

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS		22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	
23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.		
24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
1	EL OFERENTE DEBERÁ OFRECER GARANTÍA POR DEFECTOS DE FABRICA DE UN (1)AÑO, ASÍ MISMO SE COMPROMETE A GARANTIZAR EL CAMBIO DE LOS ELEMENTOS QUE PRESENTEN FALTAS POR DEFECTOS DE DE FABRICA EN UN TERMINO NO MAYOR A DIEZ DIAS HÁBILES, SIGUIENTES AL REQUERIMIENTO EFECTUADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SIN QUE DICHO CAMBIO GENERA COSTO ALGUNO PARA EL AREA DE SANIDAD DEPARTAMENTO QUINDIO	PERMANENTE
2	CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y LAS NORMAS GENERALES VIGENTES	PERMANENTE
3	EL OFERENTE DEBERA PRESENTAR EL EMPAQUE DE LOS ELEMENTOS DEBER SER RESISTENTE A LA CONTAMINACION, DETERIORO EN EL TRASLADO Y ALMACENAMIENTO, Y DEBEN AJUSTARSE A LOS REQUISITOS PREVISTOS EN LAS NORMAS DEL MINISTERIO DE SALUD Y/O INVIMA YO INCONTES SEGUN SU NATURALEZA	PERMANENTE
4	BRINDAR LA MEJOR CALIDAD DE ATENCION POSIBLE MEDIANTE LA ENTREGA DE LOS INSUMOS AUTORIZADOS	PERMANENTE
5	CUMPLIR CON EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD LOS REQUISITOS MINIMOS ESENCIALES Y LAS CONDICIONES SANITARIAS QUE FIJAN LAS AUTORIDADES COMPETENTES TANTO EN EL ORDEN NACIONAL COMO TERRITORIAL	PERMANENTE
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES		
Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI ____ NO ____		
<p>Grado y Nombre del Supervisor: Patrullero JOHN MAURICIO SAAVEDRA LOPEZ</p> <p>Cargo: REPOSABLE VALIDACION DE DERECHOS</p> <p>Teléfonos: 3128717523</p> <p>Anexos: (Relaciónar)</p> <p>Firma _____</p>		
<p>NOMBRE DE LA UNIDAD</p> <p>ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURCING</p> <p>(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)</p> <p>No. Contrato _____ Fecha de suscripción _____</p>		