| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. | FORMATO COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA | CÓDIGO: AP-CT-F-08 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 7 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | PÁGINA: 1 DE 3 |
| | | FECHA: 20/02/2025 |

Bogotá D.C. 27 de marzo del 2026

La SUBRED INTEGRADA DE UNIDAD DE SALUD NORTE E.S.E., en cumplimiento de su Manual de Contratación, comunica la aceptación de la propuesta económica del proceso: ***OC-016-2026 "ADQUISICIÓN DE HORNOS MICROONDAS PARA LAS ÁREAS DE BIENESTAR DE LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."***

## 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR:** | SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S. |
| **NIT:** | 830080652-5 |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:** | ANA ZULAY GONZÁLEZ BOHÓRQUEZ |
| **CEDULA DE CIUDADANIA:** | 51957017 |
| **DIRECCIÓN:** | Cra 16 n° 79-20 of 810 |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | agonzalez@sioltda.com |
| **NUMERO TELEFÓNICO:** | 6013002505 – 3133472369 |

## 2. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL:** | Bienestar e incentivos |
| **CDP No:** | 440 |
| **FECHA DEL CDP:** | 19 de marzo de 2026 |

## 3. DESCRIPCIÓN TÉCNICA

| ITEM | NOMBRE / DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CONSUMO PROMEDIO MENSUAL | ESPECIFICACIÓN TÉCNICAS | V/R UNITARIO | IVA (SI APLICA) | V/R TOTAL UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Microondas ELECTROLUX 0.9 Pies 25 litros, 1200 W | Unidad | 16 | Color Negro, Dimensiones: Frente 47,2 cm; Fondo 36,5 cm; Alto 29,9 cm | $435.000 | $82.650 | $ 517.650 | $ 8.282.400 |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($8.282.400) |
| **FORMA DE PAGO:** | Noventa (90) Días |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | Tres (03) meses |

## 4. SUPERVISOR DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | DAMARIS REYES CASTRO |
| **CARGO:** | DIRECTORA ADMINISTRATIVA |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | diradministrativo@subrednorte.gov.co |

| NUMERO DE CONTACTO | 3102433166 ✓ |
|---|---|

## 5. GARANTÍAS DE EXIGIBILIDAD

| RIESGO A AMPARAR | PORCENTAJE | VIGENCIA |
|---|---|---|
| Del cumplimiento del contrato | 10% del monto del contrato. | Igual al plazo del contrato y cuatro (04) meses más |
| De la calidad y correcto funcionamiento de los bienes | 10% del monto del contrato. | Igual al plazo del contrato y cuatro (04) meses más |

**Nota:** 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.

## 6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

**Generales:**

**a)** Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, de conformidad a la oferta y condiciones exigidas en los estudios previos.

**b)** Actuar de buena fe y abstenerse de realizar cualquier cambio en las condiciones iniciales del contrato sin previo visto bueno del supervisor del mismo o del ordenador del gasto.

**c)** Garantizar que todos los recursos adquiridos en virtud de la correcta ejecución contractual tengan un origen acorde a la normatividad vigente y la legalidad.

**d)** Mantener durante la ejecución, prórrogas y/adiciones del contrato, las mismas condiciones exigidas en los estudios previos y ofrecidas en la oferta, en términos de calidad, precio, características especiales y disponibilidad.

**e)** Suscribir el contrato, el acta de inicio de ejecución y garantía dentro de los tiempos solicitados.

**f)** 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 establecidos.

**g)** Presentar ante la dirección financiera (central de cuentas por pagar) de la Subred Integrada de UNIDAD de Salud Norte E.S.E, la certificación de cumplimiento, la factura y soportes respectivos para su correspondiente radicación.

**h)** Notificar a la Subred Integrada de UNIDAD 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.

**i)** 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 mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información.

**j)** 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.

**k)** Conocer, divulgar y aplicar la política ambiental establecida por la Subred Integrada de UNIDAD de Salud Norte E.S.E.

**l)** Subir a la plataforma del SECOP II las facturas correspondientes, para su respectiva aprobación o rechazo por parte del supervisor del contrato.

**m)** Cumplir con el Decreto N° 317 de 2021 de la secretaria general de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C, alineándose a los objetivos del Plan Institucional de Gestión Ambiental - PIGA de la Subred Integrada de UNIDAD de Salud Norte E.S.E, para minimizar los impactos negativos al ambiente, respecto a la adquisición y consumo de plástico de un solo uso.

## 7. OBLIGACIONES ESPECIFICAS

**a.** Cumplir, dentro del plazo estipulado con el objeto contratado garantizando una excelente calidad
**b.** Presentar certificación de no subcontratación firmado por el representa legal.
**c.** Entregar los elementos de acuerdo con las especificaciones técnica solicitadas por el supervisor del contrato.
**d.** Realizar sustitución inmediata de los elementos que no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.
**e.** Permitir a la entidad realizar todas las pruebas e inspecciones por parte del supervisor, requeridas con el fin de comprobar el cumplimiento de las especificaciones técnicas y del informe técnico solicitado.

| Cargo funcionario / Contratista | Nombre | Firma |
|---|---|---|
| Aprobado por:<br>Director Contratación | Ana Tatiana Quintana Torres | |
| Revisado por:<br>Líder de Bienes y Servicios | Cindy Elizabeth Neira Rojas | |
| Proyecto:<br>Contratista de Bienes y Servicios | Natalia Sandoval Muñoz | Natalia Sandoval M. |