ACEPTACION DE LA OFERTA No. 195 M. **de 2020**

PROCESO No: SS20M-342

San José de Cúcuta, 28 AGO. 2020

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER
NIT 890.500.890-3
R/L CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA
C.C. 13.467.265 de Cúcuta
Cúcuta

Teniendo en cuenta la oferta presentada para**SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS FENOBARBITAL Y MORFINA PARA HACERLE FRENTE A LA EMERGENCIA SANITARIA COVID-19,** 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

	CÓDIGO	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANT.	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	N03AA0203	FENOBARBITAL 200 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA x 1 ml	SOLUCION INYECTABLE	200	$ 9.100	**$ 1.820.000**
2	N03AA0204	FENOBARBITAL 40 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA x 1 ml	SOLUCION INYECTABLE	2000	$ 4.270	**$ 8.540.000**
3	N03AA0202	FENOBARBITAL 100 mg TABLETA	TABLETA	SOLUCION INYECTABLE	300	$ 162	**$ 48.600**
4	N02AA0102	MORFINA 30 mg/ ml SOLUCION ORAL	GOTAS	SOLUCION ORAL	30	$ 27.700	**$ 831.000**

VALOR DEL CONTRATO:ONCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.	**$ 11.239.600**

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: 905	**FECHA: 28/08/2020**

2. OBLIGACIONES

OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA:

1. Los productos deben ser entregados en empaques originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles.
2. Presentar el registro sanitario expedido por el INVIMA acorde con la normatividad sanitaria legal vigente en materia de medicamentos y dispositivos médicos.
3. **Las entregas se harán de acuerdo a los requerimientos de la institución en un plazo máximo posterior a la confirmación de pedido de cinco (5) días hábiles.**
4. Las entregas deben ejecutarse en el almacén de la ESE HUEM con la factura debidamente diligenciada, la cual debe contener lote, registró INVIMA, cum, código ATC y fecha de vencimiento, respectivo.
5. En caso de que el producto ofertado genere residuos de manejo especial, el proveedor debe garantizar

la logística inversa del mismo y coordinar dicho trámite (procedimiento) con las áreas pertinentes.

6. El proveedor debe garantizar el apoyo tecnológico cuando sea pertinente.
7. Los productos entregados deben venir con una fecha de vencimiento mínima de doce (12) meses, que podrá ser ajustada al momento de la solicitud del pedido por la plataforma electrónica, de acuerdo a la rotación del producto.
8. En caso de presentar inconvenientes en el suministro de algún producto contratado, el contratista debe informar con un máximo de tres (3) días calendario posterior a la solicitud para la decisión pertinente sin afectar la prestación del servicio de salud.
9. **Si el gobierno expide un nuevo listado de precios regulados, el proveedor deberá ajustar los precios adjudicados a la norma vigente desde el día de la vigencia del acto administrativo.**
10. **El proveedor debe tener vigente resolución de inscripción en el fondo nacional de estupefacientes; si es proveedor local, deberá presentar resolución de manejo de medicamentos de control especial expedida por el IDS de norte de Santander.**
11. **El contratista no entregara productos en envases deteriorados, con defectos de fábrica y/o vencidos.**

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA :

1. Concurrir cuando sea solicitado y responder los requerimientos a que haya lugar.
2. Mantener contacto con **el hospital** para evaluar la calidad de los bienes.
3. Cumplir plenamente las obligaciones generadas del presente contrato y aquellas que se desprendan de su naturaleza, conforme la normatividad vigente de derecho privado que le sea aplicable.
4. Certificar mensualmente al hospital el pago de los aportes de seguridad social del contratista de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en concordancia con el artículo 1° de la ley 828 de 2003.
5. Atender oportunamente los requerimientos del supervisor o interventor y suscribir con inmediatez todos los documentos que se deriven de la relación contractual.

OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATANTE:

1. Liquidar los impuestos que se generen del contrato.
2. Pagar el valor de este contrato en la forma y tiempos pactados.
3. Recibir en el sitio y plazos convenidos los elementos, objeto del presente contrato.
4. Certificar el cumplimiento del contrato.
5. Proyectar el acta de liquidación dentro de los términos pactados.
6. Verificar que el contratista presente las certificaciones sobre el cumplimiento del pago de seguridad social en los términos del art. 50 de la ley 789 de 2002.

3. CLAUSULADO

1) **FORMA DE PAGO:** Los pagos se efectuarán de contado, teniendo en cuenta el cumplimiento previo de los requisitos exigidos por la E.S.E HUEM.
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:** El plazo de ejecución (1) un mes contados a partir del acta de inicio, previa legalización 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) **TERMINACIÓN**: La terminación del contrato procederá en los siguientes eventos: 1) Expiración del plazo pactado. 2) Por mutuo acuerdo entre las partes. 3) Incumplimiento de las obligaciones referidas al Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo – SARLAFT: El CONTRATISTA se compromete a implementar medidas tendientes a evitar que sus operaciones sean utilizadas como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero o bienes provenientes de actividades delictivas o para dar apariencia de legalidad a las mismas. De igual forma, el contratista se obliga a cumplir plenamente la política y normatividad vigente en materia del SARLAFT, para cuyos fines debe aportar la información financiera o cualquier otra correlacionada que le sea exigida.

9) **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.

10) **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.

11) **SUPERVISION:** Para el control y seguimiento del cabal cumplimiento del objeto contractual se designa como supervisor del presentecontrato al Subgerente de Servicios de Salud de la E.S.E. HUEM, o quien él asigne, quién se encargará de velar por la observancia plena de las cláusulas pactadas entre las partes.

Atentamente,

MARIBEL TRUJILLO BOTELLO
Subgerente de Servicios de Salud

Aprobó: Jorge Davila Luna , Coordinador Actisalud Gabys
Proyectó: Carolina Moreno Limas – Abogada – Agremida Actisalud Gabys
Revisó :Angelica Maria Chaparro Qintero- Pofesional Especializado – Actisalud Gabys

INSTITUTO DEPARTAMENTA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	Código: F-SP-VC23-07
		Fecha de Aprobación:
	COTIZACIÓN DE MEDICAMENTOS MONOPOLIO DEL ESTADO	Versión:
		Página 1 de 1

San José de Cúcuta, 21 de Agosto de 2020

Señores:

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

CIRO ALFONSO DIAZ
SAN JOSE DE CUCUTA

MEDICAMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	FECHA DE VENCIMIENTO
MORFINA AL 3% SOL ORAL	FRASCO	30	27.700,00	831.000,00	31/10/21
FENOBARBITAL X 100 MGS	TABLETAS	300	162,00	48.600,00	01/10/22
FENOBARBITAL X 200 MGS	AMPOLLAS	200	9.100,00	1.820.000,00	30/11/23
FENOBARBITAL X 40 MGS	AMPOLLAS	2000	4.270,00	8.540.000,00	01/11/20
VALOR TOTAL				11.239.600,00	

Sin otro particular,

AMILCAR MARQUEZ ROJAS
Profesional Universitario
Administrador del Fondo Rotatorio de Estupefacientes

Cotización válida por ocho (8) Días, despues de esta fecha no se responde por cantidades ni valores

FAVOR TRAER AUTORIZACION PARA LLEVAR LOS MEDICAMENTOS Y/O RECETARIOS OFICIAL

[redacted]

COTIZACIONES VIA EMAIL: frenortedesantander@gmail.com TELEFONO 3208589246

[redacted]

ATENDIENDO EL PROTOCOLO de la Resolución 666 DEI 24-04-20 numeral 3.3. Elementos de Proteccion Personal - EPP para prevencion COVID - 19 y 4.1.7 INTERACCION CON TERCEROS (LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER LOS MEDICAMENTOS Y/O RECETARIOS OFICIALES COTIZADOS, DEBEN LLEVAR OBLIGATORIAMENTE los elementos de proteccion personal EPP y UTILIZAR SU PROPIO LAPICERO PARA FIRMAR EL RECIBIDO DEL MEDICAMENTO).

E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ
NIT. 890.014.918-9
PROCESO No. SS20M-342
CONTRATO No. 195M