ANEXO. No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

PERSONA NATURAL, PERSONA JURIDICA Y/O CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES

Ciudad y Fecha

Señores:
Dirección Seccional de Administración Judicial
Palacio de Justicia, Torre Central, Piso 3, Of. 332T
Armenia

De manera atenta me permito presentar, en nombre propio (si es persona natural), en nombre y representación de la empresa _____ (si es persona jurídica), en nombre y representación del Consorcio _____ (si es consorcio) o de la Unión temporal (si es unión temporal) _____ la propuesta relacionada con el Estudio Previo de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Armenia / Quindío, cuyo objeto es: "Contratar en nombre de la Nación – Consejo Superior de la Judicatura la prestación del servicio para la realización de exámenes de tamizaje cardiovascular y exámenes para cáncer y consulta médica para la entrega de recomendaciones médicas en hábitos de autocuidado a los servidores judiciales del distrito de Armenia y administrativo del Quindío".

Segmento	Familia	Clase	Producto	Descripción del producto
85	10	16	85101600	Personas de soporte de prestación de servicios de salud
85	10	17	85101705	Administración de salud pública
85	10	17	85101706	Servicios tradicionales de la atención en salud
85	11	16	85111600	Prevención y control de enfermedades no contagiosas
85	12	22	85122201	Valoración del estado de salud individual
93	12	17	93121711	Servicios de organizaciones internacionales de salud
93	14	18	93141808	Servicios de seguridad o salud ocupacional

Declaro así mismo:

1. Esta propuesta y el contrato que llegase a celebrarse solo compromete mi responsabilidad.
2. Conozco y tengo en mi poder los documentos que integran los estudios previos sus anexos y adendas que son: (Indicar fecha y número de cada uno), y renuncio a cualquier reclamación por ignorancia o errónea interpretación de los mismos.
3. Haré los trámites necesarios para el perfeccionamiento y ejecución del contrato en el término señalado en los estudios previos.
4. La presente propuesta consta de ( ) folios debidamente numerados.
5. No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad señaladas por la Constitución Política, por la Ley 80 de 1993 y sus Decretos reglamentarios, así como tampoco encontrarme incurso en causal de disolución o liquidación; en concordato; en quiebra; en cesación de pagos o en concurso de acreedores o embargo. Las personas jurídicas deberán hacer la manifestación expresa de que las cuotas sociales o acciones de sus socios o accionistas no se encuentran embargadas.
6. Que manifiesto no tener obligación alguna contraída con el estado, no ser deudor moroso de acuerdo a lo establecido en el parágrafo 3º del artículo 4º de la Ley 716 de 2001.
7. Con la presentación de esta propuesta, me obligo a mantener los precios ofrecidos, sin variación hasta la fecha de ejecución del contrato, si me llegare a ser adjudicado.
8. En caso de resultar adjudicatario del contrato me comprometo a suministrar materiales, mano de obra y terminados de primera calidad.
9. Me obligo para con el Consejo Superior de la Judicatura a informar todo cambio de residencia o domicilio que ocurra durante el desarrollo del contrato que se suscriba como consecuencia de la contratación hasta su liquidación final.

10. Para efectos legales hago constar que la información certificada y suministrada es totalmente cierta y puede ser verificada.

Nota: No olvide que la **oferta o propuesta económica** debe presentarse de forma **INDEPENDIENTE, PORMENORIZADA Y ESPECIFICA**, tal como se demuestra en los formatos (anexos de la entidad) la misma debe contener la descripción de las condiciones ofertadas y de cada uno de tales bienes y/o servicios prometidos, así como la revelación clara e individual de su precio y cantidad, el cual deberá ser finalmente totalizado discriminado todos los impuestos y demás gastos en que pueda incurrir el oferente.

A continuación se relacionan y especifican las características de los elementos a tener en cuenta para la presente contratación:

El Contratista se compromete a realizar ciento doscientos sesenta y un (261) exámenes y cincuenta y un (51) consultas así:

Ítem	Descripción	Cantidad
1	Tamizaje Cardiovascular	21
2	Mamografía - Ecografía de Seno	120
3	Antígeno Prostático	120
4	Consulta Médica	51

El examen de tamizaje cardiovascular está compuesto por:

- ✓ **Exámenes de Laboratorio**
  - Perfil lipídico (Colesterol total, HDL, LDL y triglicéridos)
  - Glicemia Basal.
- ✓ **Consulta con médico especialista cardiólogo.**
  - Lectura de resultados exámenes de laboratorio.
  - Toma de talla, peso, perímetro abdominal, índice de masa corporal, frecuencia cardiaca, saturación de oxígeno y tensión arterial.
- ✓ **Análisis de composición corporal con toma de Porcentajes de masa grasa, masa magra y agua total, peso ideal y masa grasa a perder o a ganar según el caso.**

Informe de tamizaje cardiovascular suscrito por el médico especialista.

- El informe de riesgo cardiovascular debe contener la caracterización de condiciones de salud cardiovascular de cada servidor judicial, con la respectiva base de datos entregada por el contratante denominada “Formato de condiciones de salud y datos de exámenes médicos” y construido a partir de los resultados de los exámenes de laboratorio, en conjunto con la valoración médica de frecuencia cardíaca, tensión arterial, peso, talla, índice de masa corporal y perímetro abdominal. La estructura del informe en cuanto a la introducción, metodología, enfoque, análisis de resultados, conclusiones y recomendaciones debe estar enfocado a la salud y prevención del riesgo cardiovascular.

  El informe contendrá un capítulo de contraste y el resultado de monitoreo correspondiente, frente al tamizaje realizado en el año inmediatamente anterior, de conformidad con la base de datos que para el efecto le entregue la Coordinadora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo al contratista.

  Al informe se adjuntarán los “Formato de consentimiento informado” diligenciados y suscritos por los servidores judiciales.

  “La lectura médica de los exámenes clínicos deberá realizarse en consulta médica realizada por los profesionales especialistas, en sesión de por lo

menos 30 minutos para cada servidor judicial, a quienes además se debe tomar perímetro abdominal, talla, peso, índice de masa corporal, frecuencia cardíaca y tensión arterial.

Para el efecto, el oferente debe tener en cuenta lo establecido en la resolución 1441 de 2013 proferida por el Ministerio de Salud y Protección Social, específicamente lo contemplado en el Manual de Habilitación de Prestadores de Servicios de Salud: Apoyo diagnóstico y terapéutico, servicio: Toma de muestras de laboratorios clínicos.

Es de anotar que la realización de este tamizaje cardiovascular, se efectuará a título de seguimiento en el riesgo cardiovascular moderado detectado en el año inmediatamente anterior, debiendo procederse a la verificación del estado actual de salud de los servidores judiciales, mediante la toma de nuevas muestras de laboratorios clínicos, además de la toma de talla, peso, perímetro abdominal, índice de masa corporal, frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno y tensión arterial.

La lectura médica de los exámenes clínicos deberá realizarse igualmente, en consulta médica realizada por los profesionales especialistas, en sesión de por lo menos 30 minutos para cada funcionario judicial.

En la misma forma se procederá con los servidores judiciales a los cuales se les realizará seguimiento por riesgo cardiovascular alto, además de practicárseles electro cardiograma.

Exámenes de Cáncer

- ✓ **Examen de Cáncer Hombre- Prueba De PSA En Sangre**

La prueba de sangre del antígeno prostático específico (PSA) se usa principalmente para detectar el cáncer de próstata en los hombres que no presentan síntomas en algunos casos, en otros, es una de las primeras pruebas realizadas en los hombres que presentan síntomas que podrían ser causados por cáncer de próstata. Previa la realización de estos exámenes, se requiere que el servidor judicial suscriba voluntariamente el “Formato de consentimiento informado” el cual debe ser elaborado por el prestatario del servicio.

- ✓ **Examen de Cáncer Mujer- Mamografía – Ecografía de Mama**

Previa la realización de estos exámenes, se requiere que la servidora judicial suscriba voluntariamente el “Formato de consentimiento informado” el cual debe ser elaborado por el prestatario del servicio, en el cual indicará de manera expresa si tiene o no implantes mamarios, ya que en éste último caso, puede ser difícil para el médico observar ciertas partes del seno, siendo indispensable determinar si es procedente la mamografía o la ecografía de seno, según el caso; igualmente porque los rayos X utilizados en la mamografía no atraviesan suficientemente los implantes de silicona ni los de solución salina, como para mostrar el tejido mamario que está por debajo de los implantes.

El “Formato de consentimiento informado” es una manifestación libre y voluntaria, que da una persona por escrito luego de la asesoría pre prueba, con el fin de autorizar la realización del examen diagnóstico.

- ✓ **Informe de riesgo cáncer de mama o próstata**

El informe de riesgo de riesgo de cáncer de mama o próstata debe contener la caracterización de condiciones de salud de cada servidor judicial, con la respectiva base de datos entregada por el contratante denominada “Formato de condiciones de salud y datos de exámenes médicos” y construido a partir de los resultados de los exámenes practicados. La estructura del informe en cuanto a la introducción, metodología, enfoque, análisis de resultados, conclusiones y recomendaciones debe estar enfocado a la salud y prevención del riesgo de cáncer de mama o próstata.

Al informe se adjuntarán los "Formato de consentimiento informado" diligenciados y suscritos por los servidores judiciales

Propiedad intelectual: Los productos (conceptos, estudios, análisis, bases de datos, informes, consentimiento informado, cartillas, etc.), que resulten del cumplimiento del objeto del Contrato, serán de propiedad del Consejo Superior de la Judicatura, y, por lo tanto, cualquier reproducción, distribución o utilización de los mismos sin su autorización, acarreará las sanciones establecidas por la ley.

