ESE Hospital Universitario ERASMO MEOZ	SELECCIÓN DE	N DE LA OFERTA MINIMA CUANTIA BIENES Y SERVICIOS	FORMATO		
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION: 18 OCTUBRE DE 2013	
Coordinador Adquisición Bienes y Servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Р	Página 1 de 2	

## ACEPTACION DE LA OFERTA No. 221M de 2015

PROCESO No: SA15M-369

San José de Cúcuta, 13 de noviembre de 2015

Señor:

VHM INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S.

NIT 900.254.629-7

R/L VICTOR HUGO MURCIA CELIS

C.C. 88.217.995

Calle 8BN No. 12E-84 Barrio Ciudad Jardín

Teléfono: 3103593445

Cúcuta

Teniendo en cuenta la oferta presentada para COMPRA DE RODAMIENTOS EN TEFLON PARA AGITADORES DE PLAQUETAS DEL BANCO DE SANGRE 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**

DESCRIPCION	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	
RODAMIENTOS EN TEFLON	8	\$50.000	\$400.000	
TODA WILLIAM STATE OF THE STATE		SUBTOTAL	\$400.000	
		IVA	\$64.000	
		TOTAL	\$464.000	

VALOR DEL CONTRATO: CUATROCIENTOS SESENTA Y

\$464,000

**CUATRO MIL 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:

1112

Fecha: 11/11/2015

2. GARANTIA UNICA DE COMPLIMIENTO				
No:	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	(VALOR DEL CONTRATO ADJUDICADO)	VIGENCIA
	NA	NA	NA	NA
1 ·		NA	NA	NA
Z	NA	11/2	1	The second second

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 efectuará de contado una vez entregado a satisfacción y de la factura en cumplimiento del procedimiento de trámite de cuentas establecido por la Institución. 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: La duración del contrato será de quince (15) días contados a partir de la legalización del mismo.

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 Gualmaral de la ciudad de Cúcuta, Departamento Norte de Santander, País Colombia. Los bienes deben ser entregados en la oficina de almacén de la entidad.





ESE Hospital Universitatio ERASMO MEOZ	ACEPTACION DI MINIMA CI ADQUISICION DE BIE	JANTIA	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	Págin	a 2 de 2

FORMACION DEL CONTRATO: El contrato se conforma con la oferta y la aceptación expresa de la misma.

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 garantias, 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.

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 Administrativo 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,

CIRO ALFONSO DURAN JAIMES

Subgerente Administrativo

Revisó: Judith Magaly Carvajal Contreras – Coordinadora GABYS Proyectó: Angélica María Chaparro Quintero – Abogada GABYS

CONTRATO LEGALIZADO

PROCESO SA15M-

FECHA LEGALIZACION

APROBÓ







# COTIZACION DE PRODUCTOS.

20/10/2015 Fecha: 1 De Página:

1 . 1 .

INSENIERIH HOSTITACANIA		0	
	CONSECUTIVO COTIZACION.	FECHA (	COTIZACION.
CLIENTE: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	1510512	20/	10/2015
NT: 800.014.918-9	TERMINO DE PAGO.	CONDICIO	ONES DE PAGO.
DIRECCION : CÚCUTA	CONTRAENTREGA	CO	NTADO
ELEFONO: 5746888	VALIDEZ OFERTA.	TIEMPO	DE ENTREGA.
EMAIL:	15 DÍAS		2 dias
CONTACTO: ALMACEN	13 DIA3		VALOR TOTAL
		VR.UNIT	VALUE TOTAL

01117	C10 : /(E/// (C2)	DESCRIPCION	VR.UNIT	VALOR TOTAL
ANT.	Rodamiento en Teflon para	agitador equipo banco de sangre	\$ 50.000	\$ 400.000
	and the second of the second o			
8				
				<u> </u>
			2	
			1	
			6	
		To The productor actor defic	en ser Subtotal	\$ 400.000
NG.	VICTOR HUGO MURCIA	Para efectos de garantia de los productos estos debe instalados por personal autorizado de VHM INGENIE	-12173	\$ 64.000
	CEL: 3103593445	HOSPITALARIA S.A.S	1.V.A. 16 % TOTAL	\$ 464.000
	No. 100 March 10		JIOIAL	Ψ

Cualic elentos resente, varano milio eso a W/ VALOR EN LETRAS: esta cotización no es un titulo valor, es un documento de carácter comercial e informativo, y no compromete a ninguna de las partes.

Calle 8BN No. 12E - 84 Ciudad jardin; Cúcuta; N: 50 S., COES.

io. 12E - 84 Ciudad jarain; Cucuisii.
TELÉFONOS / FAX: 5743788 – 310 3593445
E-MAIL: vhmingenieria@yahoo.es

www.vhmingenieria.com

PROCESO - SA15M-369 CONTRATO No 221M de 2015

W. SON CONTRACTOR