152 Hospitel Labersilerio 152 Hospitel Labersilerio 153 HERASMO MEOZ	SELECCIÓN DE	ON DE LA OFERTA MINIMA CUANTIA BIENES Y SERVICIOS	CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS-017		
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION: 18 OCTUBRE DE 2013		
Coordinador Adquisición Bienes y Servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	P	Página 1 de 2		

ACEPTACION DE LA OFERTA No. 088M de 2016

PROCESO No: SS16M-185

San José de Cúcuta, 10 de marzo de 2016

Señor:

QUINBERLAB S.A.

NiT 800005736-7

VIVIANA ANDREA QUINTANA PEREA

C.C. 52253988

Representante Legal

Calle 67 No. 5 - 42

Bogotá

Teniendo en cuenta la oferta presentada para SUMINISTRO DE REACTIVOS DE INMUNOLOGIA-INMUNOLOGIA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA CON APOYO TECNOLOGICO PARA EL LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ, me permito manifestarle que la misma fue aceptada por la E.S.E. HUEM, cuyo vínculo contractual se sujeta a las condiciones establecidas a continuación, así como a las prescripciones consagradas en el Estatuto Contractual y Manual de Contratación de la E.S.E HUEM, publicados en la página web: www.herasmomeoz.gov.co.

1. ESPECIFICACIONES

BIENES

No:	CODIGO INTERNO	DESCRIPCION	UNIDAD/ MEDIDA	CANTIDAD PLANEADA	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO IVA	VALOR TOTAL
1	30853	HIV COMBO Ag/Ac IV GENERACION	PRUEBA	500	\$ 13.340	EXC	\$ 6.670.000
2	30874	TROPONINA I	PRUE BA	200	\$ 19,180	EXC	\$ 3.836.000
3	30863	HBS AG	PRU EBA	500	\$ 10.995	EXC	\$ 5.497.500
4	30877	BETA HCG	PRUEBA	100	\$11. 2 32	EXC	\$1.123.200
5	30754	Prueba Rápida treponémica para Sífilis x 40	Cajas	15	1.612.5	EXC	\$ 967.500
6	30750	LEPTOSPIRA IgM-G KIT X 30	PRUEBA	30	\$8.001	EXC	\$240.030
7	30053	ANA Hep2 x240 pruebas	KIT	240		EXC	717.072

VALOR DEL CONTRATO: DIECINUEVE MILLONES CINCUENTA Y UN \$19.051.302
MIL TRESCIENTOS DOS PESOS

El valor del contrato incluye costos directos, indirectos y gastos de cualquier naturaleza que se pudieren generar de la legalización y ejecución contractual, tales como: impuestos, constitución de garantía, transporte, operarios, etc.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: 437 Fecha: 08/03/2016

2. GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO





ESE Hospital Universitacio ERASMO MEOZ	ACEPTACION DE LA OFERTA MINIMA CUANTIA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS-017
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION: 18 OCTUBRE DE 2013
Coordinador Adquisición Bienes y Servicios-IMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Página 2 de 2	

No:	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% (VALOR DEL CONTRATO ADJUDICADO)	VIGENCIA
1	CUMPLIMIENTO	\$3.810.260	20	POR EL TERMINO DEL CONTRATO Y (6) MESES MAS
2	CALIDAD	\$3.810.260	20	POR EL TERMINO DEL CONTRATO Y (6) MESES MAS

EL OFERENTE DEBE OTORGAR LAS GARANTIAS DENTRO DE LOS DOS (2) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA CONFIRMACIÓN DE LA OFERTA.

3. CLAUSULADO

- 1) FORMA DE PAGO: el pago se realizara a los 90 días, contados a partir de la presentación de la factura PARAGRAFO: El contratista se compromete a pagar los impuestos y demás costos fiscales a que haya lugar. En su defecto, autoriza a la entidad a hacer las deducciones de ley.
- 2) PLAZO DE EJECUCION: (1) mes a partir del acta de inicio del contrato
- 3) LUGAR DE ENTREGA O PRESTACION DEL SERVICIO: El objeto contractual se ejecutará en las instalaciones de la E.S.E. HUEM, localizada en la Av. 11 Este 5AN -71 Guaimaral de la ciudad de Cúcuta, Departamento Norte de Santander, País Colombia. Los bienes deben ser entregados en la oficina de almacén de la entidad.
- 4) FORMACION DEL CONTRATO: El contrato se conforma con la oferta y la aceptación expresa de la misma.
- 5) REQUISITOS DE EJECUCION CONTRACTUAL: Para la ejecución del contrato se requiere expedición del registro presupuestal y aprobación por parte de la E.S.E. HUEM de las garantías, si a ello hubiere lugar.
- 6) CLAUSULAS EXCEPCIONALES: La E.S.E. HUEM podrá interpretar, modificar, terminar y declarar la caducidad del presente contrato, de manera unilateral, en los eventos previstos en el Manual de Contratación de la Institución, publicado en la página web: www.herasmomeoz.gov.co
- 7) CLAUSULA PENAL PECUNIARIA: Se estipula una Cláusula penal equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato, suma que cancelará EL CONTRATISTA en el evento de incumplir sus obligaciones y que podrá ser cobrada por la vía judicial.
- 8) LIQUIDACION: El contrato, en caso de requerirse, será objeto de liquidación de común acuerdo entre las partes contratantes, procedimiento que se efectuará dentro de los seis (6) meses contados a partir de la terminación o a la fecha del acuerdo que la disponga. En esta etapa las partes acordarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar. Para la liquidación se exigirá al contratista la extensión o ampliación de la garantía, si a ello hubiere lugar. En aquellos casos en que el contratista no acepte expresamente la liquidación, no obstante habérsele enviado en tres (3) oportunidades, mediando un lapso mínimo de quince (15) días calendario, se entenderá para todos los efectos legales, aceptación tácita de la liquidación.
- 9) INDEMNIDAD: El contratista mantendrá indemne a la E.S.E. HUEM contra todo reclamo, demanda, acción legal y costo que pueda causarse o surgir por daños o lesiones a personas o propiedades de terceros, durante la ejecución del objeto contractual y hasta la liquidación definitiva del contrato, si a ello hubiere lugar. Se consideran como hechos imputables al contratista, todas las acciones u omisiones y en general, cualquier incumplimiento de sus obligaciones contractuales.
- 10) SUPERVISION: Para el control y seguimiento del cabal cumplimiento del objeto contractual se designa como supervisor del presente contrato al Subgerente de Servicios de Salud de la E.S.E. HUEM, o su delegado, quién se encargará de velar por la observancia plena de las cláusulas pactadas entre las partes.

Atentamente,

Subgerente de servicios de Salud (E)

Evisó y Aprobó: Paola Cornejo, Abogada GABYS

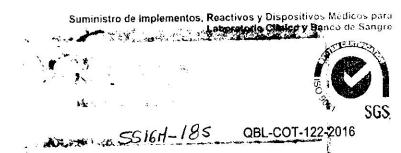
Proyectó: Ana Ortiz, Técnico GABYS

10:33 Ed 1

Av. 11 Este 5AN - 71 Guaimaral - PBX 574 6888 www.herasmomeoz.gov.co Cúcuta - Norte de Santander







Bogotá D.C., Marzo 04 de 2016

Señores E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ - NORTE DE SANTANDER Cúcuta - Norte de Santander.-

Respetados señores:

En relación a su solicitud, ponemos a su consideración nuestra propuesta comercial:

OFERTA ECONÓMICA

	V. 2. (1						
No.	CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD/MEDIDA	CANTIDAD PLANEADA	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO IVA	VALOR TOTAL
1	30853	HIV COMBO Ag/Ac IV GENERACIÓN	PRUEBA	500	\$ 13.340	EXC	\$ 6.670.000
2	30874	TROPONINA I	PRUEBA	200	\$ 19.180	EXC	\$ 3.836.000
3	30863	HBS AG	PRUEBA	500	\$ 10.995	EXC	\$ 5.497.500
4	30877	BETA HCG	PRUEBA	100	\$ 11.232	EXC	\$ 1.123.200
5	30754	Prueba rápida treponémica para Sifilis x 40	CAJA	15	\$ 1.612,5	EXC	\$ 967.500
6	30750	LEPTOSPIRA IgM- G KIT X 30	PRUEBA	30	\$ 8.001	EXC	\$ 240.030
7	30053	ANA Hep2 x240 pruebas	KIT	240			\$ 717.072
TOTAL							\$ 19.051.302

CONDICIONES COMERCIALES

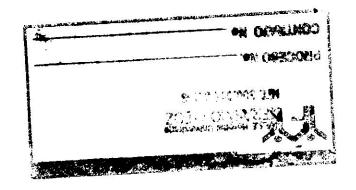
Plazo entrega reactivos: Proponemos realizar cronograma de entrega según las necesidades

Forma de pago: Según lo acordado

Validez de la oferta: Treinta (30) días calendario.

Cordialmente,

JUAN CARLOS MARTÍNEZ C. Gerente de Ventas



NIT. 800.005.736 + 7

Calle 67 No. 5-42 - Tels.: 348 43 10/15 - 310 46 35 - Fax: 310 17 80 E-mail: ventas@quinberlab.com.co - servicioalcheme@co...dobatas.com.co - Bogota, D.C. - Colombia