	SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRÓRROGA	CÓDIGO: AP-CT-F-77-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 21/07/2023

1.	ORDEN		CONTRATO	X	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA

2. Bogotá D.C., 7 de junio de 2024

3. Doctor (a) Diana Carolina Camelo Sanchez

4.	ADICIÓN		PRÓRROGA	X	MARQUE CON UNA (X)

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

5. No. ORDEN/ CONTRATO	**030-2024**	
6. NOMBRE CONTRATISTA	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	
7. NIT/CÉDULA	901.112.882-9	
8. OBJETO	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO, INCLUIDO REPUESTOS, DE LOS EQUIPOS DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
9. VALOR INICIAL	$ 101.150.000	
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	NO APLICA	
11. VALOR FINAL	$ 101.150.000	
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	**NO APLICA**	
13. PLAZO INICIAL	UN (1) MES	
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	NO APLICA	
15. PLAZO FINAL	15/06/2024	
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	**DOS (2) MESES**	
17. JUSTIFICACIÓN	La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., suscribió el contrato de mantenimiento 030-2024 con la empresa BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS, como proveedor exclusivo y de representación en Colombia de la marca GEUDER, con el fin de garantizar el buen funcionamiento de los equipos de oftalmología del Hospital Simón Bolívar SIMÓN BOLÍVAR cuyo objeto es: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO, INCLUIDO REPUESTOS, DE LOS EQUIPOS DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., garantizando así las condiciones técnicas de calidad y recomendaciones del fabricante de los equipos, brindando una adecuada, oportuna y segura atención al paciente y así mismo para dar cumplimiento al estándar de dotación de la resolución 3100 del 25 de noviembre de 2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud". El contrato objeto de la presente solicitud se encuentra próximo a vencer puesto que la fecha de terminación es el 15 de junio de 2024 teniendo un porcentaje de ejecución en tiempo del 70%, y ejecución presupuestal del 0% con un valor pendiente por ejecutar de $101.150.000, valor requerido para certificar el costo de mantenimeinto del equipo y el suministro de repuestos (Luz de Xenón, Pieza de mano, sensor peristáltico y la actualización del sistema operativo del equipo) para la puesta en funcionemitno del equipo, valor que no ha sido ejecutado en atención a que la intervención del equipo facovitrectomia marca GEUDER, requiere repuestos que actualmente se encuentran en tránsito internacional por parte de la empresa. Por lo anterior expuesto se requiere tener vigente el contrato 030-2024, por lo que se solicita prorrogar por Dos (2) meses, con el fin de garantizar el suministro de repuestos y el funcionamiento del equipo.	

Cordialmente,

18. Nombre del Supervisor
ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES
Profesional Especializado - Líder Ingeniería Biomédica

N.A

19. Nombre responsable financiero
LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO
Directora Financiera

VoBo. Área Financiera

20. Nombre del Director
DAVID ERNESTO VARGAS QUINTERO
Director Administrativo
VoBo. Área solicitante

21. Anexos: Certificación de cumplimiento, para verificación de ejecución contractual. Un(1) folio. Notificación de proveedor de prorroga del contrato Un (1) folio

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y OPS**	CÓDIGO : AF-CT-F-52-03
		VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	BYS 030-2024	**Fecha Contrato d/m/a**	30 de Abril de 2024
Nombre del contratista:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA S.A.S	**NIT/ N° Identificación**	901.112.882-9
Objeto:	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO, INCLUIDO REPUESTOS, DE LOS EQUIPOS DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

Datos del Contrato	**CDP**		**CRP**		**Valor del Contrato**
	Número	**Fecha (dd/mm/aaaa)**	**Número**	**Fecha (dd/mm/aaaa)**	
Inicial	446	9/4/2024	26312	30/4/2024	$ 101.150.000,00
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
				Valor Total	**$ 101.150.000,00**

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	UN (1) MES
Inicio *	16/5/2024
Otrosí prórroga No.	
Terminación *	15/6/2024

*** Indicar en dd/mm/aaaa**

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	**Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)**	**N° Factura o Cuenta de Cobro**	**Valor Factura o Cuenta de Cobro**	**IVA**	**Total factura o Cuenta de Cobro**	**Total Certificado**	**Saldo por ejecutar**	**Observaciones**
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	Certificación inicial para verificación de ejecución contractual, actualmente no se ha realizado certificación del Contrato en atención a que los repuestos para el funcionamiento del equipo se encuentran en proceso de importación
Valor total ejecutado					**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 101.150.000,00**	

Nombre del Supervisor:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES
Unidad de Servicios de Salud y área:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INGENIERÍA BIOMÉDICA

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número: NO APLICA

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	**0,0%**	**Porcentaje de Ejecución en Tiempo:**	**70%**

Firma del Supervisor del Contrato

Solicitud Prórroga contrato

Juan Carlos Marín <juan@biotechhealthcare.com>

Vie 07/06/2024 8:09

Para:Luisa Fernanda Castiblanco Cruz <biomedica03@subrednorte.gov.co>
CC:Royer Alberto Sutaneme Cortes <ingenieriabiomedica@subrednorte.gov.co>;luzmaria <luzmaria@biotechhealthcare.com>; Claudia Yaqueline Castañeda <mercadeo@biotechhealthcare.com>

Estimada Ingeniera Luisa buenos días.

Aprovecho la oportunidad para saludarte y desear éxito en tus labores cotidianas.

De acuerdo a nuestra conversación telefónica de la tarde de ayer, te confirmo nuestra intención de solicitar una prórroga al contrato de mantenimiento del Equipo Faco-Vitrector ya que los repuestos se solicitaron inmediatamente fue aprobada nuestra propuesta y en este preciso momento las partes requeridas para el proceso de reparación del equipo se encuentran en tránsito internacional, teniendo pendiente aún todo el proceso de nacionalización de las mismas.

Agradecemos su colaboración y quedamos atentos a cualquier novedad.

Saludos cordiales!

Juan Carlos Marín
Gutiérrez

Technical Service Manager

BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901112882-9

Calle 97 No. 61-93 Bogotá, Colombia

Teléfono: + 57 - 1 – 6226450 – 6226466

Celular: 3106195417

www.biotechhealthcare.com