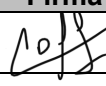
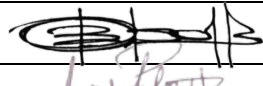


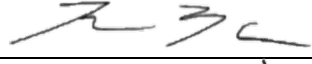



<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	<b>Código:</b>	11-GCI-F-01
	<b>Versión:</b>	1.0
	<b>Fecha:</b>	Feb-19

<b>Acta No.</b>		<b>Lugar:</b>	Fondo de Adaptación
<b>Fecha:</b>	28/05/2024	<b>Hora:</b>	2:30 am
<b>Tema Principal:</b>	Revisión avance del proyecto – Definición de área de diseño		
<b>Convocante</b>	Gavinco Ingenieros Consultores		

ASISTENTES		
Nombre	Dependencia	Firma
Carlos Pérez	Consortio El Gibbor	
Carlos Rueda	Consortio El Gibbor	
Dayana Soler	Fondo de Adaptación	
Rodrigo Angulo	Fondo de Adaptación	
Eduin Moreno	Fondo de Adaptación	
Gicela Córdoba	Gavinco Ingenieros Consultores	
Nelson Porras	Gavinco Ingenieros Consultores	
Fausto Parra	Gavinco Ingenieros Consultores	
Felipe Stand	Gavinco Ingenieros Consultores	
Diego Castro	Gavinco Ingenieros Consultores	
Jairo Zorro	Gavinco Ingenieros Consultores	
Sulma Ahogado	Gavinco Ingenieros Consultores	
<b>Temas tratados</b>		

Se reúnen representantes del Fondo de Adaptación, Consortio El Gibbor y Gavinco Ingenieros consultores para la definir hacer revisión del área del proyecto.

Se trataron los siguientes temas:

1. Teniendo en cuenta el área resultante de las mesas de trabajo con el Ministerio de Salud, la Secretaría de Salud de Sucre, Fondo de Adaptación, contratista e interventoría, fue de 3.313 m2, El ingeniero Rodrigo Angulo, del Fondo de Adaptación indica que el motivo de la reunión es aclarar que el área oficial para la entidad es 2.922 m2, ya que ésta fue la base para la suscripción de la modificación contractual con la que se soporta el rediseño del CS de Majagual. Adicionalmente indica, que el diseño arquitectónico debe ceñirse a esta área para garantizar el

<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	<b>Código:</b>	11-GCI-F-01
	<b>Versión:</b>	1.0
	<b>Fecha:</b>	Feb-19

cierre financiero del proyecto, debido a que se cuenta con recursos limitados para la etapa de construcción.

De acuerdo con lo anterior, El Fondo indica que no es posible dimensionar el proyecto como lo requieran los demás actores, por lo que se debe considerar en el diseño lo mínimo que la norma hospitalaria establece y acotar el proyecto a los recursos con los que se cuenta.

2. El contratista indica que el diseño al que se le dio Vo Bo por parte del Ministerio de Salud se incluyó las solicitudes de la Secretaría de Salud, la gerencia de la ESE y el Ministerio. El Fondo indica que los requerimientos del Ministerio que no son normativos, se deben tomar como sugerencias.
3. Ante el aumento de área, el contratista explica que el área del PMA es un dato teórico, que en la generalidad de los diseños no es el área final, ya que en la configuración del diseño que debe tener en cuenta la funcionalidad de los servicios lo que aumenta los corredores.
4. El Fondo insiste en que el proyecto debe tener cierre técnico y financiero, por lo que es necesario ajustar el diseño para reducir el área al área que quedó consignada en el otrosí No. 2
5. El contratista indica que recibió oficio de la interventoría en el que se indicaba que el diseño se debía ajustar al área contemplada en el otrosí 2 y que no se debían tener en cuenta las solicitudes que no fueran requisito normativo o capacidad instalada. Ante lo cual el Consorcio El Gibbor considera que estas directrices deben venir directamente del Fondo de Adaptación y por escrito.
6. El Fondo de Adaptación indico que no se había recibido justificación por el aumento de área.
7. La interventoría manifestó que se habían radicado dos oficios con las justificaciones del aumento de parea por servicios, la primera de acuerdo con las solicitudes hechas en las mesas de trabajo y la segunda con la justificación normativa de los incrementos de área, ya que eso es lo que se pidió en el oficio remitido por la entidad.
8. El contratista indicó que ha realizado ajustes al diseño que se presento en la ultima mesa de trabajo realizada el 23 de abril y se ha bajado el área e indica que en conjunto con la interventoría se revisará en que servicios se pueden realizar más ajustes. Sin embargo, solicita que los ajustes para reducir el área se socialicen con el Ministerio de Salud, la Secretaría de Salud de Sucre y la gerencia de la ESE, con el fin de que dar a conocer los cambios antes de continuar con la ejecución de los diseños de las ingenierías y evitar que al momento de la revisión final se den observaciones que harían cambiar nuevamente los diseños.
9. El Fondo de Adaptación propone solicitar mesa de trabajo con el Ministerio y las demás partes implicadas. La mesa de trabajo queda programada para el miércoles 5 de junio de 2024 a las 9 a.m., en las instalaciones del MSPS
10. El Fondo de Adaptación solicita que se informe cual es el avance de los diseños de las ingenierías.
11. La interventoría indica que a la fecha no se han recibido entregas de la ejecución de las ingenierías.
12. El Fondo solicita que se le informe cual es el avance programado de los diseños de ingenierías
13. La interventoría responde que, de acuerdo a la programación, con corte a 28 de mayo para las especialidades de estructura, redes eléctricas, redes hidrosanitarias, ventilación mecánica,

<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	<b>Código:</b>	11-GCI-F-01
	<b>Versión:</b>	1.0
	<b>Fecha:</b>	Feb-19

gases medicinales y RCI, se debe haber realizado la ingeniería preliminar, la ingeniería básica y el anteproyecto.

14. El Fondo de adaptación solicita se especifique en que consiste cada una de esas etapas
15. El contratista indica que la ingeniería preliminar consiste en la socialización arquitectónica del proyecto y definición de parámetros de diseño; En la ingeniería básica se plantean las posibles alternativas que se van a desarrollar en el diseño (tipo de cimentación, materiales, por ejemplo) y el anteproyecto consiste en la definición final del de los modelos que se diseñan.
16. El Fondo pregunta que se ha avanzado en las etapas mencionadas.
17. El Contratista de diseños indica que se había iniciado con la ingeniería preliminar y la ingeniería básica, pero ante la solicitud de la interventoría de ajustar el área de proyecto, el Consorcio detuvo los diseños.
18. El Fondo solicita que se explique porque se detuvieron los diseños.
19. El contratista y los especialistas de la interventoría que se encuentran presentes en la reunión, manifiestan que hasta no tener el área y por consiguiente la arquitectura definida, no es prudente continuar con los diseños, ya que, al cambiar los espacios, cambian los modelos que se van a realizar en el diseño (la iluminación de los espacios normativamente depende del área, la ubicación de las columnas depende de las áreas).
20. El Fondo recuerda que el plazo contractual para la entrega de los diseños es el 11 de julio y no es posible modificarlo, por los compromisos que se tiene de iniciar la obra en el mes de agosto, por lo que requiere que le informen las fechas de entregas de los diseños.
21. El Consorcio El Gibbor, manifiesta que hasta que no se apruebe el anteproyecto arquitectónico nuevamente no reiniciará los diseños de las especialidades ya que esto implicaría un reproceso en el trabajo de sus especialistas, por lo que propone esperar hasta la reunión con el Ministerio de Salud y obtener el Visto Bueno del anteproyecto arquitectónico para reiniciar los diseños de las especialidades y también para dar las nuevas fechas de entregas.
22. Sin embargo, el contratista indica que el plazo de un mes para realizar todos los diseños es muy apretado y es posible que no se logre.
23. La Entidad indica que no es posible ampliar los plazos de la etapa de diseños.

Sin más temas que tratar se procede a dar fin a la reunión recordando los compromisos.

Compromisos asumidos			
Compromiso		Área/Persona Responsable	Fecha de entrega
1	Masa de trabajo en el MSPS	Todos	5/06/24
2			
3			

<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	<b>Código:</b>	11-GCI-F-01
	<b>Versión:</b>	1.0
	<b>Fecha:</b>	Feb-19

4			
5			

<b>Próxima reunión:</b>	<b>5/06/24</b>
-------------------------	----------------