FORMATO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA
(PAPEL MEMBRETEADO DE LA EMPRESA PROPONENTE CON FIRMA ORIGINAL)

Ciudad y fecha

Doctor:
WILMAR MANUEL CEPEDA BASTO
Director Regional
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Norte de Santander
San José de Cúcuta

REFERENCIA: Proceso de Selección de Mínima Cuantía mediante Invitación Pública **MC-NDS-0026-2021**

Respetados señores:

Por medio de los documentos adjuntos presento propuesta para participar en el proceso de Selección de Mínima Cuantía mediante Invitación Pública **MC-NDS-0026-2021** cuyo objeto es:
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE LAS ESPECIALIDADES DE CARDIOLOGÍA, MEDICINA INTERNA, FISIATRÍA, NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA, PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, NEUMOLOGÍA, DERMATOLOGÍA, GINECOLOGÍA, PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, ONCOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, HEMATOLOGÍA, MEDICINA DEL DOLOR, ALERGOLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA, NEFROLOGÍA, REUMATOLOGÍA, UROLOGÍA, ESPECIALIDAD LABORATORIO CLÍNICO Y MUESTRAS, IMAGENOLOGÍA, PARA ATENDER A LOS BENEFICIARIOS DEL SMA. ASISTENCIAL DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.

Así mismo, en el evento de resultar favorecido con la adjudicación, me comprometo a presentar los documentos requeridos para la suscripción del Contrato y a efectuar los trámites para la legalización y ejecución del mismo, dentro de los plazos establecidos para el efecto. Igualmente, me comprometo a ejecutar el objeto contractual de acuerdo con los documentos que hacen parte del proceso de selección,así como los del Contrato, la oferta de precio y las demás estipulaciones de la misma, en las partes aceptadas por el SENA.

En mi calidad de proponente declaro:

1. Que conozco las condiciones del proceso de selección e información sobre preguntas y respuestas, así como los demás documentos relacionados con el objeto a desarrollar y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos, para lo cual me comprometo a diligenciar todos y cada uno de los formatos exigidos o la información contenida en ellos.
2. Igualmente, declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aportada y contenida en mi propuesta es veraz y susceptible de comprobación.
3. Que acepto las condiciones y demás exigencias para la ejecución del Contrato.
4. Que en caso de que se me adjudique el Contrato me comprometo a suscribir el acta de iniciación u orden de ejecución y a terminar el Contrato dentro de los plazos contractuales, de acuerdo con lo establecido en los documentos del proceso de selección.
5. Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a este proceso contractual.
6. Que con la firma de la presente carta bajo la gravedad del juramento, manifiesto que elproponente (o los integrantes del proponente si el mismo es un Consorcio o Unión Temporal) nose encuentra incurso dentro de las inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones o conflictosde intereses, establecidos en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993 y demás normas pertinentes.
7. Que he recibido y conozco las siguientes adendas: _____de fecha_____

Que mi propuesta se resume así:

NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE	(como aparece en el RUT)
NIT	
REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	
CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO Y CIUDAD DE EXPEDICION	
VALOR DE LA PROPUESTA (INCLUIDO IVA)	
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA (EL TITULAR DEBE SER EL MISMO PROPONENTE)	
GARANTIA DE SERIEDAD/NÚMERO:	**NO APLICA**
Aseguradora:	**NO APLICA**
Valor:	**NO APLICA**
TIPO DE CUENTA	
ENTIDAD FINANCIERA	
PLAZO PARA EJECUTAR EL CONTRATO:	
VALIDEZ DE LA PROPUESTA:	45 días hábiles

(En caso de Consorcio o Unión Temporal, se debe indicar el nombre de cada una de las partes que lo conforman)

Que la presente propuesta consta de (___) folios debidamente numerados.

Que la presente cotización no contiene información confidencial. (En caso contrario deberá indicarse de manera explícita los folios en los cuales obra tal información y la justificación legal y técnica que ampara esos documentos).

Que declaro bajo la gravedad de juramento que el proponente SI o NO ha sido sancionado poralguna(s) de las Entidades Estatales enunciadas en el artículo 2 de la Ley 80 de 1993 con multa o cláusulapenal, mediante providencia ejecutoriada dentro de los últimos DOS (2) años anteriores a la fecha definitivade cierre del proceso de selección en referencia. (En caso afirmativo, se deben relacionar las multas, las cláusulas penales respectivas y anexar copia de las sanciones y de las constancias de ejecutoria correspondientes.)

Que las comunicaciones relativas a este proceso de selección las recibiré en:

Dirección:_____Ciudad: _____

Correo Electrónico_____

Teléfonos: _____

Atentamente,

Razón Social del Proponente: _____
NIT.:_____
Representante Legal: _____
C. C._____de_____
FIRMA: _____

FORMATO No. 3

CERTIFICADO PAGO APORTES PARAFISCALES

Doctor:
WILMAR MANUEL CEPEDA BASTO
Director Regional
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Norte de Santander
San José de Cúcuta

ASUNTO: Certificación de paz y salvo por concepto del pago de obligaciones de aportes Parafiscales

El suscrito (nombre completo y apellidos) (Revisor Fiscal y/o Contador Público, según sea el caso) certifica que:_____, identificada con NIT_____, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y las Instituciones de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales) de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses

En caso tal que NO se encuentre obligado a cancelar aportes parafiscales o cuota de aprendizaje por algún periodo, DEBERÁ INDICAR DICHA CIRCUNSTANCIA, especificando la razón y los periodos exentos.

En caso tal que NO se encuentre obligado a cancelar aportes parafiscales por virtud de la Reforma Tributaria (Ley 1607 de 2012 – Impuesto CREE), DEBERÁ INDICAR DICHA CIRCUNSTANCIA.

En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de la Entidades anteriormente mencionadas, deberá precisarse el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación

Atentamente,

Revisor Fiscal y/o Contador Público
Nombre y Apellidos
Número de Identificación
Tarjeta Profesional N°
Firma_____

FORMATO No. 4

PERSONAL REQUERIDO

(UTILIZAR PAPEL MEMBRETEADO DE LA EMPRESA PROPONENTE CON FIRMA ORIGINAL)

Ciudad y fecha

Doctor:
WILMAR MANUEL CEPEDA BASTO
Director Regional
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Norte de Santander
San José de Cúcuta

ASUNTO: Certificación PERSONAL REQUERIDO.

De conformidad con los estudios previos, el equipo de trabajo presentado para el proceso es el siguiente:

Nombre	Cedula de ciudadanía	Cargo	Tipo de vinculación	No. De TP si aplica.

El equipo de trabajo presentado en la propuesta no podrá ser modificado, salvo por autorización expresa y escrita del Supervisor o Interventor del contrato. En todo caso, el profesional que lo remplace deberá tener las mismas o mejores calidades profesionales que el presentado en la propuesta.

NOTA: DEBERÁ ADJUNTAR LOS SOPORTES DE IDONEIDAD SEGÚN NUMERAL 3.2.1 DE LOS ESTUDIOS PREVIOS. (ELMINAR ESTA LINEA)

Atentamente,

Razón Social del Proponente: _____
NIT.:_____
Representante Legal: _____
C. C._____de_____
FIRMA: _**(ORIGINAL)**_____

FORMATO No. 5

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Experiencia – Certificación Contractual

Fecha Inicio del Contrato	Fecha Terminación del Contrato	Nombre del Contratante y/o Entidad	Objeto del Contrato	Teléfono Dirección del Contratante y/o Entidad	Valor del Contrato

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

RECOMANDACIONES:

1. Relacionar experiencia en la celebración de contratos con entidades públicas o privadas, relacionadas con el objeto contractual.
2. El SENA se reserva el derecho de solicitar copia de los contratos que soporten las certificaciones relacionadas.
3. Los datos consignados de teléfono y dirección deben estar actualizados al momento del cierre del proceso de contratación.
4. Deberá anexar las certificaciones o contratos correspondientes a la experiencia señalada en el presente formato.

Atentamente,

Razón Social del Proponente: _____
NIT.:_____
Representante Legal: _____
C. C._____de_____
FIRMA: _(ORIGINAL)_____

FORMATO No. 6

COMPROMISO CONSORCIAL

Entre, (persona jurídica)_____, domiciliados en_____constituida mediante Escritura No. otorgada en_____del año_____en la Notaría_____de_____, representada en este acto por_____, mayor de edad y vecino de_____, identificado con la cédula de ciudadanía No._____de_____, quien obra en su carácter de_____, con amplias atribuciones al efecto, por una parte, y (persona jurídica)_____, domiciliada en _____, constituida mediante Escritura No._otorgada en_____del año en la Notaría_____de____, representada en este acto por_____, mayor de edad y vecinode_____, identificado con la cédula de ciudadanía No._____de____ _____, quien obra en su carácter de_____, con amplias atribuciones, hemos determinado celebrar uncompromiso o convenio consorcial que se regirá por las siguientes cláusulas: PRIMERA: Este compromisose celebra con el fin de integrar, como en efecto se integra por medio del presente documento, unconsorcio entre_____,_____ _____y_____, para efectos de presentar una oferta conjunta para la INVITACION PUBLICA **MC-NDS-0026-2021** cuyo objeto es: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE LAS ESPECIALIDADES DE CARDIOLOGÍA, MEDICINA INTERNA, FISIATRÍA, NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA, PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, NEUMOLOGÍA, DERMATOLOGÍA, GINECOLOGÍA, PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, ONCOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, HEMATOLOGÍA, MEDICINA DEL DOLOR, ALERGOLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA, NEFROLOGÍA, REUMATOLOGÍA, UROLOGÍA, ESPECIALIDAD LABORATORIO CLÍNICO Y MUESTRAS, IMAGENOLOGÍA, PARA ATENDER A LOS BENEFICIARIOS DEL SMA. ASISTENCIAL DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER, Nos comprometemos desde ahora, por medio del presente documento, tanto a presentaruna oferta conjunta, como a celebrar y ejecutar el contrato respectivo en caso de selección, igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por el SENA. TERCERA: Queda expresamente convenido que los consorciados respondemos solidariamente por el cumplimiento total de la oferta y de la ejecución del contrato; en consecuencia, las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de los citados eventos, afecta a todas las personas que lo conforman. CUARTA: Celebrado elcontrato, queda convenido que no podrá haber cesión del mismo entre los miembros que integren el consorcio. Cuando se trate de cesión a terceros, se requerirá de la autorización previa, expresa y escritade por el SENA. QUINTA: Se hace constar, además que quienes estamos suscribiendo este compromisodisponemos de atribuciones suficientes para representar a nuestras firmas y para contratar en nombre suyo, no solamente para los efectos del presente convenio sino también para la ejecución y celebración de todos los actos y contratos que se deriven tanto del compromiso consorcial como de la adjudicación del contrato que de ella se derive. SEXTA.- DURACIÓN: que la duración del compromiso consorcial se extenderá desde la firma del presente compromiso, por todo el plazo de ejecución del contrato que nos sea adjudicado y un (1) año más. No obstante lo anterior, en el evento en que no ocurriere la liquidacióndentro del año siguiente a la terminación del contrato, la duración se extenderá hasta la liquidación del contrato. SÉPTIMA.- DIRECCIÓN: Para todos los efectos ante por el SENA, se consignan a continuaciónlas direcciones donde funcionan las oficinas de los consorciados, a saber:_. No obstantelo anterior, se acepta desde ahora que el SENA puede dirigirse al consorcio a la siguiente dirección:
_____. Para todos los efectos los integrantes del Consorcio designamos de común acuerdo a _____identificado con C. C. No._____Constancia se firma a los ____del mes de _____del año_____.

