

septiembre 15 de 2022

DOCTORA
MARTHA PATRICIA ACERO ARGUELLO
GERENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LAS MERCEDES DE MONGUÍ

REF: CARTA DE PRESENTACIÓN PROPUESTA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR EN "FAMILIAS FUERTES: AMOR Y LIMITES" SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. MM-CON-001-2022 CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA DE MONGUÍ Y LA ESE HOSPITAL LAS MERCEDES DE MONGUÍ.

NANCY ADRIANA VARGAS MANOSALVA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 23.589.007, por medio del presente escrito y los documentos adjuntos, me permito presentar propuesta para PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR EN "FAMILIAS FUERTES: AMOR Y LIMITES" SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. MM-CON-001-2022 CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA DE MONGUÍ Y LA ESE HOSPITAL LAS MERCEDES DE MONGUÍ., comprometiéndome a que en caso de ser seleccionada me obligó a cumplir con las obligaciones generales y específicas conforme a lo establecido en los estudios previos y la invitación.

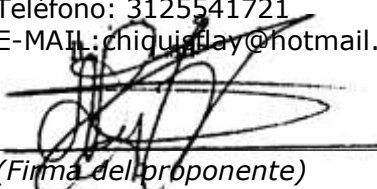
Así mismo, me comprometo a entregar los complementos solicitados de acuerdo con lo que se establezca en el contrato, firmar y legalizar el contrato dentro del plazo establecido, basado en las estipulaciones de los estudios previos, la invitación, en esta propuesta y los demás documentos pactados, si a ello hubiere lugar.

De igual manera declaro:

1. Que bajo la gravedad de juramento manifiesto no encontrarme incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidades consagradas en la Constitución y la ley para contratar con la ESE HOSPITAL LAS MERCEDES DE MONGUÍ.
2. Que conozco los términos de la invitación y los demás documentos relacionados con la invitación y que acepto todos los requisitos en ellos exigidos.
3. Que conozco y acepto el alcance del objeto descrito en los estudios previos y la invitación.
4. Que en caso que me sea adjudicado el contrato me comprometo a ejecutarlo según los términos de la invitación.
5. Que en caso que me sea adjudicado el contrato me comprometo a ejecutar el mismo al precio establecido en la oferta.
6. Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a este proceso contractual.
7. Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
8. Que autorizo a la ESE HOSPITAL LAS MERCEDES DE MONGUÍ para que cualquier notificación relacionada con el contrato que del presente documento se derive se me notifique de manera electrónica al correo chiquisflay@hotmail.com.

Atentamente,

NANCY ADRIANA VARGAS MANOSALVA
23.589.007
Dirección: CALLE 4 No. 3-09 Floresta
Teléfono: 3125541721
E-MAIL: chiquisflay@hotmail.com


(Firma del proponente)

PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA

DOCTORA

MARTHA PATRICIA ACERO ARGUELLO

GERENTE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LAS MERCEDES DE MONGUÍ

REF.: PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR EN "FAMILIAS FUERTES: AMOR Y LÍMITES" SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. MM-CON-001-2022 CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA DE MONGUÍ Y LA ESE HOSPITAL LAS MERCEDES DE MONGUÍ.

Por medio del presente escrito me permito presentar propuesta para desarrollar contrato que tiene por objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR EN "FAMILIAS FUERTES: AMOR Y LÍMITES" SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. MM-CON-001-2022 CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA DE MONGUÍ Y LA ESE HOSPITAL LAS MERCEDES DE MONGUÍ., conforme a lo siguiente:

1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS:

Conforme a la necesidad planteada por la E.S.E las condiciones técnicas del objeto del contrato son las siguientes: adelantar capacitaciones en "Familias fuertes: amor y límites", dirigido a familias (niños 1 0 - 1 4 años y u n cuidador), a un grupo de 15 familias que serán las mismas durante todo el proceso educativo, ciclo de 7 sesiones de 2 horas cada una.

2. OBLIGACIONES A EJECUTAR:

En caso de ser seleccionada la propuesta cumpliré con las siguientes obligaciones:

A. Adelantar capacitaciones en "Familias fuertes: amor y límites", dirigido a familias (niños 1 0 - 1 4 años y u n cuidador), grupo de 15 familias que serán las mismas durante todo el proceso educativo, ciclo de 7 sesiones de 2 horas cada una. B. Hacer la convocatoria y selección de las familias que van a asistir a las sesiones de "Familias fuertes: amor y límites". C. Cumplir con la oferta o propuesta presentada a la ESE. D. Elaborar informes en los que dé cuenta de las actividades desarrolladas durante el periodo en ejecución de las obligaciones contractuales, según las indicaciones del supervisor. E. Elaborar informe final en el que dé cuenta de las actividades desarrolladas en ejecución de las obligaciones contractuales. F. Aportar oportunamente al sistema Integral de Seguridad Social, aportando para cada pago copia de la planilla. G. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato y que le sean encomendadas por el despacho de la gerencia de la ESE.

3. PROPUESTA ECONÓMICA:

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES EL VALOR DE LA PRESENTE PROPUESTA ES POR: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000), valor dentro del cual se encuentran incluidos todos los costos directos e indirectos en los que deba incurrir para la ejecución del contrato y los tributos que se generen por el mismo.

4. CUMPLIMIENTO DEL PERFIL REQUERIDO:

NANCY ADRIANA VARGAS MANOSALVA, cuenta con el perfil requerido por la ESE, por lo cual me permito manifestar que la suscrita oferente es profesional en psicología, con experiencia profesional mínima de 24 meses contados a partir de la expedición de la tarjeta profesional, con capacitación en las estrategias orientadas por la secretaria de salud departamental como Familias fuertes amor y límites, con experiencia mínima de tres meses como psicólogo(a) en desarrollo de actividades de plan de intervenciones colectivas o en la capacitación en "Familias fuertes: amor y límites"..

Al presente adjunto los documentos requeridos en la invitación.

Cordialmente,

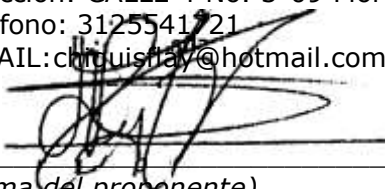
NANCY ADRIANA VARGAS MANOSALVA

23.589.007

Dirección: CALLE 4 No. 3-09 Floresta

Teléfono: 3125541221

E-MAIL: chinquistay@hotmail.com


(Firma del proponente)