



# E.S.E. Hospital Octavio Olivares

NIT. 890.985.810-5 Puerto Nare, Ant.

## CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CPS-150-2026 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES Y BIOXIGEN S.A.S.

| CPS-150-2026         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATANTE:         | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| NIT NO.              | Nit No. 890.985.810-5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| REPRESENTANTE LEGAL: | CIRO GOMEZ BARRIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CONTRATISTA:         | BIOXIGEN S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| CÉDULA o NIT:        | Nit No. 901.306.040-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| REPRESENTANTE LEGAL: | LINA MARCELA VELEZ RUIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| OBJETO:              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA RED DE OXÍGENO MEDICINAL DE LA E.S.E. HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARE (ANTIOQUIA), INCLUYENDO EL MANTENIMIENTO DE TOMAS DE OXÍGENO, CAJAS DE CORTE, SISTEMA DE ALARMAS Y MANIFOLD DE CILINDROS, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y SEGURIDAD DEL SISTEMA |
| VALOR:               | SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$7.548.460), INCLUIDOS GRAVÁMENES                                                                                                                                                                                                                                          |
| PLAZO:               | UN (01) MES, CONTADOS DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| SUPERVISOR:          | CRISTIAN ANDRES MUÑETON ESCOBAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| CARGO:               | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| FECHA SUSCRIPCIÓN:   | 07 DE ABRIL DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

Entre los suscritos a saber **CIRO GOMEZ BARRIOS**, quien se identifica con cédula de ciudadanía número 71.360.805 expedida en Medellín, (ANT), obrando como consta en el **Decreto de Nombramiento No. 075 de ABRIL 01 de 2024** suscrito por el Alcalde Municipal de Puerto Nare (Antioquia), en calidad de Gerente y Representante Legal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES**, identificada con el Nit No. 890.985.810-5, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, de otra parte, **LINA MARCELA VELEZ RUIZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía número **1.017.152.604 de Medellin-ANT**, actúa en nombre y representación legal de **BIOXIGEN S.A.S.**, identificada con Nit No. 901.306.040-8, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, se ha convenido celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, previas las siguientes consideraciones: a) Que el Hospital Octavio Olivares de Puerto Nare, por Acuerdo Municipal No. 017 del 19 de ENERO de 1994, fue transformado en Empresa Social del Estado Hospital Octavio Olivares de Puerto Nare (ANT), b) Que de conformidad con el artículo 194° de la Ley 100 de 1993, se definió que las





# E.S.E. Hospital Octavio Olivares

NIT. 890.985.810-5 Puerto Nare, Ant.

E.S.E. constituyen una categoría especial de entidad pública descentralizada, c) Que dentro de la misma normativa el numeral 6° del artículo 195° determinó que éstas entidades, en materia contractual se regirá por las normas propias del derecho privado, pero que podrá discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto de contratación de la administración pública, d) Que la E.S.E. observando dicha necesidad y la persona idónea para la realización de dicha actividad, ha escogido a EL CONTRATISTA con quien conviene celebrar el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA – OBJETO: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA RED DE OXÍGENO MEDICINAL DEL HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARE, INCLUYENDO EL MANTENIMIENTO DE TOMAS DE OXÍGENO, CAJAS DE CORTE, SISTEMA DE ALARMAS Y MANIFOLD DE CILINDROS, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y SEGURIDAD DEL SISTEMA”.** **SEGUNDA – OBLIGACIONES GENERALES:** **1.** Ejecutar el objeto del contrato de manera eficiente, oportuna y con calidad, conforme a los requerimientos de la E.S.E. Hospital Octavio Olivares. **2.** Cumplir a cabalidad con las obligaciones establecidas en el contrato y en los documentos que hacen parte integral del mismo. **3.** Atender las instrucciones, requerimientos y recomendaciones impartidas por el supervisor del contrato. **4.** Presentar los informes técnicos y administrativos que le sean solicitados durante la ejecución del contrato. **5.** Garantizar la calidad del servicio prestado, respondiendo por cualquier falla o deficiencia derivada de su ejecución. **6.** Cumplir con las normas de seguridad industrial, bioseguridad y protocolos institucionales durante la ejecución de las actividades. **7.** Acreditar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), conforme a la normatividad vigente. **8.** Mantener absoluta reserva y confidencialidad sobre la información a la que tenga acceso con ocasión de la ejecución del contrato. **9.** Actuar con buena fe, lealtad y responsabilidad en todas las etapas del contrato, evitando cualquier situación que afecte su normal ejecución. **10.** Entregar oportunamente la documentación requerida para el trámite de pagos. **11.** Mantener vigentes las garantías exigidas durante la ejecución del contrato. **12.** Cumplir con las políticas institucionales de la E.S.E., incluyendo seguridad del paciente, calidad, y seguridad y salud en el trabajo. **13.** Utilizar los elementos de protección personal requeridos para la ejecución de las actividades. **14.** Informar oportunamente al supervisor cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución del contrato. **15.** Las demás que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. **TERCERA- OBLIGACIONES ESPECIFICAS:** **1.** Realizar el mantenimiento preventivo de las tomas de oxígeno medicinal instaladas en la institución, incluyendo limpieza, ajuste y verificación de su correcto funcionamiento. **2.** Ejecutar el mantenimiento de las cajas de corte y sistema de alarmas de la red de oxígeno, garantizando su operatividad y realizando pruebas de hermeticidad. **3.** Realizar el mantenimiento del sistema manifold de cilindros (2x2), incluyendo verificación de funcionamiento general, detección y corrección de fugas y calibración de reguladores. **4.** Verificar la presión y flujo del sistema de oxígeno medicinal, garantizando que se encuentren dentro de los parámetros adecuados. **5.** Identificar posibles fallas, desgastes o riesgos en la red de oxígeno y realizar las recomendaciones técnicas necesarias. **6.** Garantizar la continuidad del servicio durante la