FIRMAS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

FORMATO No. 7

COMPROMISO DE UNIÓN TEMPORAL

Entre, (persona jurídica)_____, domiciliados en_____constituida mediante Escritura Pública No.____otorgada en_____del año_____en la Notaría____de_____, representada en éste acto por _____mayor de edad y vecino de_____, identificado con la cédula de ciudadanía No._____de _____, quien obra en su carácter de_____con amplias atribuciones al efecto, por una parte, y (persona jurídica)_____, domiciliada en_____, constituida mediante Escritura No. _____otorgada el____del año_____, mayor de edad y vecino de___identificado con la cédula de ciudadanía No.____de____, quien obra en su carácter de_____, con amplias atribuciones hemos determinado celebrar un compromiso de unión temporal que se regirá por las siguientes cláusulas: PRIMERA: Este compromiso se celebra con el fin de integrar, como en efecto se integra por medio del presente una oferta conjunta para la INVITACION PUBLICA MC-**NDS-0026-2021** cuyo objeto: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE LAS ESPECIALIDADES DE CARDIOLOGÍA, MEDICINA INTERNA, FISIATRÍA,NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA, PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, NEUMOLOGÍA, DERMATOLOGÍA, GINECOLOGÍA, PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, ONCOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, HEMATOLOGÍA, MEDICINA DEL DOLOR, ALERGOLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA, NEFROLOGÍA, REUMATOLOGÍA, UROLOGÍA, ESPECIALIDAD LABORATORIO CLÍNICO Y MUESTRAS, IMAGENOLOGÍA, PARA ATENDER A LOS BENEFICIARIOS DEL SMA. ASISTENCIAL DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER, de conformidad con lo establecido en el presente pliego de condiciones. SEGUNDA: Por virtud de lo anterior nos comprometemos desde ahora, por medio del presente documento, tanto a presentar una oferta conjunta, como a celebrar y ejecutar el contrato respectivo en caso de selección, igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por el SENA. TERCERA: Queda expresamente convenido que las personas que integramos esta Unión Temporal respondemos solidariamente por el cumplimiento total de la propuesta y de la ejecución del contrato, en consecuencia, las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de los citados eventos afecta a todos los integrantes que la conforman. Para efectos de la aplicación de las sanciones por incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y de la orden, convenimos que los términos y extensión de nuestra participación de la ejecución del contrato, es la siguiente _____con una participación del___% y_____con una participación del_% Igualmente nos comprometemos a no modificar los términos y la extensión de las actividades señaladas anteriormente sin el consentimiento previo y escrito del SENA. CUARTA: Celebrado el contrato, queda convenido que no podrá haber cesión del mismo entre los miembros que integren la Unión Temporal. Cuando se trate de cesión a terceros, se requerirá de la autorización previa, expresa y escrita del SENA. QUINTA: Se hace constar, además que quienes estamos suscribiendo este compromiso disponemos de atribuciones suficientes para representar a nuestras firmas y para contratar en nombre suyo, no solamente para los efectos del presente convenio sino también para la ejecución y celebración de todos los actos y contratos que se deriven tanto de la Unión Temporal como de la selección y del contrato que de ella se derive. SEXTA.- DURACIÓN: que la duración del compromiso de unión temporal se extenderá desde la firma del presente compromiso, por todo el plazo de ejecución del contrato que nos sea adjudicado y un (1) año más. No obstante lo anterior, en el evento en que no ocurriere la liquidación dentro del año siguiente a la terminación del contrato, la duración se extenderá hasta la liquidación del contrato. SÉPTIMA.- DIRECCIÓN: Para todos los efectos ante el SENA., se consignan a continuación las direcciones donde funcionarán las oficinas de las personas que integran la Unión Temporal a saber:_____. No obstante lo anterior, se acepta desde ahora que el SENA, puede dirigirse a la siguiente dirección_____Para todos los efectos los integrantes de la Unión Temporal de común acuerdo designamos a_____como representante de la misma. Para constancia se firma en a los_del mes de_del año _____

