



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



ADENDA No 01

PROCESO DE SOLICITUD DE SELECCIÓN DE SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS No. 001-S.S.O-2020

OBJETO: Contratar el servicio de transporte especial para trasladar a todas las personas que hacen parte del grupo del Plan de Intervenciones Colectivas del banco de leche a los diferentes lugares del municipio de Pasto, en cumplimiento con el contrato interadministrativo No. 2020000202 suscrito entre el IDSN y el HUDN., La Gerencia del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., en uso de sus facultades legales, se permite realizar las siguientes modificaciones al pliego de condiciones de la solicitud simple de ofertas No. 001-S.S.O-2020, teniendo en cuenta las observaciones presentadas, de la siguiente manera:

PRIMERO: Modificar "6. PLAZO DEL CONTRATO" del proceso contractual así:

6. PLAZO DEL CONTRATO: Hasta el quince (15) de diciembre de dos mil veinte (2020). El plazo se computará a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos para el perfeccionamiento, la legalización y ejecución del contrato del contrato.

SEGUNDO: Agregar a la ficha técnica el cronograma de rutas establecidas por el IDSN.

| FICHA TÉCNICA | | | |
|---------------|--|----------|------------------|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA |
| 1 | <p>Servicios de transporte especial: CODIGO UNSPSC: 78111800, DESCRIPCIÓN: Transporte de pasajeros de carreteras. -Vehículo tipo camioneta doble cabina 4X4 o vans con capacidad para cinco personas, modelo año 2015 en adelante. - Aportar los documentos requeridos del vehículo, copia de la revisión técnica mecánica del vehículo vigente, copia del SOAT vigente, póliza de responsabilidad civil extracontractual y tarjeta de operación, habilitación del Ministerio de Transporte. - Aportar los documentos requeridos para los conductores, licencia de conducción, copia del RUNT - Los conductores deberán estar afiliados a la empresa de transporte y contar con tres (3) años de experiencia los cuales serán contados a partir de la fecha de la licencia de conducción, la cual deberá estar vigente y ser de 4ta o 5ta categoría, - cumplir con el horario de trabajo con disponibilidad para jornada de 8:00am a 4:00pm de lunes a viernes. - Realizar recorrido en zona urbana y rural del Municipio de Pasto. - Cumplir con el cronograma de salidas establecido por el personal del BLH (adjunto). - Protocolo de bioseguridad.</p> | 1 | vehículo |



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



AÑO: 2020 (Julio- Diciembre)

| JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
|--|---|---|---|---|---|
| VISTAS DE PRIMERA VEZ 23,27,29,30 | VISTAS DE PRIMERA VEZ 1,3,5,6,10,12,13,19,20,24,26,27,31 | VISTAS DE PRIMERA VEZ 2,3,5,7,9,10,14,16,17,21,23,24,28,30 | VISTAS DE PRIMERA VEZ 1,3,5,7,8,14,15,19,21,22,26,28,29 | VISTAS DE PRIMERA VEZ 4,5,7,9,11,12,18,19,23,25,26,30 | VISTAS DE PRIMERA VEZ 2,3,5,7,9,10,14 |
| RECOLECCION DE LECHE MATERNA CRUDA 24,28,31 | RECOLECCION DE LECHE MATERNA CRUDA 4,11,14,18,21,25,28 | RECOLECCION DE LECHE MATERNA CRUDA 1,4,8,11,15,18,22,25,29 | RECOLECCION DE LECHE MATERNA CRUDA 2,6,9,13,16,20,23,27,30 | RECOLECCION DE LECHE MATERNA CRUDA 3,6,10,13,17,20,24,27 | RECOLECCION DE LECHE MATERNA CRUDA 1,4,11,15 |

TERCERO: Ajustar el anexo 1 ítem 3 de la solicitud simple de oferta.

ANEXO 1: ITEM 3 VALOR DE LA PROPUESTA: (precio total).

ANEXOS:

1.- MODELO PROPUESTA ECONÓMICA

Ciudad y Fecha

Doctor:
NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA
Gerente HUDN
Calle 22 N° 7 -93 Parque Bolívar
San Juan de Pasto (N)

REFERENCIA: PROCESO MÍNIMA CUANTÍA No. 001-S.S.O.2020

Por medio del presente me permito presentar la propuesta económica dentro del proceso de mínima cuantía N° 001-S.S.O.2020, y me comprometo al cumplimiento de las siguientes condiciones contractuales:

1.- OBJETO: _____, en los términos, condiciones y valores contenidos en esta propuesta, correspondiente a la invitación pública _____ y demás documentos del proceso, las cuales hacen parte integral del contrato para todos sus efectos legales, de acuerdo al siguiente detalle: (Anexó ficha técnica al final de la propuesta)



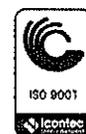
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



Se firma en San Juan de Pasto, a los ocho (08) días de Julio de 2020.

NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA
GERENTE

Aprobó componente Jurídico: Bibiana Alexandra Imbacuan - Jefe oficina Jurídica Asesora.
Proyecto y reviso: Kevin Duvan Rojas Orjuela - Contratista - Unidad de Contratación.



SA-CER448531



SA-CER448535



SA-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



2.- Me comprometo a:

1) Prestar el servicio a todo costo de _____. 2) Mantener indemne al HUDN de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista, conforme las previsiones de la ley. 3. Declarar bajo la gravedad del juramento no hallarme incurso dentro del régimen de inhabilidades e incompatibilidades en los términos de la ley 80 de 1993 y demás disposiciones legales y reglamentarias. 4. Ejecutar el contrato bajo mi propia responsabilidad, sin subordinación y con autonomía plena respecto al HUDN. No generando entre el HUDN y el suscrito ningún tipo de relación laboral, ni con el personal que vincule para ejecutarlo; tampoco genera el pago de salarios y prestaciones sociales, ni ningún emolumento diferente al valor de la oferta presentada. 5. Ejecutar a mi costa todos los cambios y modificaciones que sean necesarios para el estricto cumplimiento de lo pactado en este documento. 8. Prorrogar la vigencia de las garantías exigidas cuando a él lo hubiere lugar. 9. Acatar las recomendaciones efectuadas por el interventor y/o Supervisora del contrato.

3. VALOR DE LA PROPUESTA: (precio total).

4. FORMA DE PAGO: Me acojo a la forma de pago que estableció el HUDN (Ítem no modificable).

5. PLAZO: Me comprometo a ejecutar el contrato ____ (___) días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio previa legalización y perfeccionamiento del contrato y acepto que el contrato tendrá vigencia durante el plazo de ejecución del mismo.

6. CESIÓN DEL CONTRATO: Una vez publicada la comunicación de aceptación, me obligo a no ceder el contrato sino con autorización previa, expresa y escrita del HUDN. La cesión tendrá efectos siempre y cuando sea autorizado por el HUDN y notificado en este aspecto; así mismo, se requiere la aprobación de la cesión de la garantía o la aprobación de la modificación correspondiente o se otorgue una nueva.

7. Me acojo y acepto la totalidad de las condiciones contractuales prevista en la solicitud simple de oferta del proceso N° _____.

Cordialmente,

Nombre del Proponente: _____
Documento de Identidad: _____
Cedula de ciudadanía: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____
Celular: _____
Email: _____