

|                                                                                                                                                         |                                                                                           |                          |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|
|  <b>HOSPITAL LOCAL<br/>DE GUAMAL</b><br>PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E | <b>HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E</b><br><b>NIT. 800037202-3</b> |                          |                    |
|                                                                                                                                                         | <b>FORMATO DE CONTRATACIÓN</b>                                                            |                          |                    |
|                                                                                                                                                         | <b>Fecha: 19/10/2022</b>                                                                  | <b>Código: GTH-FR-02</b> | <b>Versión: 02</b> |

**CONTRATO DE SUMINISTROS N° 283 DE FECHA 18 DE DICIEMBRE DE 2025**

Señores.

**DIEGO ARMANDO MARTINEZ REYES**

N.I.T. 86.067.091-1

**Establecimiento de comercio SOLUCIONES E INGENIERIA**

C.C. No 86.067.091

Carrea 36 5ª- 80 Sur // Cel No. 3107650311 // [comercial1@dmrsumunistroingenieria.com.co](mailto:comercial1@dmrsumunistroingenieria.com.co)

Villavicencio

Comedidamente nos permitimos informarle que **EL HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E**, siguiendo los postulados del Acuerdo No. 005 de Noviembre 11 de 2016, Art. 14, ha escogido su propuesta para suscribir una orden de suministro, cuyas condiciones se describen a continuación.

**CLAUSULA PRIMERA: OBJETO: COMPRA DE REPUESTOS Y ACCESORIOS DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E;** de acuerdo a las siguientes características:

| ITEM          | DETALLE                                         | REPUESTOS            | CANT | DIEGO ARMANDO MARTINEZ REYES<br>N.I.T. 86.067.091-1 |                  |                     |
|---------------|-------------------------------------------------|----------------------|------|-----------------------------------------------------|------------------|---------------------|
|               |                                                 |                      |      | Vr. Unitario                                        | IVA              | Vr. Total           |
| 2             | EQUIPO MINDRAY MODELO BS 120                    | KIT DE MANTENIMIENTO | 1    | 7.000.000                                           | 1.330.000        | 8.330.000           |
| 1             | MONITOR DE SIGNOS VITALES HEALT FORCE DELUXE 70 | SENSOR DE SATURACION | 1    | 250.000                                             | 47.500           | 297.000             |
| 2             | MONITOR DE SIGNOS VITALES HEALT FORCE DELUXE 70 | CABLE ECG            | 1    | 190.000                                             | 36.100           | 226.100             |
| 3             | MONITOR DE SIGNOS VITALES BOILIGHTANYVIEW M10   | SENSOR SATURACION    | 3    | 250.000                                             | 47.500           | 892.500             |
| 3             | MONITOR DE SIGNOS VITALES BOILIGHTANYVIEW M10   | CABLE ECG            | 3    | 230.000                                             | 43.700           | 821.100             |
| 3             | MONITOR DE SIGNOS VITALES                       | BRAZALETE UNA VIA    | 5    | 60.000                                              | 11.400           | 357.000             |
| 3             | MONITOR DE SIGNOS VITALES BIOCARE IMEC12        | SENSOR DE SATURACION | 1    | 180.000                                             | 34.200           | 214.200             |
| 1             | PULSOXIMETRO EDAN H100                          | SENSOR DE SATURACION | 1    | 180.000                                             | 34.200           | 214.200             |
| 1             | MICROMOTOR                                      | MICROMOTOR           | 1    | 550.000                                             | 104.500          | 654.500             |
| <b>TOTAL.</b> |                                                 |                      |      | <b>8.890.000</b>                                    | <b>1.689.000</b> | <b>\$12.007.000</b> |

**CLAUSULA SEGUNDA: VALOR Y FORMA DE PAGO:** El Contratista recibirá como contraprestación por el suministro, la suma de **DOCE MILLONES SIETE MIL PESOS M/Cte (\$ 12.007.000=)** El Hospital Local de Guamal Primer Nivel de Atención E.S.E, pagará el valor del objeto contratado así: cancelará al contratista en pagos mensuales de conformidad con el consumo que haga la entidad, acorde a la presentación de las facturas, recibo a satisfacción, constancia del supervisor y revisión de los soportes legales correspondientes.

**CLAUSULA TERCERA: PERFECCIONAMIENTO:** La presente Orden de Suministro se perfeccionará con la suscripción de las partes y se entenderá legalizado con la expedición del Registro Presupuestal.

**CLAUSULA CUARTA: PLAZO DE EJECUCION Y VIGENCIA:** El término en el cual el contratista se compromete a cumplir con el objeto de la presente Orden de Suministro, será de Cinco (05) Días, contados a partir de la firma del acta de inicio y el término de vigencia será el de ejecución más Cuatro (4) meses más.

**CLAUSULA QUINTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** El contratista deberá suministrar el **COMPRA DE REPUESTOS Y ACCESORIOS DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E** al Hospital Local de Guamal Primer Nivel de Atención E.S.E., acorde al cuadro descriptivo de la cláusula primera en lo que respecta a las marcas y valores unitarios.



|                                                                                                                                                         |                                                                                           |                          |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|
|  <b>HOSPITAL LOCAL<br/>DE GUAMAL</b><br>PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E | <b>HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E</b><br><b>NIT. 800037202-3</b> |                          |                    |
|                                                                                                                                                         | <b>FORMATO DE CONTRATACIÓN</b>                                                            |                          |                    |
|                                                                                                                                                         | <b>Fecha: 19/10/2022</b>                                                                  | <b>Código: GTH-FR-02</b> | <b>Versión: 02</b> |

**CLAUSULA SEXTA: IMPUTACION PRESUPUESTAL:** La presente Orden de Suministro se pagará con cargo al Rubro Presupuestal No 212020100401 Adquisición de Repuestos mantenimiento según Certificación Disponibilidad Presupuestal No. 575 de fecha 16 de Diciembre de 2025

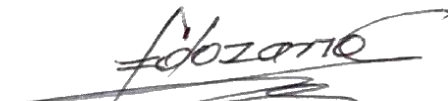
**CLAUSULA SEPTIMA. GARANTIAS: EL CONTRATISTA** se obliga a que dentro de los Dos (02) Días hábiles siguientes a más tardar de firmado el contrato, constituya a favor de El HOSPITAL, la garantía única de cumplimiento otorgada a través de una compañía de seguros o entidad bancaria cuya póliza matriz está aprobada por la Superintendencia Bancaria que ampare los siguientes riesgos:

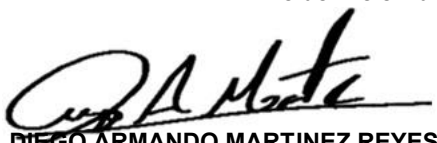
- De cumplimiento: en cuantía equivalente al 10% del valor del contrato, por el término de ejecución y 4 meses más.
- De calidad del suministro: En cuantía del 10% del valor del contrato, por el término de ejecución y 4 meses más.

**CLAUSULA OCTAVA: RELACION LABORAL:** Para todos los efectos, la actividad desarrollada por el Contratista no constituye una relación o vínculo laboral con el Hospital Local de Guamal Primer Nivel de Atención E.S.E, por tanto, no dará lugar al reconocimiento y pago de salarios, prestaciones sociales o de cualquier otra especie, con el contratista o con las personas que este utilice para el cumplimiento del objeto.

**CLAUSULA NOVENA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El Contratista manifiesta con la suscripción de La presente Orden de Suministro que no se encuentra incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad y de llegar a tenerla actuará de conformidad con lo establecido por el Art. 8 de la Ley 80/93. Para constancia se suscribe en Guamal-Meta, a los

**18 de Diciembre de 2025**

  
**FERNANDO LOZANO CAICEDO**  
 Gerente.

  
**DIEGO ARMANDO MARTINEZ REYES**  
 N.I.T. 86.067.091-1  
 Establecimiento de comercio SOLUCIONES E  
 INGENIERIA  
 C.C. No 86.067.091  
 Contratista.

Proyecto: I.J.J  
CPS Apoyo contratación

Reviso: J.L.O  
CPSP Asesor Jurídico

Aprobó: F.L.C  
Gerente

