| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de contrato** | | N° 238-2025 | | **Orden de Servicio** | | N° | | | |
| **Tipo de Solicitud** | | | | | | | | | |
| **Adición** | X | **Plazo** | X | **Cuantía** | X | **Otro si** | X | **Prorroga** | X |
| **De** | JAIRO ANTONIO GÓMEZ GARCÍA | | | **Para** | JURÍDICA | | | | |
| **Contratista** | ULTRA SCHALL DE COLOMBIA S A S | | | | | | | | |
| **Representante Legal** | JULIO MARIO PARETTO ZUÑIGA | | | | | | | | |
| **Documento Identidad** | C.E 302.157 DEL PERÚ | | | | | | | | |
| **NIT o RUT** | 900.414.376-6 | | | | | | | | |
| **Persona Contacto** | TATIANA BOHORQUEZ | | | | | **Teléfono** | 3168968627 | | |
| **Valor de contrato** | ($112,012,736) CIENTO DOCE MILLONES DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/L IVA INCLUIDO. | | | | | | | | |
| **Forma de pago** | EL HOSPITAL pagara un único pago dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la factura debidamente soportada y con todos los requisitos exigidos por la oficina de Contabilidad y Presupuesto de EL CONTRATANTE y debidamente aprobado. Para tal efecto, EL CONTRATISTA deberá hacer la respectiva presentación de las facturas según lo establecido por la Institución, cuyas exigencias manifiesta EL CONTRATISTA conocer íntegramente, y previa aprobación y recibido a satisfacción por parte del supervisor | | | | | **Duración** | A partir de la fecha de inicio hasta el 25 de junio de 2025, prorrogar un mes (1) más contados a partir del cumplimiento del plazo inicialmente establecido. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | designado para el contrato. El contratista deberá presentar las facturas con sus respectivos soportes a más tardar el veintidós (22) de cada mes | | |

## Objeto del contrato

Adquisición de equipos biomédicos para la dotación básica de los equipos básicos de salud en el marco de la Resolución 1184 de 2024, por el cual se efectúa una asignación de recursos del Presupuesto de Gastos de Funcionamiento del Ministerio de Salud y Protección Social

## Especificaciones

**Justificación**

Se solicita adicionar un valor de ($56.006.368) CINCUENTA Y SEIS MILLONES SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/I, y prorroga de un (1) mes y quince (15) días con el fin de dar cumplimiento a los términos para la ejecución de los recursos asignados a través de la Resolución 1184 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social, se requiere realizar la adquisición adicional de equipos biomédicos de salud como fortalecimiento de la gestión territorial en APS, en el municipio de Rionegro y el Retiro en virtud que se han creado nuevos equipos básicos de salud y estos requieren de los implementos necesarios para el cumplimiento de sus actividades contratadas; así mismo, para la adquisición de estos nuevos equipos algunos son importados y se requiere de la nacionalización de estos, como equipo de órganos, tensiómetros y fonendoscopios.

1. **EL CONTRATISTA** se obliga con el hospital a: **1.** El contratista se obliga a entregar la siguiente documentación:

| | |
|---|---|
| 1 | ACTA DE ENTREGA |
| 2 | REGISTRO SANITARIO (EN CASO DE NO APLICAR DICHO DOCUMENTO, COMPARTIR CARTA DE NO APLICACIÓN) |
| 3 | DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN |
| 4 | CCAA |
| 5 | CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN |
| 6 | CARTA DE GARANTÍA (TIEMPO Y CONDICIONES) DONDE SE EVIDENCIA EL TIEMPO DE LA MISMA, LA COBERTURA Y LO QUE NO INCLUYE, MÍNIMO DOS (2) AÑOS O MÁS. |
| 7 | GARANTÍA DE CONSECUCIÓN DE REPUESTOS (5 AÑOS) |
| 8 | MANUAL DE USUARIO EN ESPAÑOL |

| | |
|---|---|
| 9 | MANUAL DE SERVICIO EN ESPAÑOL |
| 10 | CRONOGRAMA DE PREVENTIVO: GARANTIZAR SOPORTE Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO CONTINUO DURANTE LA GARANTÍA POR PERSONAL CALIFICADO. |
| 11 | REGISTRO DE CAPACITACIÓN: DESCRIBIR EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN TÉCNICA-TIEMPO CAPACITACIÓN, TANTO PARA PERSONAL ASISTENCIAL COMO DE INGENIERÍA. |
| 12 | FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO |
| 13 | FICHA TÉCNICA |
| 14 | GUÍA RÁPIDA DE USO Y LIMPIEZA |
| 15 | FACTURA |
| 16 | HOJA DE VIDA DEL PERSONAL ENCARGADO DEL MANTENIMIENTO POR GARANTÍA |

**2.** Presentar propuesta para el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo una vez finalizada la garantía de dos (2) años. Presentar propuesta para el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo una vez finalizada la garantía de dos (2) años. **3.** Hacer entrega de los equipos objeto de la presente convocatoria a la persona designada por el Hospital, en sus instalaciones ubicadas en el municipio Rionegro-Antioquia, dentro de los plazos, condiciones y especificaciones técnicas, referencia, marca, serie, modelo, estipuladas en la cotización presentada, instalado a entera satisfacción en el lugar que indique el Hospital con todos sus accesorios y funcionando de acuerdo a las especificaciones determinadas en la presente convocatoria. **4.** Otorgar mediante constitución de pólizas las garantías exigidas y descritas en la cláusula pertinente. **5.** Hacer entrega de los respectivos manuales técnicos de instalación, operación y mantenimiento, así como los certificados de calibración. **6.** Asegurar la disponibilidad de un Licenciamiento de operación ante Seccional de Salud de Antioquia, si aplica. **7.** Asesorar sin costo adicional al tercero responsable y contratado por el Hospital en lo referente a atención primaria de mantenimiento y en caso de presentar fallas el equipo durante la vigencia de la garantía. **8.** Realizar el mantenimiento preventivo sin ningún costo al equipo adquirido por el Hospital durante el término de duración de la garantía, debiendo coordinar con el Hospital las visitas a realizar anexando el respectivo cronograma del mantenimiento preventivo y mantenimiento correctivo cada vez que se requiera a solicitud del Hospital durante el periodo de garantía, siempre y cuando los daños no provengan del inadecuado uso de los equipos o de los ajustes o reparaciones que lleve a cabo personal no autorizado a los equipos que aplique. **9.** Entregar los registros y certificados expedidos por el INVIMA, y clasificación del riesgo según la misma, así

como el manifiesto de importación y legalización de la DIAN. **10.** Vigencia de la garantía por defectos en el diseño y la fabricación, junto con la evidencia documental de la misma. **11.** Acta de entrega del equipo en la cual se relaciones: características eléctricas partes y accesorios, costos del equipo y datos actualizados del proveedor por ingeniero. **12.** Entregar carta de garantía del fabricante y del vendedor. **13.** Hoja de vida y ficha del equipo con sus especificaciones técnicas en los casos que aplique. **14.** Procedimientos de mantenimiento preventivo básico. **15.** Gestión de emergencias y fallas. 16. Listado de repuestos y consumibles con precios actuales de venta.

**Garantía (Si Aplica) Anexos**

De conformidad con lo establecido en el Acuerdo 010 DEL 26 de octubre d 2024 "POR MEDIO DEL CUAL SE ACTUALIZA EL ESTATUTO CONTRACTUAL DE E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RIONEGRO ANTIOQUIA", y en Resolución 237 del 25 de octubre de 2024 "POR MEDIO DEL CUAL SE ACTUALI EL MANUEAL DE CONTRATACIÓN DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E RIONEGRO-ANTIOQUIA", el contratista deberá constituir las respectiv garantías así:

El contratista constituirá a favor del **El HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE RIONEGRO – ANTIOQUIA,** a través de una compañía de seguros legalmente constituida y reconocida por la Superintendencia Bancaria, las siguientes pólizas que amparen el objeto del presente contrato, así:

**CUMPLIMIENTO.** El valor de esta garantía será equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del Contrato. El contratista deberá otorgarla con una vigencia igual al plazo del contrato y seis (6) mese más garantizado el plazo contractual previsto para la liquidación.

**CALIDAD DEL SERVICIO:** El valor de esta garantía será equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, con una vigencia igual a la duración del mismo y dos (2) años más.

**CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES**: El valor de esta garantía será equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, con una vigencia igual a la duración del mismo y dos (2) años más

| | | | |
|---|---|---|---|
| **N° CDP** | 1932 del 25 de junio de 2025. | **N° CRP** | 2038 del 25 de junio de 2025. |
| Nombre: Jairo Antonio Gómez García | | Nombre: Diana María Mejía Valencia | |
| **Firma responsable solicitud** | | **Vo Bo Gerente** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Claudia Janeth Loaiza Henao. | **Firma** | |
| **Vo Bo Juridico** | | | |
| **Para diligenciar por la asesora jurídica** | | | |
| Fecha Recepción en jurídica | | | |
| Firma de quien recibe | | | |
| | Nombre | | |