	<b>ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL</b>		
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>		
	<b>SOLICITUD DE OFERTA</b>		
	<b>Versión: 2.0</b>	<b>Fecha: 18/03/2022</b>	<b>Página 1 de 2</b>

**FORMULARIO "A"**

Bogotá, 12 de septiembre de 2023

Señores  
**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR**  
**DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL**  
 Ciudad

Estimados Señores:

De acuerdo con las condiciones que se estipulan en la presente Solicitud de Oferta, presento la siguiente oferta de acuerdo con las especificaciones técnicas descritas en la misma, para desarrollar el siguiente:

**OBJETO:** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL COMO TECNÓLOGA ADMINISTRATIVO EN EL APOYO A LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE LA SUBDIRECCIÓN DE MEDICINA LABORAL CON TOTAL AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

**PLAZO:** HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.


**VALOR PROPUESTA ECONÓMICA:** \$ 5.128.152,00

FORMA DE PAGO: VALOR TOTAL DE CINCO MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$ 5.128.152,00) LOS CUALES CANCELARAN ASÍ: UN PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE A DOCE (12) DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE POR UN VALOR DE SEISCIENTOS TRES MIL TRECIENTOS DOCE PESOS (\$ 603.312,00) Y TRES (03) MENSUALIDADES CADA UNA POR UN VALOR DE UN MILLON QUINIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS M/CTE (\$ 1.508.280,00), INCLUIDO IVA Y DEMÁS EROGACIONES., DENTRO DE LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO O SUMINISTRO OBJETO DEL CONTRATO, PREVIA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA, ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, CUMPLIMIENTO DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS A QUE HAYA LUGAR, EXPEDICIÓN DE LA OBLIGACIÓN, ORDEN DE PAGO DEL SIF Y UNA VEZ SE ENCUENTRE APROBADO EL PROGRAMADO ANUAL MENSUALIZADO DE CAJA "PAC".

En mi calidad de proponente declaro:

- a. Que conozco el contenido de la **solicitud de oferta**, que he estudiado cuidadosamente los documentos del mismo, incluido sus adendas y aclaraciones, acogiéndome y aceptando las condiciones plasmadas en él, no existiendo en nuestra parte observación alguna.
- b. Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información presentada en mi propuesta, es veraz y susceptible de comprobación.
- c. Con la firma de la presente carta, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Constitución, Ley 80 de 1993, y demás normas que la adicionen o complementen.
- d. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrar en caso de adjudicación, solo me comprometen como persona natural.

\*2022031895120\* REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

	<b>ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL</b>		
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>		
	<b>SOLICITUD DE OFERTA</b>		
	<b>Versión: 2.0</b>	<b>Fecha: 18/03/2022</b>	<b>Página 2 de 2</b>

- e. En la eventualidad que me sea adjudicado el presente proceso, me comprometo a suscribir el correspondiente contrato, dentro del plazo fijado por la DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL.
- f. Ofrezco mis servicios como TECNÓLOGO ADMINISTRATIVO teniendo en cuenta que cumplo con los estudios y experiencia requerida para este proceso.

Atentamente,



**Leidy Johanna Salas Cardenas**  
 Tipo y No. de Documento 1.033.807.654  
 Dirección Domicilio CII 63F 76 78  
 Celular:3224644801  
 Email: johannasalas98@gmail.com