BIOSYSTEMS S.A.S.
NRO. DE IDENTIFICACION	811003513-2
FECHA DE SUSCRIPCION	08 de noviembre de 2023
OBJETO	Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo del analizador de química A15 y analizador de hematología ICON3 de propiedad de la ESE HOSPITAL, necesario para el buen estado y funcionamiento de los equipos, así como alargar la vida útil de la tecnología biomédica de la Entidad.
VALOR	Diez millones seiscientos mil pesos mcte ($10.600.000)
TERMINO DE EJECUCION	A partir de la suscripción del acta de inicio del contrato, lo cual debe ocurrir al cumplimiento de los requisitos necesarios para la ejecución y hasta el 31 DE DICIEMBRE DE 2023, en razón al principio de anualidad presupuestal.
FORMA DE PAGO	La E.S.E HOSPITAL cancelará el valor del contrato mediante **ACTAS PARCIALES Y ACTA FINAL** cada una por el valor equivalente que resulte de multiplicar los repuestos suministrados en el mantenimiento realizados durante el periodo a facturar por el valor unitario ofertado.
NÚMERO DE CDP Y FECHA	201 de agosto 29 de 2023
NÚMERO DE RP Y FECHA	580 del 8 de noviembre de 2023
GARANTIA SOLICITADAS	Cumplimiento del contrato, Calidad del servicio y Calidad y correcto funcionamiento de los bienes
NÚMERO GARANTIAS	3777603-7

ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	suramericana
FECHA DE APROBACION	09/11/2023

Verificados los anteriores datos, se fija como fecha de inicio y de terminación (en condiciones normales de ejecución), las que a continuación se relacionan:

FECHA DE INICIO	noviembre 16 de 2023
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 31 de 2023

OBSERVACIONES

Para constancia se firma por las personas que en ella intervinieron.

	SUPERVISOR	**CONTRATISTA**
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	DORA BEATRIZ MEJIA SERNA	JORGE ANDRES MESA MARISCAL

	APOYO A LA SUPERVISOR	**APOYO A LA SUPERVISIÓN**
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	JUAN SEBASTIAN TABARES PINEDA	