



NIT.: 900208532-6

**CENTRO DE SALUD
SAMPUÉS E.S.E.**

Cí. 21 No. 24-37 B. Millán • Tel: 283 8189

SOLICITUD DE OFERTAS:

FECHA:	SAMPUES, 11 DE MARZO DE 2022
PARA:	VARIEDADES Y MEDICAMENTOS LOU NIT.64.580.852-9 / LOURDES ISABEL MARTINEZ MEDINA NIT. 64.580.852
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 No 21 – 43 – 1 PISO – SAMPUÉS - SUCRE
ASUNTO:	SOLICITUD DE OFERTA

Cordial saludo:

Por medio de la presente, solicito a usted, que presente a la E.S.E. "Centro de Salud Sampués", propuesta según se detalla a continuación:

1.1 OBJETO: Suministro bajo la modalidad de entregas parciales, de elementos de papelería, de escritorio y de oficina necesarios para el desarrollo misional y cumplimiento de las funciones en la atención de los usuarios de la ESE Centro de Salud Sampues., de acuerdo con lo indicado en los estudios de oportunidad y conveniencia anexados.

1.2 DOCUMENTOS QUE DEBE APORTAR CON SU OFERTA:

ÍTEM	REQUISITOS EXIGIDOS
1	Copia de la cedula de ciudadanía
2	Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República. (vigente)
3	Certificado de antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la República. (Vigente)
4	Certificado de medidas correctivas (contravenciones)
5	Certificado de Policía Judicial vigente.
6	Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio con la matrícula renovada a la fecha de presentación de la oferta y con 30 días de antelación a la presentación de la oferta.
7	Certificado de experiencia, expedido por entidades públicas o privadas donde haya prestado servicios relacionados con el objeto del futuro contrato.
8	Oferta que contengan: valor, forma de pago y duración.
9	Certificación, en original, expedida por el Revisor Fiscal, cuando éste exista de acuerdo con los requerimientos de la Ley, o por el Representante Legal cuando no se requiera Revisor Fiscal, donde se certifique el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Dicho documento debe certificar que, a la fecha de presentación de su propuesta, ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, contados a partir de la citada fecha, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.
10	Registro Único Tributario actualizado - Debe mantener actualizado todos sus documentos, especialmente el Rut, en caso de algún cambio en su situación tributaria deberá presentar un nuevo RUT AL Área de Tesorería y/o oficina de contabilidad.
11	Declaración Juramentada donde conste que ni el representante legal de la entidad ni ninguno de los socios de la empresa que representa, se encuentra incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad o prohibición para contratar con el estado y en especial con la E.S.E "Centro de Salud Sampués"
12	Certificación Bancarea

LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA: Plataforma Secop II Centro de Salud Sampués - Calle 21 No. 24-37 Sampués - Sucre

TERMINO PARA PRESENTAR LA OFERTA: 10 DE NOVIEMBRE DE 2022 HASTA LAS 4:00 PM

EVALUACIÓN DE OFERTAS: 10 De NOVIEMBRE de 2022

SUSCRIPCION DEL CONTRATO: 11 de NOVIEMBRE de 2022

Atentamente,


HERNANDO MONTALVO VERGARA
Gerente E.S.E