E.S.E. CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.	**ESE CLÍNICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO**	**OC-050-2026**	
SEÑORES:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	**CC o NIT :**	**860009578-6**
DIRECCION	CENTRO EDIFICIO BANCO DE BOGOTA PISO 8 CARTAGENA	**TELEFONO :**	**3015763291**
OBJETO	ADQUISICION DE PÓLIZAS DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA AMPARAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONVENIO 080 DE 2026 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA LA FINANCIACIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA (PPNA) A CARGO DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, MEDIANTE LA OFERTA DE SERVICIOS HABILITADOS DE LA E.S.E.CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA RED PÚBLICA HOSPITALARIA	**EMAIL**	Luis.Caneda@segurosdelestado.com

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA 19%	VALOR TOTAL
1	**POLIZA DE CUMPLIMIENTO CONTRATO CONVENIO 080 DE 2026**	$ 310.745,52	$ 72.890,92	$ 383.636,44
1	**POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUALCONVENIO 080 DE 2026**	$ 197.092,49	$ 46.231,57	$ 243.324,06
			Subtotal	**$ 507.838,01**
			Iva 19%	**$ 119.122,49**
			Total Oc	**$ 626.960,50**

OBLIGACIONES: El contratista se obliga a entregar los bienes objeto de la orden de compra de conformidad con lo ofrecido en su propuesta la cual es parte integrante del presente docuemto, respetando en todo caso las condiciones exigidas.

LUGAR DE ENTREGA: ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

TIEMPO DE ENTREGA: Dentro de los cinco (5) dias siguientes a la suscripcion

PLAZO DE EJECUCIÓN: 30 dias

FORMA DE PAGO: Forma de pago: El pago se realizará dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la factura de cobro o documento equivalente, previo recibo a satisfacción de las pólizas expedidas, suscrito por el supervisor del contrato, y previa acreditación del cumplimiento de las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y de la cancelación de las estampillas del orden departamental a que haya lugar.

SUPERVISION: Subdirección AdminIstrativa y financiera

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El proveedor al recibir la presente orden de compra declara no encontrarse incurso en las causales de inhabilidad o de incompatibilidad contempladas en el estatuto de la contratación, así como en las demás prohibiciones consagradas en la ley y la constitución.

VR EN LETRAS:	SEISCIENTOS VEINTISÉIS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE
TOTAL	$ 626.961
CDP:	0509 de 20/10/2026