

FORMATO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y fecha, BOGOTÁ D.C. 11 de octubre de 2019

Señores
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
SECRETARIA GENERAL
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
Grupo de Contratación de Bienes y Servicios
Avenida Ciudad (AK 86) de Cali No. 51-66 Piso 6
Edificio World Business Center
Ciudad de Bogotá D.C.

REF: Selección Abreviada Menor Cuantía No. SAMC-030-2019

El suscrito **CARLOS ENRIQUE HILARIÓN ÁVILA**, obrando en su calidad **REPRESENTANTE LEGAL** en nombre y representación de **ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE CONSULTORÍA SAS**, con domicilio en BOGOTÁ D.C., debidamente autorizado, presento la siguiente propuesta de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en el Pliego de Condiciones del presente Selección Abreviada Menor Cuantía de conformidad con lo dispuesto en este documento dejando constancia de lo siguiente:

Manifiesto bajo la Gravedad del juramento lo siguiente:

a) Que contamos con la capacidad suficiente para ejecutar el objeto, las obligaciones y las especificaciones técnicas del presente proceso de selección, entre estos, contamos con el personal mínimo requerido en el Pliego de Condiciones para: *"Prestación de servicios para desarrollar la política de integridad y lucha contra la corrupción a través de talleres lúdico-pedagógicos y formación de liderazgo, fortaleciendo las conductas de los funcionarios y colaboradores de la estructura actual de la entidad, que servirán como fundamento de la cultura organizacional la cual se incluirá en la implementación del rediseño institucional de la Superintendencia Nacional de Salud."*.

b) Que el proponente, ni el suscrito, ni los socios, se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad o conflicto de intereses señalada por el artículo 8º de la Ley 80 de 1993 y demás normas que lo complemente (En caso de tratarse de un Consorcio o Unión Temporal deberá manifestarse que ninguno de sus integrantes se encuentra en dicha situación). Para el efecto de la citada verificación, se indica que los socios del proponente son:



SOCIOS	IDENTIFICACIÓN
NO APLICA	**NO APLICA**

Nota 1. La relación de los socios solicitada en el presente acápite **NO APLICA** para las Sociedades Anónimas Abiertas de conformidad con lo dispuesto en el literal j del artículo 18 de la le Ley 1150 de 2007.

Nota 2. En el evento de presentar propuesta a través de una de las figuras asociativas (Consorcio o Unión Temporal), se deberá indicar la composición accionaria de cada uno de los integrantes.

*Cuando el proponente, o su representante, o alguno de sus miembros o alguno de sus socios, según sea el caso, no se encuentre inscritos en el Boletín de Responsables Fiscales expedido por la Contraloría General de la República; o en el Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación o en el sistema de consulta en línea de antecedentes judiciales que realiza la Entidad en la página de la Policía Nacional de antecedentes judiciales, deberá realizar los trámites pertinentes ante las autoridades para su registro con el fin de que la entidad pueda verificar la ausencia de inhabilidades o incompatibilidades.

c) Que manifiesto expresamente haber leído y conocer el Pliego de Condiciones, las adendas, actas y demás documentos, expedidos por la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD y en consecuencia que acepto que cumpliré los requerimientos técnicos establecidos en el Anexo Técnico No. 1- "Especificaciones Técnicas Mínimas" y en el Pliego de Condiciones Definitivo, sus adendas, sus Formatos, sus anexos y en el contrato.

d) Que nuestra propuesta tiene una validez de noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha definitiva de cierre del presente proceso de selección.

e) Que en la eventualidad de que la sociedad que represento le sea adjudicado el contrato del presente proceso, me comprometo a realizar dentro del plazo fijado por la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, todos los trámites pertinentes para la legalización del contrato.

f) Que una vez adjudicado el proceso de selección, me obligo a su cumplimiento hasta que se prepare y firme el contrato.

g) Que autorizo no ____ **si __X__** (marque con una equis) ser notificado mediante correo electrónico o a través de la plataforma del SECOP II del contenido de los actos administrativos que se produzcan con ocasión del mismo, lo anterior de acuerdo a lo señalado en el numeral 1 del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011, "Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo".

h) Que me acojo a la forma de pago establecida en el Pliego de Condiciones Definitivo.



i) Que la siguiente propuesta consta de **NO APLICA** folios.

j) Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal **NO APLICA**, según las siguientes normas **NO APLICA** (En el evento de no realizar manifestación, se asumirá que ninguno de los documentos cuenta con reserva legal).

k) Que de conformidad con el numeral 3 del artículo 2.2.1.1.2.2.9 del Decreto 1082 de 2015:

➢ Manifiesto que tengo un 25% de participación en el Consorcio o Unión Temporal. Marque con una x: SI ( ) o NO ( ) N/A (**X**)

➢ Manifiesto que tengo un aporte del 25 % de la experiencia acreditada en la oferta. Marque con una x: SI ( ) o NO ( ). N/A (**X**)

➢ Manifiesto que siendo proponente individual o integrante del Consorcio o Unión Temporal acredito el 10% de la nómina en condición de discapacidad. Marque con una x: SI ( ) NO ( ). N/A (**X**)

l) Que de conformidad con el numeral 4 del artículo 2.2.1.1.2.2.9 del Decreto 1082 de 2015 manifiesto lo siguiente:

➢ Manifiesto que como proponente individual acredito el 10% de la nómina en condición de discapacidad. Marque con una x: SI ( ) o NO ( ). N/A (**X**)

➢ Manifiesto que como integrante del Consorcio o Unión Temporal acredito el 10% de la nómina en condición de discapacidad, cuento con una participación del 25% en el consorcio o unión temporal o promesa de sociedad y aportó el 25% de experiencia acreditada en la oferta. Marque con una x: SI ( ) o NO ( ). N/A (**X**)

(Indicar el integrante del Consorcio o Unión Temporal que cumple con esta condición).

Igualmente señalo como dirección a donde se puede remitir por correo documentos y comunicaciones relacionadas con este proceso de selección, la siguiente:

DIRECCIÓN: Carrera 55 N° 170 a 35 Piso 2 Oficina 10
TELÉFONO: 6788448 - 6776047
CELULAR: 3168568556



BOGOTÁ D.C.
CORREO ELECTRÓNICO: ehilarion@aicweb.org
Cordialmente,

CARLOS ENRIQUE HILARIÓN ÁVILA
C.C. 79.809.705 de Bogotá
Representante legal
ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE CONSULTORÍA
NIT: 900350937-1

Firma

CARLOS ENRIQUE HILARIÓN ÁVILA
Representante legal
C.C 79.809.705 de Bogotá

(*) NOTA: La carta de presentación deberá ser firmada por el proponente con la oferta respectiva. Si es persona jurídica, por quien conforme a la Ley esté facultado; Si es Consorcio o Unión Temporal por quien haya sido designado representante en el documento de constitución; Si es persona natural, por ella misma; Si actúa en calidad de apoderado, debe estar debidamente facultado por quien tenga la legitimación para hacerlo, caso en el cual debe anexar el poder correspondiente