FIRMAS

FORMATO No. 8

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El (los) suscrito(s) a saber: (Nombre del proponente si se trata de una persona natural, o nombre del representante legal de la sociedad si se trata de persona jurídica, o del Representante Legal de cada uno de los miembros del Consorcio o Unión Temporal proponente) domiciliado en_____, identificado con (Documento de identificación y lugar de su expedición), quien obra en …. (1. Su carácter de Representante Legal de la Sociedad, si el proponente es persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la Cámara de Comercio de su domicilio; 2. Nombre propio si el proponente es persona natural, y/o si la parte proponente está conformada por diferentes personas naturales o jurídicas, nombre del Consorcio o de la Unión Temporal respectiva), quien(es) en adelante se denominará(n) EL PROPONENTE, manifiestan su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones: PRIMERO: Que el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Establecimiento Público del Orden Nacional, realizó el proceso de selección MÍNIMA CUANTÍA **MC-NDS-0026-2021 cuyo objeto:** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE LAS ESPECIALIDADES DE CARDIOLOGÍA, MEDICINA INTERNA, FISIATRÍA, NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA, PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, NEUMOLOGÍA, DERMATOLOGÍA, GINECOLOGÍA, PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, ONCOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, HEMATOLOGÍA, MEDICINA DEL DOLOR, ALERGOLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA, NEFROLOGÍA, REUMATOLOGÍA, UROLOGÍA, ESPECIALIDAD LABORATORIO CLÍNICO Y MUESTRAS, IMAGENOLOGÍA, PARA ATENDER A LOS BENEFICIARIOS DEL SMA. ASISTENCIAL DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.
SEGUNDO: Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado Colombianoy del SENA para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas. TERCERO: Que siendo el interés de EL PROPONENTE participar en el proceso de selección aludidoen el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resultenecesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente documento unilateral deanticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas: CLÁUSULA PRIMERA COMPROMISOS ASUMIDOS: EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos: a. EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su Propuesta, con el proceso de selección antes citado, ni con la ejecucióndel Contrato que pueda celebrarse resultado de su Propuesta.a. El Proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado suyo o un agente comisionista independiente lo haga en su nombre; b. El Proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados y agentes y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de: i. No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago corrupto a los funcionarios del SENA ni a cualquier otro funcionario público que pueda influir en las condiciones de ejecución o de supervisión del Contrato, bien sea directa o indirectamente, ni a terceraspersonas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan manipular las condiciones de ejecución o supervisión del Contrato; y ii. No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios del SENA durante el desarrollo delContrato; d. El PROPONENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el proceso de selección arriba identificado, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el Contrato que es materia del proceso de selección indicado en el considerando primero del presente acuerdo. CLÁUSULA SEGUNDA - CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO: EL PROPONENTE asume a través de la suscripción del presentecompromiso, las consecuencias previstas en el Pliego de Condiciones, si se comprobare el incumplimiento delos compromisos de anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de_____, a los (FECHA EN LETRAS Y NÚMEROS).

Firma: _____
C.C. No. _____

Suscribirán el documento todos los integrantes de la parte proponente si es plural, sean personas naturales o jurídicas; en este último caso a través de los representantes legales acreditados dentro de los documentos de existencia y representación legal y/o poderes conferidos y allegados al presente proceso.

FORMATO NO. 9

ASIGNACIÓN DE CITAS Y ATENCIÓN PREFERENCIAL
(UTILIZAR PAPEL MEMBRETEADO DE LA EMPRESA PROPONENTE CON FIRMA ORIGINAL)

Ciudad y fecha

Doctor:
WILMAR MANUEL CEPEDA BASTO
Director Regional
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Norte de Santander
San José de Cúcuta

ASUNTO: Certificación de oportunidad de citas y atención preferencial.

Certifico que durante la ejecución del contrato que resulte del proceso de Mínima Cuantía NDS-0026-2021, en el evento de que yo resultare favorecido, me comprometo asignar las citas de manera oportuna y preferencial para la atención a los usuarios designados por el SENA dentro de los dos (02) días siguientes a la solicitud, para el cumplimiento del objeto a contratar durante el termino de duración del contrato.

Firma Representante Legal del proponente:
Nombre:
Documento Identidad: