| | | | |
|---|---|---|---|
| AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META | COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA | CÓDIGO: | F-BS-29 |
| | | VERSIÓN: | 01 |

**COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. 1470 DEL AÑO 2020**
**(Decreto 1082 de 2015 Articulo 2.2.1.2.1.5.2)**

Villavicencio, 01 de Diciembre de 2020.

Señor(es)
**ASOCIACION PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA "ASPRODESCOL".**
**Nit.No. 900.925.394-1**
Dirección: **Calle 9 No. 47-84 Esperanza 4 Etapa**
Teléfono: **3102166213**

Referencia: Aceptación oferta Mínima Cuantía No. **SSM-MC-023-2020**

El Departamento del Meta, en desarrollo del proceso de contratación por la modalidad de Selección de Mínima Cuantía **SSM-MC-023-2020** procede con el presente documento a aceptar la oferta presentada por usted el día 27 de Noviembre de 2.020.

De conformidad con lo establecido en el numeral d) del Artículo 94 de la ley 1474 de 2011, y Articulo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, esta comunicación junto con la oferta, constituyen para todos los efectos el contrato celebrado.

A continuación, ponemos en su conocimiento las condiciones de la aceptación de la oferta, a las que se supedita la ejecución del objeto del contrato, sin perjuicio de lo señalado en los estudios y documentos previos, en la invitación y en la oferta, documentos que hacen parte integral del contrato.

El (La) suscrito(a) **JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 17.342.450 en calidad de Secretario de Salud del Meta, nombrado(a) mediante Decreto No. 0262 de fecha 19 de Julio de 2020 y posesionado(a) según consta en el Acta No. 0087 de fecha 19 de Julio de 2.020, facultado(a) para contratar en nombre y representación del Departamento del Meta mediante Decreto No.275 de fecha 22/05/2020, teniendo en cuenta la evaluación jurídica, técnica y económica realizada por el comité asesor y evaluador designado, encuentra que la oferta cumple con los requisitos habilitantes, es acorde al Estatuto Contractual Ley 80 de 1993 y conviene para el cumplimiento del objeto: **"DESARROLLO DE TALLERES DE CAPACITACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES BÁSICAS Y TÉCNICAS EN EL PROGRAMA PAI DEL PERSONAL DE SALUD DE LAS IPS,EPS Y ENTES TERRITORIALES DE LOS 29 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META".**
**Aceptar la oferta que se relaciona a continuación:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contratista: | **ASOCIACION PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA "ASPRODESCOL"** | Nit./c.c. | **900.925.394-1** |
| Representante Legal: | **ANA JULIA LEON MARTINEZ** | c.c. | **40.205.063 expedida en** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META | COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA | CÓDIGO: | F-BS-29 |
| | | VERSIÓN: | 01 |

**COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. 1470 DEL AÑO 2020**
**(Decreto 1082 de 2015 Articulo 2.2.1.2.1.5.2)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | **Vistahermosa.** |
| Objeto del contrato: | | | |
| **"DESARROLLO DE TALLERES DE CAPACITACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES BÁSICAS Y TÉCNICAS EN EL PROGRAMA PAI DEL PERSONAL DE SALUD DE LAS IPS, EPS Y ENTES TERRITORIALES DE LOS 29 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META".** | | | |
| Valor total del contrato: (Letras y Números) | **SESENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (69.480.000) M/CTE** | | |
| Término de ejecución: | **VEINTE (20) DIAS** | | |

| No. CDP | FECHA EXPEDICIÓN | RUBRO PRESUPUESTAL | VALOR CDP | VALOR A EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|
| 2220 | 30/09/2020 | 0303-3-38053217-32 | $70.000.000 | $69.480.000 |
| TOTALES | | | | $69.480.000 |

**FORMA DE PAGO:** El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera:
**1.PAGOS:** La Gobernación del Departamento del Meta – Secretaria de Salud del Meta, pagara al Contratista el valor de ejecución del contrato 100% una vez se dé cumplimiento a la totalidad de las actividades requeridas en el presente contrato, con el cumplimiento previo de la acreditación de pagos de seguridad social, el respectivo informe de actividades elaborado por el contratista, informe elaborado por el supervisor del contrato, y además, factura, certificación del supervisor del cumplimiento de las obligaciones contractuales, legales, y de seguridad social por parte del contratista; y demás requisitos enunciados en formato de "Reconocimiento y Pago" publicado en la página web de la Gobernación del Meta.

**TÉRMINO Y LUGAR DE EJECUCIÓN.** El contrato tendrá un término de ejecución de **VEINTE (20) DIAS**, contados a partir de la firma del Acta de Inicio, la cual debe ser firmada máximo dentro de los cinco (05) días siguientes a la fecha de nombramiento del supervisor, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización; **EL LUGAR** de ejecución del presente contrato será en la ciudad de Villavicencio.

**OBLIGACIONES**. En desarrollo y cumplimiento del objeto del contrato, el Contratista se obliga hacer la entrega de los elementos presentados de acuerdo a su propuesta y que sean acorde a los mencionados en el estudio previo e invitación pública.

**SUPERVISIÓN.** El Departamento del Meta ejercerá la supervisión del presente contrato, a través de la doctora **MARIA CONSUELO RUBIO BERNAL**, el cual tendrá las siguientes obligaciones:
1. Rendir informes escritos los cuales deben contener el resumen del desarrollo del contrato.
2. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y Liquidación del contrato.

| | | | |
|---|---|---|---|
| AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META | COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA | CÓDIGO: | F-BS-29 |
| | | VERSIÓN: | 01 |

**COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. 1470 DEL AÑO 2020**
**(Decreto 1082 de 2015 Articulo 2.2.1.2.1.5.2)**

3. Informar oportunamente a la Secretaría Jurídica cualquier anomalía o incumplimiento por parte del contratista.
4. Todas aquellas actividades que garanticen la normal ejecución y cumplimiento del contrato de acuerdo con el programa establecido y las demás contenidas en la ley.
5. Los supervisores responderán disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la constitución y la ley (artículo 51 de la Ley 80 de 1993 y artículo 84 del Estatuto Anticorrupción - Ley 1474 de 2011).
6. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de Archivo).
7. Dar cumplimiento al Decreto N. 0332 de 2016 por medio de la cual se Actualiza el Manual de Contratación, Interventoría y Supervisión del Departamento del Meta.

**GARANTÍAS. El CONTRATISTA** constituirá garantía que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, la cual se mantendrá vigente durante la su vida y liquidación, se ajustará a los límites, exigencias y extensión del riesgo amparado. Las garantías consistirán en pólizas expedidas por compañías de seguros legalmente autorizadas para funcionar en Colombia. Para la ejecución del presente contrato se requiere de la aprobación de la garantía única que deberá amparar cada uno de los siguientes riesgos:

| AMPARO | SUFICIENCIA | VIGENCIA (TÉRMINO) | APLICA - NO APLICA |
|---|---|---|---|
| Cumplimiento del Contrato | Por el Diez por ciento (10%) del valor total del contrato | Igual a su ejecución y cuatro (4) meses más | APLICA |
| Calidad del Servicio | Por el Diez por ciento (10%) del valor total del contrato | Igual a su ejecución y cuatro (4) meses más | APLICA |
| Pago de Salarios y Prestaciones Sociales | Por el Cinco por ciento (5%) del valor total del contrato | Igual a la vigencia del mismo y tres (3) años más | APLICA |

La presente comunicación de aceptación de la oferta, se publica en el SECOP, (Decreto 1082 de 2015 Artículo 2.2.1.1.1.7.1). 01 DIC 2020

**JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ**
**Secretario de Salud del Meta**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma: | | Firma: | |
| Nombre: | Juan Carlos Mojica Castillo | Nombre: | José Leandro Ortiz Sevilla |
| Cargo: | Oficina de Contratación SSM | Cargo: | Asesor Jurídico SSM |
| Proyectó | | Revisó | |