# E.S.E. Hospital Octavio Olivares

NIT. 890.985.810-5 Puerto Nare, Ant.

ejecución del mantenimiento, implementando las medidas necesarias para evitar interrupciones que afecten la atención de los pacientes. **7.** Realizar señalización o marcación del sentido de flujo en la red de oxígeno, cuando se requiera. **8.** Brindar capacitación básica al personal designado por la E.S.E. sobre el uso y cuidado del sistema de oxígeno (si aplica). **9.** Entregar informe técnico detallado de las actividades realizadas, incluyendo diagnóstico del estado de la red y recomendaciones. **10.** Cumplir con las normas de seguridad industrial, bioseguridad y protocolos hospitalarios durante la ejecución del servicio. **11.** Atender oportunamente cualquier requerimiento relacionado con el objeto del contrato durante su ejecución. **CUARTA- OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** **1.** Suministrar la información o especificaciones técnicas requeridas para el desarrollo del objeto contractual. **2.** Cumplir con lo estipulado en la forma de pago. **3.** Pagar oportunamente la facturación causada, según plazos estipulados en el presente contrato. **4.** Cumplir con lo estipulado por la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, Decreto 1083 de 2015, Ley 1474 de 2011, Decreto – Ley 019 de 2012. **5.** Ejercer la supervisión del contrato. **6.** Velar por el adecuado cumplimiento de las obligaciones de El Contratista. **7.** Facilitar y realizar el acta de terminación del contrato. **8.** Presentar a El CONTRATISTA en forma escrita y motivada las reclamaciones o quejas sobre el desempeño de sus actividades para que tome las acciones necesarias. **QUINTA –VALOR DEL CONTRATO:** El valor del presente contrato será **POR LA SUMA DE SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$7.548.460)**, incluido impuestos, gravámenes y todas las deducciones que apliquen según la normatividad vigente.

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                                | CANT | U.M | VALOR UN      | TOTAL               |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|---------------|---------------------|
| 1    | Mantenimiento de tomas de oxígeno marca Gentec                                                                                             | 16   | Un  | \$ 306.303    | \$ 4.900.847        |
| 2    | Mantenimiento de cajas de corte y alarmas, incluye: prueba de hermeticidad                                                                 | 1    | Un  | \$ 677.240    | \$ 677.240          |
| 3    | Mantenimiento de manifold de cilindros de 2x2, incluye: Verificación de funcionamiento, verificación de fugas, calibración de reguladores. | 1    | Un  | \$ 765.156    | \$ 765.156          |
|      |                                                                                                                                            |      |     | SUBTOTAL:     | \$ 6.343.243        |
|      |                                                                                                                                            |      |     | IVA:          | \$ 1.205.216        |
|      |                                                                                                                                            |      |     | <b>TOTAL:</b> | <b>\$ 7.548.460</b> |

**SEXTA – FORMA DE PAGO:** La E.S.E. Hospital Octavio Olivares pagará al contratista la suma total de **SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$7.548.460)**, IVA y demás impuestos y gravámenes incluidos, en calidad de un solo pago discriminado de la siguiente manera:



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                                | CANT | U.M | VALOR UN   | TOTAL        |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|------------|--------------|
| 1    | Mantenimiento de tomas de oxígeno marca Gentec                                                                                             | 16   | Un  | \$ 306.303 | \$ 4.900.847 |
| 2    | Mantenimiento de cajas de corte y alarmas, incluye: prueba de hermeticidad                                                                 | 1    | Un  | \$ 677.240 | \$ 677.240   |
| 3    | Mantenimiento de manifold de cilindros de 2x2, incluye: Verificación de funcionamiento, verificación de fugas, calibración de reguladores. | 1    | Un  | \$ 765.156 | \$ 765.156   |
|      |                                                                                                                                            |      |     | SUBTOTAL:  | \$ 6.343.243 |
|      |                                                                                                                                            |      |     | IVA:       | \$ 1.205.216 |
|      |                                                                                                                                            |      |     | TOTAL:     | \$ 7.548.460 |

**SÉPTIMA – PLAZO:** Las partes acuerdan que el presente contrato tendrá una vigencia de **UN (01) MES**, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio **OCTAVA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, CADUCIDAD Y TERMINACIÓN UNILATERAL:** Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 195, numeral 6º de la Ley 100 de 1993 y el numeral segundo del artículo 14 y los artículos 15, 16, 17 y 18 de la Ley 80 de 1993 EL CONTRATANTE podrá interpretar, modificar, terminar unilateralmente y declarar la caducidad de este contrato en todos los casos y con arreglo de los procedimientos previstos en las normas arriba citadas. **NOVENA– SITUACIÓN JURÍDICA DE EL CONTRATISTA:** EL CONTRATISTA se obliga a título de contratista independiente; **EL CONTRATANTE** no adquiere con él, ninguna vinculación de carácter laboral y administrativo. Por lo tanto, **EL CONTRATANTE** sólo contrae la obligación de pagar el precio convenido, ya que son de cargo de **EL CONTRATISTA** todos los gastos que ocasione el cumplimiento de las obligaciones que por este contrato adquiere. **DÉCIMA– DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** Los gastos en que incurra EL CONTRATANTE durante la ejecución del presente contrato, se imputarán al **RUBRO PRESUPUESTAL No. 2450208002**, serán con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal **CDP No. 296** del mes de **ABRIL de 2026**. **PARAGRAFO:** Los correspondientes. **DÉCIMA PRIMERA– GARANTÍAS:** Se determina como mecanismo una garantía a su elección, en cualquiera de las modalidades esto es, contrato de seguro contenido en una póliza, patrimonio autónomo, y garantía bancaria). Sin embargo, atendiendo la experiencia de la Entidad, la póliza de seguros es un mecanismo idóneo, autorizado por la Ley para amparar el cumplimiento de las obligaciones surgidas de la presentación de la propuesta o de la celebración del contrato para amparar el siguiente riesgo: **18.1. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO:** Para cubrir cualquier hecho constitutivo de incumplimiento, el Contratista deberá presentar la garantía de cumplimiento en original a la Entidad dentro de los CINCO días hábiles siguientes contados a partir de la firma del contrato y requerirá la aprobación de la Entidad. Esta garantía tendrá las siguientes características:

| CARACTERÍSTICA | CONDICIÓN                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Clase          | Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) Contrato de seguro contenido en una póliza para Entidades Estatales, (ii) Patrimonio autónomo, (iii) Garantía Bancaria. |



# E.S.E. Hospital Octavio Olivares

NIT. 890.985.810-5 Puerto Nare, Ant.

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                              |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Asegurado/<br>beneficiario                      | E.S.E. Hospital Octavio Olivares identificada con Nit No. 890.985.810-5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                              |
| Amparos, vigencia<br>y valores<br>asegurados    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                              |
|                                                 | <b>AMPARO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>VIGENCIA</b>                                         | <b>VALOR<br/>ASEGURADO</b>                                   |
|                                                 | <b>Cumplimiento general</b> del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impondrán                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más. | Equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. |
|                                                 | <b>Garantía de calidad del bien o servicio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más. | Equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. |
| Tomador                                         | <ul style="list-style-type: none"><li>• Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera.</li><li>• No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una Unión Temporal o Consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.</li><li>• Para el Contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del Contratista, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.</li></ul> |                                                         |                                                              |
| Información<br>necesaria dentro<br>de la póliza | <ul style="list-style-type: none"><li>• Número y año del contrato</li><li>• Objeto del contrato</li><li>• Firma del representante legal del Contratista</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                              |

**18.2. GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.** El contratista deberá contratar un seguro que ampare la responsabilidad civil extracontractual de la Entidad con las siguientes características:

| CARACTERÍSTICA | CONDICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Clase          | Contrato de seguro contenido en una póliza                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Asegurados     | E.S.E. Hospital Octavio Olivares identificada con Nit No. 890.985.810-5 y el Contratista                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Tomador        | <ul style="list-style-type: none"><li>• Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese</li></ul> |





# E.S.E. Hospital Octavio Olivares

NIT. 890.985.810-5 Puerto Nare, Ant.

| CARACTERÍSTICA                            | CONDICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           | <p>que la sociedad podrá denominarse de esa manera.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una unión temporal o consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.</li><li>Para el contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes de la estructura plural, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.</li></ul> |
| Valor                                     | Equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato o \$100.000.000.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Vigencia                                  | Igual al período de ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Beneficiarios                             | Terceros afectados y E.S.E. Hospital Octavio Olivares identificada con Nit No. 890.985.810-5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Amparos                                   | Responsabilidad Civil Extracontractual de la entidad, derivada de las actuaciones, hechos u omisiones del contratista o subcontratistas autorizados. El seguro de responsabilidad civil extracontractual debe contener como mínimo los amparos descritos en el numeral 3º del artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Información necesaria dentro de la póliza | <ul style="list-style-type: none"><li>Número y año del contrato</li><li>Objeto del contrato</li><li>Firma del representante legal del contratista</li><li>En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es \$14.980.420,20 aproximar a \$14.980.421</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

En esta póliza solamente se podrán pactar deducibles con un tope máximo del diez por ciento (10%) del valor de cada pérdida sin que en ningún caso puedan ser superiores a dos mil (2.000) SMMLV. Este seguro deberá constituirse y presentarse para aprobación de la entidad, dentro del mismo término establecido para la garantía única de cumplimiento. Las franquicias, coaseguros obligatorios y demás formas de estipulación que conlleven asunción de parte de la pérdida por la entidad asegurada no serán admisibles. El contratista deberá anexar el comprobante de pago de la prima del seguro de responsabilidad civil extracontractual.

**PARÁGRAFO 1:** 1. El asegurado de estas pólizas debe ser la ESE Hospital Octavio Olivares, y para el caso de la garantía de Responsabilidad civil extracontractual, también los terceros eventualmente afectados. **PARÁGRAFO 2:** Las garantías se exigirán en razón al componente de suministro del contrato, teniendo en cuenta que el comodato no genera erogación económica para la entidad. **DECIMA SEGUNDA- MULTAS:** De común acuerdo entre las partes hemos convenido que, por la mora o el incumplimiento parcial del objeto contractual dentro





# E.S.E. Hospital Octavio Olivares

NIT. 890.985.810-5 Puerto Nare, Ant.

del plazo de ejecución pactado, podrá **EL CONTRATANTE** imponer al contratista multas diarias sucesivas del uno (1%) por ciento diarios del valor de los elementos y/o servicios no entregados oportunamente hasta por un término máximo de quince (15) días calendario. Llegado el caso, su imposición se hará mediante resolución motivada de **EL CONTRATANTE**, en la que se expresará las causas que dieron lugar a ellas. Dicha providencia se notificará personalmente al **CONTRATISTA** en audiencia y si ello no fuere posible se emplazará por edicto con inserción de la parte resolutive. Contra dicha resolución solo procede el recurso de reposición el cual solo podrá ser interpuesto por **EL CONTRATISTA** en la audiencia de imposición de multas. **DÉCIMA TERCERA- PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad administrativa de este contrato, se podrá hacer efectiva por **EL CONTRATANTE**, la cláusula penal pecuniaria, por el valor correspondiente al diez por ciento (10%) del total de este contrato suma que se considera como pago de los perjuicios causados a **EL CONTRATANTE**. **DÉCIMA CUARTA - DEBIDO PROCESO:** Durante la ejecución del contrato, **EL CONTRATANTE**, podrá hacer uso de las acciones sancionatorias previstas en el presente contrato, las cuales se adelantarán respetando el derecho al Debido Proceso consagrado en el artículo 29 de la Constitución Política y en cumplimiento del procedimiento regulado en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011. **DÉCIMA QUINTA – GASTOS:** Todos los gastos que llegare a pagar a terceros **EL CONTRATANTE** por el incumplimiento de **EL CONTRATISTA** en la ejecución del presente contrato serán descontados en el último pago según la liquidación que se haga del presente contrato, salvo que los mismos sean advertidos o evidenciados durante la ejecución caso en el cual se tendrá en cuenta para ser descontados en el correspondiente periodo de pago. **DÉCIMA SEXTA– CONFIDENCIALIDAD:** **EL CONTRATISTA** no suministrará información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato, ni sobre lugares a los cuales tenga acceso. **EL CONTRATISTA** y **LA ESE OCTAVIO OLIVARES DE PUERTO NARE** entre sí reconocen aceptan que toda la información recibida, creada, elaborada, desarrollada, formulada, conocida o a la que tenga acceso por cualquier medio **EL CONTRATISTA** en virtud o con ocasión del contrato y las labores que desarrolla para **LA ESE OCTAVIO OLIVARES** es altamente confidencial y por tanto han decidido establecer los términos que rigen el uso y la protección de dicha información. **EL CONTRATISTA** acepta y reconoce de manera expresa que la información que reciba, elabore, cree, conozca, formule, deduzca o concluya en virtud o con ocasión del desarrollo y ejecución de su contrato, es información confidencial, de exclusiva titularidad de **LA ESE OCTAVIO OLIVARES**, el **CONTRATISTA** tendrá el deber de reserva absoluta, independientemente que su relación o vinculación con **LA ESE OCTAVIO OLIVARES** cese, se suspenda, termine o sea liquidada por cualquier causa o motivo. **PARÁGRAFO PRIMERO - INFORMACIÓN CONFIDENCIAL:** El término “Información Confidencial” incluirá, independientemente que haya sido calificada o designada dicha información como confidencial o no: 1. Cualquier dato o información académica, cultural, **DÉCIMA SÉPTIMA– INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El contratista declara bajo la gravedad del juramento que no está incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades de que trata la ley. **PARAGRAFO:** si llegare a sobrevenir inhabilidad e incompatibilidad en **EL CONTRATISTA** éste cederá el contrato previa autorización de **EL**





# E.S.E. Hospital Octavio Olivares

NIT. 890.985.810-5 Puerto Nare, Ant.

**CONTRATANTE** la cual debe constar por escrito, si ello no fuere posible **EL CONTRATISTA** renunciará a su ejecución. **DECIMA OCTAVA- CESIÓN DEL CONTRATO:** EL CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato a persona natural o jurídica, sin previa autorización por parte de la Entidad Contratante. **DECIMA NOVENA – SUPERVISIÓN:** La supervisión del presente contrato estará a cargo del **SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**, quien ejercerá la vigilancia y el control sobre el cumplimiento del objeto del contrato y las obligaciones que del mismo se deducen. **DÉCIMA NOVENA- DE LA SUSPENSIÓN PROVISIONAL DEL CONTRATO:** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción de un acta donde conste tal evento, sin que para efectos del plazo extinguido se compute el tiempo de la suspensión. **VIGESIMA-REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfeccionará una vez sea suscrito por las partes, los gastos de perfeccionamiento son a cargo de EL CONTRATISTA. **VIGESIMA PRIMERA- DOCUMENTOS:** Para todos los efectos legales se entienden incorporados al presente contrato, **a)** Formato único de Hoja de vida. **b)** Copia cédula de ciudadanía ampliada al 150% **c)** Afiliación al Sistema de Seguridad Social. **d)** Certificado de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la República. **e)** Certificado de antecedentes de la Policía Nacional. **f)** Certificado de Antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación. **g)** Copia del Registro Único Tributario RUT. **h)** Formato de declaración de Bienes. **i)** Certificado de disponibilidad presupuestal de **2026**. **VIGÉSIMA SEGUNDA- LEGISLACIÓN APLICABLE:** En lo no previsto en las cláusulas anteriores, el presente contrato se regirá por las disposiciones del derecho privado, conforme las previsiones de artículo 195 numeral 6º de la Ley 100 de 1.993, el Artículo 13 de la Ley 1150 de 2007 y Manual de Contratación de la Entidad. **VIGÉSIMA TERCERA- SOLUCIÓN DE CONFLICTOS.** Las partes buscarán solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias y discrepancias surgidas de la actividad contractual de conformidad al artículo 81 del Manual de Contratación de la Entidad. **VIGÉSIMA CUARTA-DOMICILIO.** Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será en el municipio de Puerto Nare (antioquia).

Dado en el Municipio de Puerto Nare (Antioquia), el día SIETE (07) del mes de ABRIL de 2026.

**CIRO GOMEZ BARRIOS**

EL CONTRATANTE

C.C 71.360.805 de Medellín, (ANT)

**LINA MARCELA VELEZ RUIZ**

EL CONTRATISTA

C.C. **1.017.152.604** de Medellin-ANT

**RP: BIOXIGEN S.A.S**

