



NIT: 890.205.335-2



Contratación , Enero 01 de 2016.

Señores:

**RUBEN ARTURO COLPAS MACIAS**

C.C. # 1.044.426.713 de Puerto Colombia (Atl)

Calle 7 No. 9C – 32 Puerto Colombia (Atl)

Celular 3015912356

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

E. S. M.

**Asunto:** Invitación a presentar Propuesta.

EL SANATORIO DE CONTRATACION ESE, con NIT 890.205.335-2, en cumplimiento a lo dispuesto en el párrafo segundo del artículo 31 del Acuerdo de Junta Directiva No. 06 de 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: “PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO DEL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO, PARA EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E, EN LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO POR TRASLADO O REMISION DE PACIENTES A UN NIVEL DE ATENCION SUPERIOR DE COMPLEJIDAD”.

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)	X	
Cuadro de costos y cantidades (anexo 2)	X	
Copia de Cedula de Ciudadanía	X	
Tarjeta profesional de medico	X	
Matricula y/o Registro mercantil (Expedición inferior a 2 meses)		X
Certificado de existencia y representación legal		X
Documento de constitución de consorcio o unión temporal o cualquier otra forma asociativa		X
Registro Único de Proponentes (vigente)		X
Prueba de definición de situación militar	X	
Certificado de antecedentes disciplinarios de la PGN	X	
Certificado de antecedentes fiscales expedido por la CGR	X	
Certificado de antecedentes judiciales expedido por la policía Nacional	X	
Certificado de antecedentes disciplinarios de la profesión expedida por la autoridad que lo rige	X	
Hoja de vida en el formato para la función pública.	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	
Registro Único Tributario - RUT	X	
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.		X (SSO – Res 1058/2010)

Contratación (Sder) Calle 3 No. 2-72

Código Postal: 683071

Telefax: (097) 7 171110, Conmutador (097) 7 171200 Ext.119

Web: [www.sanatoriocontratacion.gov.co](http://www.sanatoriocontratacion.gov.co)

E-mail: [gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co](mailto:gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co)



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social



La propuesta deberá ser presentada en la Oficina de Procedimientos contractuales del Sanatorio de Contratación ESE, antes de las 12:00 m del día primero (01) de enero de dos mil dieciséis (2.016), 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 154, o al correo electrónico: [pcontractuales@sanatoriocontratacion.gov.co](mailto:pcontractuales@sanatoriocontratacion.gov.co).

Cordialmente,

(ORIGINAL FIRMADO)  
**MIRIAN ROCIO CARREÑO GUTIERREZ**  
Gerente ( E ) SANATORIO DE CONTRATACION ESE.

### ANEXO 01 – CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

Fecha y ciudad

Señores  
SANATORIO DE CONTRATACION ESE  
Contratación - Santander

Referencia: Invitación directa a presentar oferta.

Objeto: *“PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO DEL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO, PARA EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E, EN LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO POR TRASLADO O REMISION DE PACIENTES A UN NIVEL DE ATENCION SUPERIOR DE COMPLEJIDAD”*

\_\_\_\_\_ con NIT \_\_\_\_\_ Representada legalmente por identificado con al cedula de ciudadanía No \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, con domicilio en la ciudad de \_\_\_\_\_ se permite someter a consideración del SANATORIO DE CONTRATACION ESE, 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 cedula 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 ESE, bajo su exclusiva responsabilidad.

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

Contratación (Sder) Calle 3 No. 2-72  
Código Postal: 683071  
Telefax: (097) 7 171110, Conmutador (097) 7 171200 Ext.119  
Web: [www.sanatoriocontratacion.gov.co](http://www.sanatoriocontratacion.gov.co)  
E-mail: [gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co](mailto:gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co)





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 ESE, 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

Dirección  
Teléfono  
Email:  
Fax:

## ANEXO 02 – OFERTA ECONOMICA

Contratación (Sder) Calle 3 No. 2-72  
Código Postal: 683071  
Telefax: (097) 7 171110, Conmutador (097) 7 171200 Ext.119  
Web: [www.sanatoriocontratacion.gov.co](http://www.sanatoriocontratacion.gov.co)  
E-mail: [gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co](mailto:gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co)



ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR PARCIAL (mes)
01	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO DEL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO, PARA EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E, EN LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO POR TRASLADO O REMISION DE PACIENTES A UN NIVEL DE ATENCION SUPERIOR DE COMPLEJIDAD	mes	4 meses y 19 días	
<b>SUBTOTAL</b>				
<b>IVA</b>				
<b>TOTAL</b>				

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma

Dirección  
Teléfono  
Email:  
Fax: