



Contratación Santander, 26 de Noviembre de 2018.

INVITACION GCI No.098

Señora:

VIVIAN YUREYSY NAVAS ARANDA

C.C.No.63.549.513 de Bucaramanga-Santander.

Dirección: Calle 10 No. 5-53 Contratación-Santander. Celular: 314-3477075

Email: viviannavas03@gmail.com

Ref.: 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.006 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 la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E."

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 | | NO APLICA |
|--|---|--------------|
| Carta de presentación de la oferta (anexo 01) | X | |
| Cuadro de costos y cantidades (anexo 2) | X | |
| Hoja de vida con los respectivos soportes | X | |
| Copia de Cedula de Ciudadanía | X | |
| Tarjeta profesional | Х | |
| Certificado de antecedentes disciplinarios de la PGN. | Х | |
| Certificado de antecedentes fiscales de la CGR. | X | |
| Certificado de antecedentes judiciales de la policía Nacional. | Х | |
| Registro Único Tributario - RUT | X | |
| 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 | x | |

MINSALUD





La propuesta deberá ser presentada en la Oficina de Procedimientos contractuales del Sanatorio de Contratación E.S.E., antes de las 09:00 A.M. del día veintisiete (27) de Noviembre de Dos Mil Dieciocho (2.018), personalmente o a través de fax a la Calle 3 No.2–72 de Contratación (Sder), código postal 683071, telefax (097) 7 171110, Conmutador (097) 7 171200 extensión 121, o al correo electrónico: pcontractuales@sanatoriocontratacion.gov.co.

Cordialmente,

(ORIGINAL FIRMADO) MIRIAN ROCIO CARREÑO GUTIERREZ

Gerente (E) 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: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E."

| | con NIT | Representada |
|--|-----------------------------------|------------------------------|
| legalmente por | | identificado con la |
| cédula de ciudadanía No | de | , con domicilio en la |
| ciudad de | | |
| CONTRATACION E.S.E., la ofe | rta, para: el objeto de la refere | encia, en un todo de acuerdo |
| con lo establecido en este de | ocumento y con los valores | indicados en la propuesta |
| adjunta. | | |
| Así mismo, el suscrito declara: | | |
| | con NIT | Representada |
| legalmente por | | identificado con |
| legalmente por la cédula de ciudadanía No | de | , en caso de salir |
| favorecido con la adjudicación SANATORIO DE CONTRATACI | _ | |
| Que he leído cuidadosamento requisitos prescritos en ella. | e los documentos de esta in | vitación y acepto todos los |
| Que he revisado detenidament | e la propuesta y considero qu | e está exenta de errores. |
| Que renuncio a cualquier re documentos de esta invitación | | erpretación errónea de los |

MINSALUD

Página 3 de 5





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 encuentro 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

MINSALUD

Dirección Teléfono Email: Fax:





ANEXO 02 - OFERTA ECONOMICA

| ITEM | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTIDAD | VALOR PARCIAL (mes) |
|----------|--|--------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 01 | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E." | Mes- Días | UN (01) MES Y CUATRO (4) DÍAS | \$ |
| SUBTOTAL | | | \$ | |
| IVA | | | \$ | |
| TOTAL | | | \$ | |

| Atentamente, | |
|--------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| Firma | |
| Dirección | |
| Teléfono | |
| Email: | |

