

Contratación Santander, 27 de Agosto de 2018.

**INVITACION GCI No.065**

Señor:

**EDER KARIN MIRANDA PRADO**

**“FUNDACIÓN LIGA SANTANDEREANA DE LUCHA CONTRA EL HANSEN”**

Cra. 11 # 43-37

Celular: 316-3297093

Email: [fundacion2010hansen@hotmail.com](mailto:fundacion2010hansen@hotmail.com)

**Asunto:** Invitación a presentar Propuesta.

EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E., con NIT 890.205.335-2, en cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo segundo del artículo 31 del Acuerdo de Junta Directiva No.06 de 26 de Agosto de 2014 “Por el cual se adopta el manual de contratación del Sanatorio de Contratación Empresa Social del Estado”, lo invita a presentar propuesta para el **“ALQUILER DE AUDITORIO Y LOGISTICA EN LOS MUNICIPIOS DE CHITARAQUE, MONQUIRA, DUITAMA, SOGAMOSO, PESCA, CHIQUINQUIRA, OTANCHE, CALDAS, PAUNA, TUNJA, ZETAQUIRA, SANTA MARIA SOATA – DEL DEPARTAMENTO DE BOYACA, PARA LA REALIZACION DE UNA REUNIÓN CON COMUNIDAD, PACIENTES, EXPACIENTES Y CONVIVIENTES DE ENFERMEDAD DE HANSEN PARA CONSTRUIR INICIATIVAS EN LOS ÁMBITOS DE SALUD DE LA ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD Y TALLER DE CAPACITACION EN EL MANEJO PROGRAMÁTICA DE LA ENFERMEDAD DE LEPRO O HANSEN, EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.No.000293 CELEBRADO ENTRE EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. Y EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.”**

Para la elaboración de la Propuesta le remito copia de los estudios y documentos previos correspondientes, documento que contiene los requerimientos exigidos por la entidad para la celebración del contrato, los cuales se indican en el siguiente cuadro:

DOCUMENTO Y/O REQUISITO	APLICA	NO APLICA
Carta de presentación de la oferta (anexo 01)	<b>X</b>	
Cuadro de costos y cantidades (anexo 2)	<b>X</b>	
Copia de la cédula de ciudadanía al 150%, (de ser persona jurídica el contratante el representante legal deberá aportarla)	<b>X</b>	
Certificado de existencia y representación legal (Cámara de Comercio)	<b>X</b>	
RUT (persona natural) y NIT (empresa) actualizado a los nuevos códigos ciu	<b>X</b>	
Certificado de antecedentes disciplinarios de la PGN.	<b>X</b>	
Certificado de antecedentes fiscales de la CGR.	<b>X</b>	

Certificado de antecedentes judiciales de la policía Nacional.	<b>X</b>	
copia de la libreta militar al 150% (varones menores de 50 años)	<b>X</b>	
Certificación de afiliación al sistema general de seguridad social (salud y pensiones) o planillas del mes inmediatamente anterior o declaración juramentada de cumplimiento de las obligaciones al sistema general de seguridad social y parafiscales	<b>X</b>	
Documentos que acrediten experiencia en actividades y/o suministro - venta y/u obras iguales o similares al objeto a contratar (a) certificaciones; b) facturas de venta con requisitos de ley; c) copia de contratos con actas de recibido o liquidación; c) RUP.	<b>X</b>	

La propuesta deberá ser presentada en la Oficina de Procedimientos contractuales del Sanatorio de Contratación E.S.E., antes de las 11:00 A.M. del día veintiocho (28) de Agosto de Dos Mil Dieciocho (2.018), personalmente o a través de fax a la calle 3 No.2 - 72 de Contratación (Sder), código postal 68307.1, telefax (097) 7 171110, Conmutador (097) 7 171200 extensión 121, o al correo electrónico: [pcontractuales@sanatoriocontratacion.gov.co](mailto:pcontractuales@sanatoriocontratacion.gov.co).

Cordialmente,

**(ORIGINAL FIRMADO)**

**MIGUEL ANGEL JIMENEZ ESCOBAR**  
Gerente Sanatorio de Contratación E.S.E.

## ANEXO 01 – CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

Fecha y ciudad

Señores  
SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E.  
Contratación – Santander.

Referencia: Invitación directa a presentar oferta.

**Objeto: “ALQUILER DE AUDITORIO Y LOGISTICA EN LOS MUNICIPIOS DE CHITARAQUE, MONQUIRA, DUITAMA, SOGAMOSO, PESCA, CHIQUINQUIRA, OTANCHE, CALDAS, PAUNA, TUNJA, ZETAQUIRA, SANTA MARIA SOATA – DEL DEPARTAMENTO DE BOYACA, PARA LA REALIZACION DE UNA REUNIÓN CON COMUNIDAD, PACIENTES, EXPACIENTES Y CONVIVIENTES DE ENFERMEDAD DE HANSEN PARA CONSTRUIR INICIATIVAS EN LOS ÁMBITOS DE SALUD DE LA ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD Y TALLER DE CAPACITACION EN EL MANEJO PROGRAMÁTICA DE LA ENFERMEDAD DE LEPRO O HANSEN, EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.No.000293 CELEBRADO ENTRE EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. Y EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.”**

\_\_\_\_\_ con NIT \_\_\_\_\_ Representada legalmente por \_\_\_\_\_ identificado con al cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, con domicilio en la ciudad de \_\_\_\_\_ se permite someter a consideración del SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E., la oferta, para: el objeto de la referencia, en un todo de acuerdo con lo establecido en este documento y con los valores indicados en la propuesta adjunta.

Así mismo, el suscrito declara:

\_\_\_\_\_ con NIT \_\_\_\_\_ Representada legalmente por \_\_\_\_\_ identificado con la cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en caso de salir favorecido con la adjudicación de la invitación, será quien celebre el contrato con EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E., bajo su exclusiva responsabilidad.

Que he leído cuidadosamente los documentos de esta invitación y acepto todos los requisitos prescritos en ella.

Que he revisado detenidamente la propuesta y considero que está exenta de errores.

Que renuncio a cualquier reclamo por ignorancia o interpretación errónea de los documentos de esta invitación.

Que el plazo para la ejecución del contrato es de \_\_\_\_\_ contados a partir del evento o eventos previstos en las condiciones de contratación de La invitación.

Que la información dada en los documentos y anexos incluidos en esta oferta son veraces, y autorizo al SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E., a confirmar la autenticidad de los mismos.

Que el valor de la propuesta es \_(letras y números)\_

Así mismo, declaro bajo la gravedad del juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Art. 172 del Código Penal:

Que no me hallo incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley y no me encuentre en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

Que no he sido sancionado por ninguna Entidad Oficial, mediante acto administrativo ejecutoriado dentro de los últimos tres (3) años anteriores a la entrega de las propuestas.

Que el PROPONENTE, se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, a la fecha de iniciación del plazo de presentación de las propuestas.

Atentamente,

---

Firma  
Dirección  
Teléfono  
Email:  
Fax:

**ANEXO 02 – OFERTA ECONOMICA**

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR PARCIAL (mes)
01	“ALQUILER DE AUDITORIO Y LOGISTICA EN LOS MUNICIPIOS DE CHITARAQUE, MONIQUIRA, DUITAMA, SOGAMOSO, PESCA, CHIQUINQUIRA, OTANCHE, CALDAS, PAUNA, TUNJA, ZETAQUIRA, SANTA MARIA SOATA – DEL DEPARTAMENTO DE BOYACA, PARA LA REALIZACION DE UNA REUNIÓN CON COMUNIDAD, PACIENTES, EXPACIENTES Y CONVIVIENTES DE ENFERMEDAD DE HANSEN PARA CONSTRUIR INICIATIVAS EN LOS ÁMBITOS DE SALUD DE LA ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD Y TALLER DE CAPACITACION EN EL MANEJO PROGRAMÁTICA DE LA ENFERMEDAD DE LEPRO O HANSEN, EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.No.000293 CELEBRADO ENTRE EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. Y EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.”	Mes-Días	Desde el 29 de Agosto hasta el 17 de Diciembre de 2018. Por cada municipio será de Un (01) día, en horario de 8:00 a.m. a 12:30 p.m.	\$
<b>SUBTOTAL</b>				\$
<b>IVA</b>				\$
<b>TOTAL</b>				\$

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma  
Dirección  
Teléfono  
Email:  
Fax: