Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CÓDIGO: AP-CT-F-08
		VERSIÓN: 6
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 2
		FECHA: 06/06/2024

FECHA DE SOLICITUD: D/M/A	8/10/2024	MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR:	Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S.						
RÉGIMEN DE VENTAS:	Común	(X)	Simplificado	( )	NIT:		901.550.788-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	PAULA ANDREA NAVAS PIEDRAHITA						
DIRECCIÓN:	Avenida Calle 26 # 69 - 76						
CORREO ELECTRÓNICO:	jnj.medtech.notificaciones@its.jnj.com						
NUMERO TELEFÓNICO:	6019271200						

OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS SUTURAS E INSUMOS PARA CIRUGIA, QUE PERMITA LA OPORTUNA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E. S. E

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

RUBRO PRESUPUESTAL	42450104001	CDP Nro.	1184 del 16 de septiembre de 2024

DESCRIPCIÓN TÉCNICA

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL UNITARIO	Valor Total
1	ACERO INOXIDABLE # 2 AGUJA 1/2CIRCULO REDONDA 48MM * 4 HEBRA 45CM (MONOFILAMENTO NATURAL/NO ABSORBIBLE)"	1		$ 69.786		$ 69.786	$ 69.786
2	ACIDO POLIGLICOLICO # 0 AGUJA 1/2 CIRCULO CURVA REDONDA DE 24-27MM DE 70-75CM(SINTETICA ABSORBIBLE)"	1		$ 10.374		$ 10.374	$ 10.374
3	ACIDO POLIGLICOLICO # 0 AGUJA 1/2 CIRCULO CURVA REDONDA DE 34-37MM DE 70-75CM (MULTIFILAMENTO NATURAL/ABSORBIBLE)"	1		$ 9.207		$ 9.207	$ 9.207
4	ACIDO POLIGLICOLICO # 0 AGUJA 1/2 CIRCULO CURVA REDONDA DE 34-37MM DE 70-75CM(MONOFILAMENTO-SINTETICAO ABSORBIBLE)"	1		$ 9.207		$ 9.207	$ 9.207

5	ACIDO POLIGLICOLICO # 3/0 AGUJA 1/2 CIRCULO CURVA REDONDA DE 24-27MM HEBRA 70-75CM (SINTETICA ABSORBIBLE)"	1		$ 9.644		$ 9.644	**$ 9.644**
6	ACIDO POLIGLICOLICO # 3/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 19-22MM HEBRA 70-75CM (MONOFILAMENTO NATURAL ABSORBIBLE)"	1		$ 5.628		$ 5.628	**$ 5.628**
7	ACIDO POLIGLICOLICO # 4/0 AGUJA 1/2 CIRCULO CURVA REDONDA DE 17-19MM HEBRA 70-75CM (SINTETICA ABSORBIBLE)"	1		$ 10.627		$ 10.627	**$ 10.627**
8	ACIDO POLIGLICOLICO # 5/0 AGUJA 1/2 CIRCULO CURVA REDONDA DE 15-17MM HEBRA 70-75CM (SINTETICA ABSORBIBLE)"	1		$ 7.355		$ 7.355	**$ 7.355**
9	ACIDO POLIGLICOLICO # 5/0 AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA DE 15 -17MM HEBRA DE 70 - 75CM (MULTIFILAMENTO NATURAL/ ABSORBIBLE))"	1		$ 7.355		$ 7.355	**$ 7.355**
10	ACIDO POLIGLICOLICO # 6/0 DOBLE AGUJA 1/4 ESPATULADA DE 8MM HEBRA 45CM (MONOFILAMENTO NATURAL ABSORBIBLE)"	1		$ 25.836		$ 25.836	**$ 25.836**
11	ACIDO POLIGLICOLICO ANTIBACTERIAL # 6/0 AGUJA 1/2 CURVA REDONDA DE 15 -19MM HEBRA DE 70-75CM (POLIGLATINA VIOLETA 910 TRENZADA- ABSORBIBLE"	1		$ 7.103		$ 7.103	**$ 7.103**

12	APLICADOR RIGIDO ENDOSCOPICO DE 34 CMS PARA HEMOSTATICO SURGIFLO (MS1995)"	1		$ 117.711	$ 22.365	$ 140.076	$ **140.076**
13	CATGUT CROMADO # 0 AGUJA REDONDA 1/2CIRCULO 24-27 MM HEBRA70-75CM(MONOFILAMENTO NATURAL/ ABSORBIBLE CON COLAGENO INTESTINAL)"	1		$ 4.659		$ 4.659	$ **4.659**
14	CATGUT CROMADO # 1/0 AGUJA REDONDA 1/2CIRCULO 34-37 MM HEBRA 90CM(MONOFILAMENTO NATURAL/ ABSORBIBLE CON COLAGENO INTESTINAL)"	1		$ 7.294		$ 7.294	$ **7.294**
15	CATGUT CROMADO # 2/0 AGUJA REDONDA 1/2CIRCULO 34-38 MM HEBRA 70-75CM(MONOFILAMENTO NATURAL/ ABSORBIBLE CON COLAGENO INTESTINAL)"	1		$ 7.687		$ 7.687	$ **7.687**
16	CATGUT CROMADO # 3/0 AGUJA REDONDA 1/2CIRCULO 15-17 MM HEBRA 70-75CM(MONOFILAMENTO NATURAL/ ABSORBIBLE CON COLAGENO INTESTINAL)"	1		$ 7.687		$ 7.687	$ **7.687**
17	CATGUT CROMADO # 4/0 AGUJA REDONDA 1/2CIRCULO 15-17 MM HEBRA 70-75CM(MONOFILAMENTO NATURAL/ ABSORBIBLE CON COLAGENO INTESTINAL)"	1		$ 6.705		$ 6.705	$ **6.705**
18	CATGUT CROMADO # 5/0 AGUJA REDONDA 1/2CIRCULO 15-17 MM HEBRA 70-75CM(MONOFILAMENTO NATURAL/ ABSORBIBLE CON COLAGENO INTESTINAL"	1		$ 6.688		$ 6.688	$ **6.688**
19	ELECTRODO DE HOOK COMPATIBLE CON ELCABLE MONOPOLAR MM5X 340MM(PAJUNK)"	1		$ 154.085	$ 29.276	$ 183.361	$ **183.361**
20	ESPUMA ABSORBIBLE HEMOSTATICA 7 A 8CM * 5CM * 1CM"	1		$ 40.051		$ 40.051	$ **40.051**

21	GRAPADORA CIRCULAR CURV CORT 33 mm CDH33A"	1		$ 1.390.687	$ 264.231	$ 1.654.918	$ **1.654.918**
22	HEMOSTATICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA DE ORIGEN VEGETAL TEXTURA ALGODÓN FIBRILLAR DE 5 X 10 CMS CON HASTA 7 CAPAS (411962)"	1		$ 254.404		$ 254.404	$ **254.404**
23	HEMOSTATICO FIBRILAR ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA Y NO REGENERADA 5 X 10 CM REF:600147"	1		$ 254.404		$ 254.404	$ **254.404**
24	MALLA DE POLIPROPILENO 30CM * 30CM MACROPOROSA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE ULTRAPRO"	1		$ 348.292		$ 348.292	$ **348.292**
25	MALLA DE POLIPROPILENO PARA LA REPARACION DE LA PARED ABDOMINAL 15CM X 15XM"	1		$ 106.805		$ 106.805	$ **106.805**
26	MALLA DE PROLENE* 7.6CM X 15CM"	1		$ 72.953		$ 72.953	$ **72.953**
27	MALLA SEPARADORA DE TEJIDO LAMINADA FLEXIBLE DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA + POLIDIOXANONA + POLIPROPILENO SUAVE DE MEDIANA DENSIDAD PESO 44G/M2, MACROPOROSA CON PORO DE 2.5MM A 3.5MM * 2.5MM A 3.5MM PARCIALMENTE ABSORBIBLE DE 15CM * 20CM PROCED"	1		$ 2.298.126		$ 2.298.126	$ **2.298.126**
28	MALLA SEPARADORA DE TEJIDO LAMINADA FLEXIBLE DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA + POLIDIOXANONA + POLIPROPILENO SUAVE DE MEDIANA DENSIDAD PESO 44G/M2, MACROPOROSA CON PORO DE 2.5MM A 3.5MM * 2.5MM A 3.5MM PARCIALMENTE ABSORBIBLE DE 30CM * 35CM RECTANGULAR"	1		$ 5.562.789		$ 5.562.789	$ **5.562.789**
29	MONOFILAMENTO DE NYLON 10/0 AGUJA CURVA REDONDA 3/8 CIRCULO 3-8 MM13-75 MICROCIRUGIA"	1		$ 43.615		$ 43.615	$ **43.615**

30	NYLON # 10/0 DOBLE AGUJA 3/8 ESPATULADA 6.5MM HEBRA DE 30CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ ABSORBIBLE)"	1		$ 27.670		$ 27.670	**$ 27.670**
31	NYLON # 9/0 DOBLE AGUJA 3/8 ESPATULADA 6.5MM HEBRA DE 30CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ ABSORBIBLE)"	1		$ 27.309		$ 27.309	**$ 27.309**
32	PINZA DISECTOR LAPAROSCOPICO 5*35 cm (REF: EPIX-CY010)"	1		$ 382.480	$ 72.671	$ 455.151	**$ 455.151**
33	POLIDIOXANONA # 0 AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 34 -38MM HEBRA 90CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/SOTICO ABSORBIBLE)"	1		$ 18.656		$ 18.656	**$ 18.656**
34	POLIDIOXANONA # 1/0 AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 34 -38MM HEBRA 90CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ABSORBIBLE"	1					
35	POLIDIOXANONA # 3/0 AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 14-17 MM HEBRA 45CM (MONOFILAMENTO BARBADO-UNIDIRECCIONAL SINTETICO)"	1		$ 120.312		$ 120.312	**$ 120.312**
36	POLIDIOXANONA # 3/0 CON AGUJA REDONDA DE 17 MM CON LONGITUD DE HEBRA DE 15 CMS (MONOFILAMNETO BARBADO UNI SUTURA STRATAFIX SXMP1B424"	1		$ 75.021		$ 75.021	**$ 75.021**
37	POLIDIOXANONA # 4/0 DOBLE AGUJA 1/2 REDONDA 19 A 22MM HEBRA DE 90CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ABSORBIBLE)"	1		$ 10.548		$ 10.548	**$ 10.548**
38	POLIDIOXANONA # 5/0 DOBLE AGUJA 1/2 REDONDA 15 A 17MM HEBRA DE 70-75CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ABSORBIBLE)"	1		$ 16.474		$ 16.474	**$ 16.474**

39	POLIESTER # 0 AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 24 A 27MM HEBRA DE 70- 75CM (MULTIFILAMENTO SINTETICO NO ABSORBIBLE)"	1		$ 4.240		$ 4.240	$	**4.240**
40	POLIESTER # 0 AGUJA 1/2 REDONDA 24 A 27MM HEBRA 70- 75CM (MULTIFILAMENTO SINTETICO/ ABSORBIBLE)6"	1		$ 4.240		$ 4.240	$	**4.240**
41	POLIESTER # 0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 27MM HRG-27 HEBRA DE 75 CM(MULTIFILAMENTO SINTETICO NO ABSORBIBLE)"	1		$ 4.240		$ 4.240	$	**4.240**
42	POLIESTER # 0 RECU CON POLIBUTILATO AGUJA REFORZADA 1/2 CIRCULO 34-37 mm HB 70-75 cm"	1		$ 4.240		$ 4.240	$	**4.240**
43	POLIESTER # 2/0 AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 24 A 27MM HEBRA DE 70- 75CM (MULTIFILAMENTO SINTETICO NO ABSORBIBLE)"	1		$ 4.120		$ 4.120	$	**4.120**
44	POLIESTER 0 AGUJA 1/2 REDONDA 37 A 38MM HEBRA DE 75CM (MULTIFILAMENTO SINTETICO/ ABSORBIBLE)"	1		$ 4.240		$ 4.240	$	**4.240**
45	POLIESTER 2/0 RECUBIERTO POLIBUTILATO- 2 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 17 MM 15X75CM REF: X917H-ETHIBON"	1		$ 22.424		$ 22.424	$	**22.424**
46	POLIGLECAPRONE 4/0 AGUJA 3/8 CORTANTE 19 A 24MM HEBRA DE 45CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ ABSORBIBLE)"	1		$ 10.928		$ 10.928	$	**10.928**
47	POLIPROPILENO # 0 AGUJA 1/2 REDONDA 37 A 38MM HEBRA DE 70-75CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ABSORBIBLE)"	1		$ 4.464		$ 4.464	$	**4.464**

48	POLIPROPILENO # 2/0 AGUJA 3/8 CURVA CORTANTE 24 A 27MM HEBRA DE 45CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/NO ABSORBIBLE)"	1		$ 4.202		$ 4.202	$ **4.202**
49	POLIPROPILENO # 2/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO REFORZADA 34-38 MM HEBRA DE 70-75CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ NO ABSORBIBLE)"	1		$ 4.618		$ 4.618	$ **4.618**
50	POLIPROPILENO # 3/0 AGUJA 3/8 CORTANTE 19 A 24MM HEBRA DE 45CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ABSORBIBLE)"	1		$ 4.202		$ 4.202	$ **4.202**
51	POLIPROPILENO # 5/0 DOBLE AGUJA 1/2 REDONDA 15 A 17MM HEBRA DE 70 - 75CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ABSORBIBLE)"	1		$ 15.425		$ 15.425	$ **15.425**
52	POLIPROPILENO # 1.0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO-HRG 34-38MM- HEBRA 70- 75CM (NO ABSORBIBLE)"	1		$ 4.618		$ 4.618	$ **4.618**
53	POLIPROPILENO # 2/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRC 24-26 MM HEBRA 70- 75 CM(MONOFILAMENTO SINTETICO/ABSORBIBLE)"	1		$ 4.202		$ 4.202	$ **4.202**
54	POLIPROPILENO # 2/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO REFORZA *24-27MM HEBRA 70-75CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ABSORBIBLE)"	1		$ 4.618		$ 4.618	$ **4.618**
55	POLIPROPILENO # 3/0 DOBLE AGUJA 1/2 REDONDA 24 A 27MM HEBRA DE 90 CM(MONOFILAMENTO SINTETICO/ABSORBIBLE)"	1		$ 16.070		$ 16.070	$ **16.070**
56	POLIPROPILENO # 4/0 AGUJA 3/8 CORTANTE 19 A 24MM HEBRA DE 45CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ABSORBIBLE)"	1		$ 4.202		$ 4.202	$ **4.202**

57	POLIPROPILENO # 4/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 16-20 MM HEBRA 45CM (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 4.202		$ 4.202	$ **4.202**
58	POLIPROPILENO # 5/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 19-20 MMHEBRA 45 CM SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 7.199		$ 7.199	$ **7.199**
59	POLIPROPILENO # 5/0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 15-19MM- HEBRA 70-75CM (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 15.425		$ 15.425	$ **15.425**
60	POLIPROPILENO # 5/0 DOBLE AGUJA REDONDA-CIRCULAR 1/2 15-19MM HEBRA 90CM (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 17.646		$ 17.646	$ **17.646**
61	POLIPROPILENO # 6/0 CON DOBLE AGUJA REDONDA 3/8 9MM* 60CM (CARDIOVASCULAR)"	1		$ 22.533		$ 22.533	$ **22.533**
62	POLIPROPILENO # 6/0 DOBLE AGUJA 3/8 REDONDA 11-15MM HEBRA DE 70- 75CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ABSORBIBLE)"	1		$ 22.533		$ 22.533	$ **22.533**
63	POLIPROPILENO # 7/0 CV DOBLE AGUJA REDONDA 3/8 CIRCULO 12-13 MM HBRA 60 CM(SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 20.654		$ 20.654	$ **20.654**
64	POLIPROPILENO # 7/0 DOBLE AGUJA 3/8 REDONDA 9 A 13MM HEBRA DE 60CM (MONOFILAMENTO SINTETICO/ABSORBIBLE)"	1		$ 19.523		$ 19.523	$ **19.523**
65	RECARGA 30- 35MM ENDO ECHELON PVE35A"	1		$ 539.698	$ 102.543	$ 642.241	$ **642.241**

66	RECARGA BLANCA 60MM ECHELON ECR60W"	1		$ 462.375	$ 87.851	$ 550.226	$ **550.226**
67	RECARGA BLANCA 45 mm ECHELON ECR45W"	1		$ 382.961	$ 72.763	$ 455.724	$ **455.724**
68	RECARGA DORADA 45 mm ECHELON ECR45D"	1		$ 338.544	$ 64.323	$ 402.867	$ **402.867**
69	RECARGA DORADA 60 mm ECHELON REF:ECR60D"	1		$ 429.017	$ 81.513	$ 510.530	$ **510.530**
70	RECARGA ENDOGRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 4 FILAS CON SELECCIÓN DE ALTURA DE GRAPADO 1.0 CON ALTURA DE GRAPAS ABIERTAS DE 2.5 A 2.6MM *35MM LONG. LINEAL (VASECR35)"	1		$ 539.698	$ 102.543	$ 642.241	$ **642.241**
71	RECARGA VERDE 45 mm ECHELON ECR45G"	1		$ 338.544	$ 64.323	$ 402.867	$ **402.867**
72	SEDA 2/0 AGUJA 3/8 CORTANTE 24 A 27 MM HEBRA 45CM (MULTIFILAMENTO NATURAL/NO ABSORBIBLE)"	1		$ 5.043		$ 5.043	$ **5.043**
73	SEDA NEGRA TRENZADA # 0 AGUJA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 24-27MM HEBRA 70-75CM (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 6.830		$ 6.830	$ **6.830**
74	SEDA NEGRA TRENZADA # 1.0 1/2 AGUJA REDONDA CIRCULO 24-27 MM HEBRA *70-75CM (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 3.528		$ 3.528	$ **3.528**

75	SEDA NEGRA TRENZADA # 0 AGUJA 1/2 REDONDA CIRCULO 34 - 38MM HEBRA 70-75 (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 5.683		$ 5.683	$ 5.683
76	SEDA NEGRA TRENZADA # 0 AGUJA REDONDA HR247 X 75 cm REF 6256 (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 4.819		$ 4.819	$ 4.819
77	SEDA NEGRA TRENZADA # 2/0 AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA DE 24-26 MM HEBRA 70-75CM (MULTIFILAMENTO NATURAL/NO ABSORBIBLE)"	1		$ 3.213		$ 3.213	$ 3.213
78	SEDA NEGRA TRENZADA # 2/0 AGUJA RECTA 60 mm HEBRA 70-75 cm (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 5.538		$ 5.538	$ 5.538
79	SEDA NEGRA TRENZADA # 3/0 AGUJA RECTA 60 mm HEBRA 70-75 cm (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 5.538		$ 5.538	$ 5.538
80	SEDA NEGRA TRENZADA # 3/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 24-26 mm HEBRA70- 75 cm K832H (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 4.819		$ 4.819	$ 4.819
81	SEDA NEGRA TRENZADA # 3/0 PRECORTADA S/A -10 -12 HEBRAS 75CM (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 8.457		$ 8.457	$ 8.457
82	SEDA NEGRA TRENZADA # 3/0 PRECORTADA S/A -10 -12 HEBRAS 75CM (SUTURA NO ABSORBIBLE))"	1		$ 8.457		$ 8.457	$ 8.457
83	SEDA NEGRA TRENZADA # 4/0 CON NYLON CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 17 A 19 HEBRA 45 cm (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 4.448		$ 4.448	$ 4.448

84	SEDA NEGRA TRENZADA # 4/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 24-27MM HEBRA 70-75CM(SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 3.528		$ 3.528	$ **3.528**
85	SEDA NEGRA TRENZADA # 4/0 CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 19-24MM HEBRA 45CM(SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 4.448		$ 4.448	$ **4.448**
86	SEDA NEGRA TRENZADA # 4/0 PRECORTADA S/A -10 -12 HEBRAS 75CM (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 8.457		$ 8.457	$ **8.457**
87	SEDA NEGRA TRENZADA # 5/0 AGUJA CORTANTE 3/8CIRCULO CORTANTE 19-20MM HEBRA 45CM (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 5.538		$ 5.538	$ **5.538**
88	SEDA TRENZADA # 2/0 CON AGUJA REDONDA 1/2CIRCULO 24-27MM HEBRA 70-75CM (SUTURA NO ABSORBIBLE)"	1		$ 3.213		$ 3.213	$ **3.213**
89	SUTURA EN ACERO QUIRUGICO PARA ESTERNON CALIBRE 5 AGUJA PUNTA TROCAR DE 45- 48 mm 1/2 CIRCULO 4 ALAMBRES X LONGITUD DE 45 cm"	1		$ 51.048		$ 51.048	$ **51.048**
90	TUBO DE IRRIGACION SUCCION CON ELECTRODO TIPO GANCHO DE 5MM COMPATIBLE CON MANGO IRRIGACION SUCCION EPS01"	1		$ 309.044	$ 58.718	$ 367.762	$ **367.762**

Nota: Teniendo en cuenta la necesidad del servicio, el listado anteriormente descrito será a modo de bolsa por consumo, por ende, no todos los insumos serán solicitados sino solo aquellos que por procedimientos y necesidad del area se requieran.

VALOR DEL CONTRATO	CIENTO VEINTIOCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTI CUATRO PESOS M/CTE ($128.368.124)	**¿EL VALOR DEL CONTRATO INCLUYE IVA?**	SI	NO
			x	

FORMA DE PAGO	(90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
PLAZO DE EJECUCIÓN	1 MES

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CÓDIGO: AP-CT-F-08
		VERSIÓN: 6
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 2
		FECHA: 06/06/2024

SUPERVISOR DEL CONTRATO	**NOMBRE:**	**CARGO:**
	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	LIDER ALMACEN
	CORREO ELECTRÓNICO:	**NUMERO DE CONTACTO:**
	almacengeneral@subrednorte.gov.co	3208500508

GARANTÍAS DE EXIGIBILIDAD

GARANTÍAS DE EXIGIBILIDAD	PÓLIZA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE BIENES (X) En los contratos cuya cuantía naturaleza o complejidad así lo exija, el contratista deberá constituir esta garantía, para precaver las futuras eventualidades en que uno o varios bienes de los contratados no reúnan las especificaciones o calidades exigidas para la contratación o que no sean aptos para los fines para los cuales fueron adquiridos, así como para precaver también los vicios de fabricación y la calidad de los materiales o componentes. Su cuantía no podrá ser inferior al diez por ciento (10%) del monto del contrato y su vigencia será igual al plazo del contrato y cuatro (4) meses más.
	PÓLIZA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (X) En los contratos cuya cuantía naturaleza o complejidad así lo exija, el contratista deberá constituir esta garantía, para precaver los perjuicios que se deriven del incumplimiento de las obligaciones contractuales, independiente de las multas y la cláusula penal que se pacte en el contrato. Su cuantía corresponderá a la que en cada caso se determine, la cual no podrá ser inferior al diez por ciento (10%) del monto del contrato y una duración igual a la del plazo máximo previsto al momento de la suscripción del contrato y cuatro (4) meses más.
	PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (X) En los contratos a que haya lugar el contratista deberá constituir esta garantía para asegurar el pago de los perjuicios que el contratista ocasione a terceros por razón de la ejecución del contrato. Su cuantía no podrá ser inferior al veinte por ciento (20%) del monto del contrato y su vigencia será igual al plazo del contrato y tres (3) meses más
	LAS PRÓRROGAS, ADICIONES O MODIFICACIONES QUE SE SURTAN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁN AMPLIAR LAS COBERTURAS EN TIEMPO Y EN VALOR DE LA PÓLIZA CORRESPONDIENTE DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

GENERALES:

1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.

2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.

3. MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA . EN TÉRMINOS DE CALIDAD,

4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS .

5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACÉN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS

6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES

7. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL

9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS.

10. ES OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA CONOCER, DIVULGAR Y APLICAR LA POLÍTICA AMBIENTAL ESTABLECIDA POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

11. LAS DEMÁS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

ESPECIFICAS

1.Realizar las entregas de los Dispositivos e insumos médico-quirúrgicos en la fecha, lugar y horas requeridas por el Supervisor del presente proceso. 2. Cumplir con el suministro oportuno y completo de los dispositivos e insumos médico-quirúrgicos, con la calidad y las especificaciones técnicas requeridas. 3.Realizar los cambios que sean necesarios cuando los dispositivos e insumos médico-quirúrgicos que no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas por el supervisor del presente proceso o cuando se encuentre defectuoso, el cambio debe realizarse dentro de veinticuatro (24) horas a la notificación de la novedad.4.Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los Dispositivos e insumos médico-quirúrgicos en el lugar que solicite el supervisor del presente proceso. 5.Realizar la entrega en el embalaje correspondiente de acuerdo con el tipo de producto y recomendaciones del fabricante.6. Entregar documento que permita establecer el cumplimiento de la recepción técnica que incluya, descripción del producto, cantidad, unidad de medida, lote, fecha de vencimiento y número del Registro Sanitario. 7.Informar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento de este durante la vigencia del presente proceso. 8.Entregar los insumos con una vigencia no inferior a un (1) años, en caso de que al momento de la entrega tenga una vigencia inferior, se debe adjuntar carta de compromiso de cambio debidamente suscrita por el RL, sin embargo, al momento del recibo, la vigencia no puede ser inferior a seis (6) meses.9.Realizar cambio de productos cuando no se dé la rotación esperada, por variación en la prestación del servicio o su fecha de vencimiento se encuentre próxima a expirar. Se solicitará por parte de la Subred Norte el correspondiente cambio informando de uno (1) a tres (3) meses de antelación.

10. Suministrar las fichas técnicas y los registros sanitarios de los Dispositivos e insumos médico-quirúrgicos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. (No se aceptarán ofertas de Dispositivos e insumos médico-quirúrgicos que no posean registro sanitario o que tengan registro vencido.) 11.Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los dispositivos e insumos médico-quirúrgicos solicitados, según la normatividad vigente y que dispone de un sitio adecuado para atender las solicitudes de pedidos y conservación de los Dispositivos e insumos médico-quirúrgicos solicitados por el supervisor del presente proceso. 12.Informar al supervisor del presente proceso sobre cualquier modificación o irregularidad que afecte el normal desarrollo del objeto del presente proceso.

13.Exonerar a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, de toda responsabilidad civil, penal, comercial y contractual por las fallas que presente el proponente en el desarrollo de la ejecución del objeto del presente proceso. 14.Garantizar que el suministro de dispositivos e insumos médico-quirúrgicos a que se refiere este proceso, será realizada por el proponente, a través de su personal, con plena autonomía técnica, financiera, científica y administrativa. Queda expresamente consignado que el presente proceso no genera vinculo ni relación laboral alguna entre las partes contratantes. 15.Garantizar que en caso de requerimientos o demandas que por algún tipo de afectación a la vida o a la salud de los pacientes o personal de salud, el proponente deberá responder por sus acciones y omisiones, al igual que por las secuelas que se generen producto de un insumo médico quirúrgico entregado a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.16.Establecerá mecanismos que le permitan recibir y responder las sugerencias, quejas y reclamaciones que se presenten en desarrollo del presente proceso y establecerá las medidas correctivas pertinentes. 17.Garantizar que en caso de que la secretaria Distrital de Salud o el INVIMA revoca la certificación para distribuir el insumo, el oferente deberá reportarlo por escrito a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, en un término máximo de un (1) día hábil siguiente a la radicación de la novedad por parte del Ente Territorial.

18. Garantizar que los productos a entregar deberán guardar identidad y congruencia con las características técnicas de los insumos ofertados evaluados y contratados, de lo contrario podrán ser rechazados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, a costo del proponente. 19.Garantizar que los Dispositivos e insumos médico-quirúrgicos entregados, deberán corresponder en características, precio y calidad a los inicialmente ofertados y aprobados en el presente proceso.20. Mantener los precios ofertados durante la ejecución del contrato y seis (6) meses más. El cual se contará a partir del acta de inicio.21.Garantizar que cuenta con un Establecimiento de Comercio está ubicado, matriculado y registrado en la Cámara de Comercio de la ciudad de Bogotá D.C, perímetro Urbano y zonas aledañas, para atender las solicitudes de pedidos, la conservación de los Dispositivos e insumos médico quirúrgicos y adicionalmente que cuenta con la capacidad de almacenamiento y de respuesta a las solicitudes realizadas por el supervisor del presente proceso.22.Entregar las capacitaciones del manejo y uso de los insumos requeridos por la Subred Norte.23.Las demás derivadas del cumplimiento del objeto del contrato.

FIRMA	Elaboró: NOMBRE: JENNY MARTINEZ TORRES	Jenny Martinez
	Revisó: NOMBRE: CINDY ELIZABETH ROJAS NEIRA	
	Aprobó: NOMBRE: ANA TATIANA QUINTANA TORRES	