

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL	CO-CBS-FT-20 V3

BOGOTÁ, NOVIEMBRE 2020

DE ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL- REFERENTE DE MEDICO QUIRURGICOS

PARA: AREA DE CONTRATACION

CONTRATO No. 5515-2020

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE LOS INSUMOS Y/O BIENES REQUERIDOS PARA ATENDER LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS CORONAVIRUS COVID-19, DENTRO DEL MARCO DE LA DECLARATORIA DE URGENCIA MANIFIESTA, DE ACUERDO A LOS ANEXOS TECNICOS QUE DESCRIBEN LAS CARACTERISTICAS DE LOS BIENES Y/O INSUMOS REQUERIDOS."

CONTRATISTA: MAINCO HEALTH CARE S.A.S

TIPO DE LA SOLICITUD:

ADICIÓN ☒ SUSPENSIÓN ☐ REINICIO ☐ MODIFICACIÓN ☐ ACLARATORIO ☐

PRORROGA ☒

VALOR DE LA ADICIÓN: DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE \$ 200.000.000

PLAZO día(s) /mes(es) DESDE 1/01/2021 HASTA 15/01/2021

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD:

SE SOLICITA PRORROGAR Y ADICIONAR EL CONTRATO 5515-2020 CON EL PROVEEDOR MAINCO HEALTH CARE S.A. EL CUAL TIENE ADJUDICADO LAS BATAS DESECHABLES QUE SON REQUERIDAS COMO INSUMO VITAL PARA GARANTIZAR LA PROTECCION DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD Y EVITAR LA PROPAGACION DEL VIRUS CORONAVIRUS COVID-19. Y ASI GARANTIZAR LA ENTREGA A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES HASTA EL 15 DE ENERO DE 2021 SIEMPRE Y CUANDO NO AUMENTEN LOS CONSUMOS.

A LA FECHA EL CONTRATO 5515-2020 MAINCO HEALTH CARE S.A.S SE ENCUENTRA EN UN PORCENTAJE DE 93% Y CUENTA CON UN SALDO DE \$ 455,000,000 INCLUYENDO EL PEDIDO DEL MES DE NOVIEMBRE POR VALOR DE \$109,000,000.

VALOR PROMEDIO FACTURADO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	
\$	136.121.667		93,27%
INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA ADICIONAR			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICIONES	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO ACTUAL	TIEMPO PROYECCION
\$ 437.820.000	\$ 408.365.000	\$ 29.455.000	DEL 01/12/20 AL 15/01/21

PERIODO INICIAL DEL CONTRATO			PRORROGAS EFECTUADAS		SUSPENSIONES EFECTUADAS	TIEMPO A PRORROGAR		
18/06/2020	AL	17/08/2020	18/08/2020 1/10/2020	AL	30/09/2020 31/12/2020	N/A	1/01/2021	AL 15/01/2021

ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL- REFERENTE DE MEDICO QUIRURGICOS

FIRMA Estephany Jimenez S.

