

San Juan de Pasto, treinta (30) de julio de dos mil veintiuno (2021).

Señora:

VIVIANA DANIELA ORTEGA POZO
UNION TEMPORAL SOLUMED PASTO

Dirección: CALLE 22 NO. 22 - 48 EDIFICIO LA PAMPA DE SEBASTIAN OF. 204.

Teléfono: 3122261276

Email: utsolumedpasto@gmail.com

Ciudad San Juan de Pasto (N).

Asunto: COMUNICADO ACEPTACIÓN DE OFERTA SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS No 014-S.S.O.2021.

EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E, de acuerdo con lo estipulado en el Estatuto de Contratación Acuerdo 00014 del 26 de septiembre de 2019 y sus modificaciones y el Manual de Contratación Resolución 2945 del 07 de noviembre de 2019 y sus modificaciones, se permite comunicar que dentro del proceso de SOLICITUD SIMPLE DE OFERTA No 014-S.S.O.2021, el comité de contratación en sesión llevada a cabo el día treinta (30) de julio de 2021 recomendó aceptar la oferta presentada por usted el día dieciséis (16) de julio de dos mil veintiuno (2021) para los ítems que cumplieron con los requisitos técnicos, jurídicos y financieros y su propuesta económica no supera el presupuesto oficial.

Por lo que de conformidad con lo establecido en el Art. 21.1.1. Del Estatuto de Contratación y artículo 6.1.1.1 del Manual de Contratación, se procede a comunicar la aceptación de su oferta y por consiguiente a la adjudicación del contrato de acuerdo a las siguientes condiciones Generales:

CONTRATO No. 014-S.S.O.2021 DE SUMINISTRO					
Contratante:	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E				
Contratista:	UNION TEMPORAL R/L. VIVIANA DANIELA ORTEGA POZO C.C. No. 1.088.652.923				
Objeto del contrato	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIALIDADES AFINES, QUE SON EMPLEADOS EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.				
ITEMS ADJUDICADOS	ITEM	Descripción de la necesidad	Precio cotizado IVA incluido	Cantidad	Subtotal por ítem
	48	SUTURA DE CATGUT CROMADO 2/0 HR-37s- B0565105 - Ref-923T - GS-21 90 CM- CG923	\$ 8.550	200	\$1.710.000
	111	GRAPADORA CIRCULAR SET COMPLETO (21, 25, 28 o 29, 31, 33mm)	\$ 1.739.000	6	\$ 10.434.000
	114	GRAPADORA PARA CIRUGIA ENDOSCOPICA DE 60mm	\$ 1.308.000	7	\$ 9.156.000
	115	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO MEDIO	\$ 616.000	15	\$ 9.240.000
	116	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm VASCULAR	\$ 538.500	2	\$ 1.077.000
	117	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO	\$ 608.700	5	\$ 3.043.500

Juntos por la Excelencia



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



		EXTRAGRUESO			
	118	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 75mm	\$ 809.800	10	\$ 8.098.000
	119	RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL 75mm	\$ 418.000	30	\$ 12.540.000
	120	MALLA COMPUESTA SEPARADORA DE TEJIDOS PARA CORRECCION DE DEFECTOS EN PARED ABDOMINAL 20X30 CM	\$ 7.850.000	1	\$ 7.850.000
	121	MALLA COMPUESTA SEPARADORA DE TEJIDOS PARA CORRECCION DE DEFECTOS EN PARED ABDOMINAL 25X37CM	\$ 7.595.200	1	\$ 7.595.200
	122	MALLA COMPUESTA SEPARADORA DE TEJIDOS PARA CORRECCION DE DEFECTOS EN PARED ABDOMINAL 10.2 CM X 15.2 CM	\$ 1.830.000	1	\$ 1.830.000
	123	MALLA COMPUESTA SEPARADORA DE TEJIDOS PARA CORRECCION DE DEFECTOS EN PARED ABDOMINAL 30.5 X 30.5 CM	\$ 8.010.000	1	\$ 8.010.000
	126	MALLA DE BAJA DENSIDAD DE 30 X 30CM	\$ 541.000	3	\$1.623.000
	128	MALLA DE BAJA DENSIDAD 15 X 15CM	\$ 218.000	3	\$ 654.000
	131	PINZA LIGASURE MARYLAND JAW 5 X 37 MM LAPARASCOPIA REF 1737 (EQUIPO GENERADOR DE ENERGIA PROPIEDAD DEL HOSPITAL)	\$ 2.500.000	3	\$ 7.500.000
VALOR TOTAL					\$ 90.360.700
Valor del Contrato u Orden de compra y Forma de pago:	NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (\$90.360.700) incluido IVA, impuestos de ley, costos y gravámenes.				
	FORMA DE PAGO:				
	CLASE DE PAGO	VALOR	CONDICIONES DE PAGO		
	PAGOS PARCIALES	De conformidad con el avance de ejecución del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> • Soporte de pago de Seguridad Social. • Acta de recepción del servicio farmacéutico suscrita por el supervisor del contrato. • Comprobante de entrada a almacén general y/o servicio farmacéutico. • Informe parcial y/o final suscrito por el contratista • Factura o documento equivalente. • Documentos administrativos <p>Nota: El pago se realizará 120 días posteriores a la radicación efectiva de la factura. El valor final del contrato será la suma de la cantidad total ejecutada y/o suministrada por EL CONTRATISTA y entregada a entera satisfacción al supervisor del contrato de acuerdo a su propuesta económica. El Hospital cancelará únicamente las unidades efectivamente suministradas, atendiendo el valor unitario ofertado por el contratista.</p>		
Plazo de Ejecución:	Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de dos mil veintiuno (2021), previo cumplimiento de requisitos de ejecución del contrato.				
Apropiación Presupuestal:	335 del 22 de junio de 2021.				
Supervisor:	Supervisión: TOMAS VALENCIA–Profesional Especializado Servicio Farmacéutico				

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





El contratista debe ejecutar el contrato conforme a las condiciones establecidas en: los Documentos del Proceso (Estudio Previo y Solicitud Simple de oferta (Adendas en caso que las hubiere), la presente Comunicación de Aceptación y la Oferta presentada.

Dado en San Juan de Pasto, el día treinta (30) del mes de julio de dos mil veintiuno (2021).

ORIGINAL FIRMADO

NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA

Gerente

Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

Proyectó: Tania Moreno - Contratista – Oficina Jurídica Asesora.

Revisó y Aprobó componente jurídico: Amanda Lucia Lucero - Jefe Oficina Jurídica Asesora.

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