Ítem	Descripción	Cantidad	Valor unitario incluido IVA	Valor total incluido IVA
1	Tamizaje Cardiovascular	21	$	$
2	Mamografía - Ecografía de Seno	120	$	$
3	Antígeno Prostático	120	$	$
4	Consulta Médica	51	$	$
Total oferta económica				**$**

NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE Persona natural (___) Persona jurídica (___) Consorcio (___) Unión temporal (___) Marcar con una X	
NIT o Cédula de ciudadanía	
Dirección del Proponente:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Porcentaje de participación de cada integrante de consorcio o unión temporal:	1. _____ (__%) 2. _____ (__%) 3. _____ (__%) (…)
VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA:	**$**
FIRMA	

ANEXO No. 2

CARTA SOBRE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES

Ciudad y Fecha

Señores:
Dirección Seccional de Administración Judicial
Palacio de Justicia, Torre Central, Piso 3, Of. 332T
Armenia Q.

Apreciados señores:

Los abajo firmantes manifestamos a través de este documento que hemos convenido asociarnos en Consorcio ( ) Unión Temporal ( ), para participar en el Proceso de Solicitud de Oferta de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Armenia Quindío, cuyo objeto es: "Contratar en nombre de la Nación – Consejo Superior de la Judicatura la prestación del servicio para la realización de exámenes de tamizaje cardiovascular y exámenes para cáncer y consulta médica para la entrega de recomendaciones médicas en hábitos de autocuidado a los servidores judiciales del distrito de Armenia y administrativo del Quindío".

Segmento	Familia	Clase	Producto	Descripción del producto
85	10	16	85101600	Personas de soporte de prestación de servicios de salud
85	10	17	85101705	Administración de salud pública
85	10	17	85101706	Servicios tradicionales de la atención en salud
85	11	16	85111600	Prevención y control de enfermedades no contagiosas
85	12	22	85122201	Valoración del estado de salud individual
93	12	17	93121711	Servicios de organizaciones internacionales de salud
93	14	18	93141808	Servicios de seguridad o salud ocupacional

1. La duración de este Consorcio ( ) Unión Temporal ( ) será igual al término de ejecución y liquidación del contrato y un (1) año más.

2. El Consorcio ( ) Unión Temporal ( ) está integrado por:

NOMBRE	IDENTIFICACION o NIT	ITEM A REALIZAR	PORCENTAJE DE PARTICIPACION

3. El representante del Consorcio ( ) Unión Temporal ( ) es: _____ identificado con C.C. No._____ de _____ quién está expresamente facultado para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fuesen necesarias al respecto, con amplías y suficientes facultades.

4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio ( ) Unión Temporal ( ) es la determinada en la Ley 80 de 1993.

Para constancia se firma en _____ a los____ días del mes de _____ de 20…

Atentamente,

Nombres
Nombre y firma de los integrantes del Consorcio ( ) Unión Temporal ( ).
Dirección _____
Teléfono _____

ANEXO No. 3

FORMATO BENEFICIARIO CUENTA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Persona Natural: ☐ Persona Jurídica: ☐

Razón Social o Nombre completo (de acuerdo como aparece en el Certificado de Cámara y Comercio para personas jurídicas, o en la Cédula de Ciudadanía para personas naturales)

NIT ☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Otros ☐

DV

Ciudad:

Dirección:

Teléf / Fax(s):

Dirección Electrónica

2. INFORMACIÓN DE LA CUENTA ENTIDAD FINANCIERA (autorizo para que los pagos se realicen mediante consignación o abono en cuenta, acorde con la siguiente información)

Entidad Bancaria:

Sucursal: Ciudad

Cuenta Ahorros ☐ Corriente ☐ Nal. ☐ Extranj. ☐

Número

3. INFORMACION TRIBUTARIA

Régimen Tributario: Común: ☐ Simplificado: ☐ Persona Natural: ☐

Autorretenedor: SI ☐ NO ☐ Gran Contribuyente: SI ☐ NO ☐

Entidad Sin Ánimo de Lucro: SI ☐ NO ☐

Régimen Tributario de Impuestos Distritales:

Actividad Económica ☐ Número de Código ☐ %X 1.000

4. INFORMACION JURIDICA

Endosos: SI ☐ NO ☐ Embargos SI ☐ NO ☐

Certifico que los datos anteriormente relacionados son fidedignos, por lo cual podrán ser utilizados en los contratos que celebre con el Consejo Superior de la Judicatura.

Igualmente me comprometo a actualizar la información, si se presentan modificaciones en cualquiera de los datos suministrados.

_____

FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE ☐

C.C. ☐

ANEXO No. 4

OFERTA ECONOMICA

Ítem	Descripción	Cantidad	Valor unitario incluido IVA	Valor total incluido IVA
1	Tamizaje Cardiovascular	21	$	$
2	Mamografía - Ecografía de Seno	120	$	$
3	Antígeno Prostático	120	$	$
4	Consulta Médica	51	$	$
			Total oferta económica	**$**

NOMBRE DEL PROPONENTE	
NIT o Cédula de ciudadanía	
Dirección del Proponente:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA:	**$**
VALOR DE LA PROPUESTA EN LETRAS	
FIRMA DEL PROPONENTE	