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS PROVEEDORES						CO-CBS-FT-12-V3		
Fecha Informe:	9/11/2020					Consecutivo de Certificación:	6	
TIPO DE INFORME	PARCIAL	X	FINAL		Periodo de la Certificación:	01/11/2020 AL 09/11/2020		
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
Contrato No.:	5515-2020	Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S			Cédula de ciudadanía o NIT:	805009200-8	
Objeto del contrato:	SUMINISTRO DE LOS INSUMOS Y/O BIENES REQUERIDOS PARA ATENDER LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS CORONAVIRUS COVID-19, DENTRO DEL MARCO DE LA DECLARATORIA DE URGENCIA MANIFIESTA, DE ACUERDO A LOS ANEXOS TÉCNICOS QUE DESCRIBEN LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS BIENES Y/O INSUMOS REQUERIDOS.							
Datos del Contratista	Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA			Cédula de Ciudadanía:	65746286		
	Asesor Comercial:	0			Teléfono:	4853333		
	Dirección:	KR31 10 158 DODEGA 2 YUMBO			Celular:	0		
	E mail:	gerencia@mainco.com.co			Página WEB:	0		
Datos del Supervisor/Interventor (I)	Nombres y Apellidos:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL			Cédula de Ciudadanía:	52953523		
	Cargo/ perfil del Supervisor:	REFERENTE MEDICO QUIRURGICOS			Área o Dependencia:	MEDICO QUIRURGICOS		
	Dirección:	CR 20 47B 35 SUR			Teléfono fijo:	3066593051		
	Correo electrónico:	MEDICOQUIRURGICOS@SUBREDSUR.GOV.CO			Celular:	3066593051		
Fecha de Acta de Inicio:	2020-06-18	Fecha Terminación Inicial:	2020-08-17	Plazo Inicial:	2 MESES			
Valor Inicial del Contrato:	\$ 437.820.000 CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL DE PESOS MCTE							
Descripción del Rubro:	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO			Código del Rubro:	321020102			
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.:	855			Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	2020-04-30			
Certificado de Registro Presupuestal No.:	21973			Fecha de Registro Presupuestal:	2020-06-09			
2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO								
No. de Adición:	Valor de la Adición:	Fecha de suscripción de la Adición:	Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.:	Fecha de la Disponibilidad:	Certificado de Registro Presupuestal No.:	Fecha del Registro:		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS REALIZADAS AL CONTRATO								
No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:	2020-08-14	No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		
1	Plazo de la Prórroga:	44 DIAS			2	Plazo de la Prórroga:	3 MESES	
	Fecha de Inicio:	2020/08/18				Fecha de Inicio:	2020-10-01	
	Fecha de Terminación:	2020-09-30				Fecha de Terminación:	2020-12-31	
No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:		No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		
3	Plazo de la Prórroga:				4	Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:					Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación:					Fecha de Terminación:		
No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:		No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		
5	Plazo de la Prórroga:				6	Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:					Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación:					Fecha de Terminación:		
No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:		No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		
7	Plazo de la Prórroga:				8	Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:					Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación:					Fecha de Terminación:		
No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:		No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		
9	Plazo de la Prórroga:				10	Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:					Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación:					Fecha de Terminación:		
4. EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
Item	Fecha de Factura y/o cuenta de cobro	Número de Factura y/o cuenta de cobro	No entrada almacén	Valor de la Factura y/o cuenta de cobro	Saldo del contrato	No de Orden de Pago	Fecha	Valor Cancelado
1	21	2020-06-18	V2000000006209	\$ 109.455.000	\$328.365.000,00			
2	29	2020-07-14	V2000000006355	\$ 109.455.000	\$218.910.000,00			

3	187	2020-09-28	VZ000000000697	\$	109.455.000,00	\$109.455.000,00		
4	PERIODO NOVIEMBRE		0000000000000000	\$	80.000.000	\$29.455.000,00		
TOTAL EJECUTADO				\$	408.365.000			
5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL								
VALOR INICIAL DEL CONTRATO :		\$	437.820.000	VALOR PAGADO :		\$		
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO :		\$	-	SALDO POR PAGAR :		\$	408.365.000	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :		\$	437.820.000	SALDO A REENTREGAR :				
6. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES (DESCRIBA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SEAN TANGIBLES, SI NO DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)								
1	Entregar mensualmente o según necesidades del servicio los pedidos de dispositivos medico quirúrgicos solicitados por el área de compras o quien haga sus veces de las subred en las Cantidades exactas							
2	Cumplir con las especificaciones técnicas oficiales y demás disposiciones vigentes en el Ministerio de Salud							
3	Garantizar que la fecha de vencimiento de los dispositivos medico quirúrgicos a suministrar, no sea inferior al 75% de la vida útil, declarada en el Registro Sanitario, al momento de la recepción técnica del Insumo en la sede de la Subred, teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto por el fabricante, las cuales deberán ser cumplidas hasta la entrega de los dispositivos medico quirúrgicos en las diferentes unidades de la Subred. Si es a través de un distribuidor, este debe garantizar las mismas condiciones de almacenamiento							
4	Contar con inventario de dispositivos medico quirúrgico objeto del contrato, suficiente y disponible para atender con la oportunidad de los requerimientos de la Subred							
5	Entregar los dispositivos medico quirúrgicos, para su recepción técnica durante los tres (03) días posteriores al requerimiento realizado por el supervisor del contrato y/o del delegado para tal efecto							
6	Realizar la entrega de los dispositivos medico quirúrgico requeridos a corda con las especificaciones técnicas y cantidades requeridas por el supervisor del contrato y/o su delegado. Se podrán rechazar los lotes que no cumplan con las especificaciones establecidas (DCL, cantidad, calidad, vida útil, integridad del empaque entre otras) y ordenar en otros casos análisis completos de control de calidad en las entidades que se determinen							
Porcentaje de Ejecución		Oportunidad de Entrega		Cumplimiento de calidad en la prestación del servicio / Insumo		Por lo tanto certifico el recibido a satisfacción de la presente factura y su cumplimiento en cantidad, descripción y valor		
93%		si X no		si X no		si X no		
OBSERVACIONES:								
7. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS								
Verificación de pagos de Seguridad Social:		CONTRA PARAFISCALES QUE SON ENTREGADOS POR EL PROVEEDOR POR CADA FACTURA QUE RADICA.						
Documentos de Soporte:		N/A						
Nombre del Supervisor/Interventor (1)		Estephany Jimenez S. ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL						