Consorcio	Riesgos Profesionales	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest

Tipo Contratista	**Sistema requerido**	**Requiere fecha ultima cotización**	**Tiempo minimo requerido.**	**Requiere certificación**	**Observaciones**
Proyecto de Socie	Caja de Compensación	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	Pensiones	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	Salud	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	SENA	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	Riesgos Profesionales	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	ICBF	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest

3.12. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y OTROS REQUISITOS DEL CONTRATO

El contrato se perfeccionará cuando se logre acuerdo sobre el objeto y la contraprestación, éste se eleve a escrito, y se efectue el Registro Presupuestal

Como requisito de ejecución se requerirá de la suscripcion del acta de inicio

El CONTRATISTA acreditará afiliacion a SGSS

Responsable de la Actividad Contractual

FAJARDO SARMIENTO IVAN

Revisó:

Elaboró: PERDOMO ~~ROBERO~~ MARITZA

GOBERNACION DEL QUINDIO

GOBERNACION DEL QUINDIO

NIT. 890001639-1

INVITACION PUBLICA

Contratación Directa N° 5423

Contratos de servicios profesionales y de apoyo a la gestión

Vigencia 2.023

Fecha de Elaboración: 16 de noviembre de 2023

Planeación Precontractual N° 8.528 del 2.023

1. CONDICIONES GENERALES DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA

1.1. OBJETO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA (O), PARA REALIZAR APOYO AL ÁREA JURÍDICA EN LOS PROCESOS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POST-CONTRACTUAL Y DEMÁS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE SEAN REQUERIDAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO.

1.2. REQUISITOS DE PARTICIPACION

Documentación Requerida:

1.3. PRESUPUESTO OFICIAL Y FINANCIACIÓN

Presupuesto Oficial Estimado: **$3,733,333.00** **IVA Incluido**

CDP No.	Vigencia CDP	Id. Presupuestal	Descripción	Valor Presupuestad
9.605	2.023	1804 - 2.1.2.02.02.008.02	Otros servicios jurídicos n.c.p.	$3.733.33

1.4. DOCUMENTOS DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA

Pliego de Condiciones, Adendos, Aclaraciones, Avisos y demás anexos

Anexos

1.5. CRONOGRAMA DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA

Descripción	Desde	Hasta
Plazo para presentar ofertas desde		
Plazo evaluación de Propuestas desde		
Adjudicacion desde		

1.6. EVALUACION DE LA PROPUESTA

1.6.1. FACTORES DE ESCOGENCIA Y PONDERACION

Reglas para la evaluación y calificacion de ofertas:

Reglas procedimentales para la evalucion y calificación de ofertas.

Reglas para la adjudicación.

1.6.2. CAUSALES DE RECHAZO DE LA PROPUESTA

1.6.3. CRITERIOS DE DESEMPATE POR FACTOR DE PUNTUACIÓN

Codigo Factor **Prioridad** **Nombre del Criterio** **Descripción**

Otros criterios de desempate

No. Criterio **Descripción** **Observaciones**

1.7. INFORMACION COMPLEMENTARIA DEL PROCEDIMIENTO

2. REQUERIMIENTOS Y CONTENIDO DE LA PROPUESTA

2.1. CONDICIONES PREVIAS A LA PRESENTACION DE LA PROPUESTA

2.2. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

2.3. CONTENIDO DE LA PROPUESTA

2.3.1. PARAMETROS DE ELABORACION DE LA PROPUESTA TÉCNICA

2.3.2. PARAMETROS DE ELABORACION DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

2.3.3. OTROS DOCUMENTOS DE LA OFERTA

2.4. GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA

Valor Porcentual % del
Valor
Vigencia dias a partir de

3. CONDICIONES GENERALES Y MINUTA DEL CONTRATO

3.1. OBJETO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA (O), PARA REALIZAR APOYO AL ÁREA JURÍDICA EN L(PROCESOS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POST-CONTRACTUAL Y DEMÁS ACTIVIDADES JURÍDICAS QU SEAN REQUERIDAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO.

Items Detallados del Objeto del Contrato

Item	Nombre del Item	Código SICE	Cantidad	Tipo Valor	Vlr. Unit	% iva	Vlr. Sin Iva	Vlr. Con Iv
1	ACTIVIDADES CONTRACTUALES	0	12,00	Total	$ 3.733.333,00	0.00	3.733.333,00	3.733.333,(

Descripción:
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

1. Brindar apoyo en el desarrollo precontractual, contractual y post - contractual, revisión, ajuste, proyección de actos de modificación, aclaración, cesión, y terminación de mutuo acuerdo de los contratos y seguimiento a los diferentes procesos de contratación (incluido manejo correcto de las plataformas PCT Y SECOP II, entre otras) que se adelanten en la secretaría de salud departamental, conforme a las distintas modalidades, de contratación establecidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 del 2015 y demás normas concordantes especiales de contratación en materia de salud.

2. Realizar apoyo en la elaboración, proyección y/o revisión de actos administrativos, oficios, respuestas a derechos de petición, acciones de tutela, requerimientos realizados por entes de control, y demás actuaciones jurídicas que se requieran en las diferentes direcciones que conforman la Secretaría de Salud Departamental.

3. Apoyar a la Dirección Operativa de Gestión Estratégica y Apoyo al Sistema - GEAS en lo atinente a la recolección de información, compilación, análisis y elaboración de los informes de gestión de la vigencia 2020 - 2023 de la Secretaría de Salud Departamental, con miras a la elaboración del informe final de empalme, según solicitudes y lineamientos recibidos desde la Secretaría de Planeación Departamental y otros informes que sean solicitados por otras dependencias de la administración departamental, ministerio de salud y protección social, Supersalud, entre otras.

4. Brindar apoyo jurídico en la sustanciación y trámite de los procedimientos administrativos sancionatorios que se adelante en la Secretaría de Salud Departamental de conformidad a la normatividad aplicable en cada una de las diferentes etapas procesales por necesidad del servicio y a solicitud del (a) supervisor (a) de contrato.

5. Apoyar a la Dirección Operativa de Gestión Estratégica y Apoyo al Sistema - GEAS, de la Secretaría de Salud Departamental en las diferentes actividades que le sean solicitadas y guarden relación con el desarrollo de su objeto contractual.

6. Presentar informes periódicos que contengan la descripción detallada de las actividades realizadas durante cada periodo de prestación del servicio. Este informe deberá ser entregado al supervisor del contrato en un plazo máximo de cinco (5) días calendario, contados a partir de la fecha de terminación del periodo ejecutado.

OBLIGACIONES GENERALES

1) Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía profesional y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral del (a) CONTRATISTA con el departamento del Quindío.

2) Guardar la debida y completa reserva sobre la información y los documentos de que tenga conocimiento o a los que tenga acceso en virtud de la ejecución del contrato.

3) Obrar con lealtad, diligencia, oportunidad y buena fe en la ejecución del contrato, evitando dilaciones injustificadas en las actividades contratadas.

4) Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución del mismo de conformidad con lo establecido en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.

5) Dar adecuado uso de los bienes puestos a su disposición (material de oficina, computadores, impresoras, instalaciones, libros de consulta, material de trabajo, entre otros) para la ejecución de los servicios del contrato.

6) Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, manteniendo los pagos al día durante la ejecución del contrato de prestación de servicios, en cumplimiento de lo dispuesto en el inciso segundo y parágrafo primero del artículo 41 de la Ley 80 de 1.993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

3.2. VALOR, FORMA DE PAGO Y REQUERIMIENTOS PARA EL PAGO

Presupuesto Oficial Estimado: $3,733,333.00 **IVA Incluido**

Tipo de Pago	Fecha Probable de Pago	Porcentaje de Ejecución (%)	Porcentaje de Pago (%)	Valor a Pagar
Total	16-diciembre-2023	0	100	3,733,333.00

Condición del Pago El valor del presente contrato asciende a la suma TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($3.733.333) incluidos impuestos. El Departamento del Quindio realizará un (01) pago, de la siguiente manera: un (1) por treinta y cinco (35) días calendario vencidos, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($3.733.333) incluidos impuestos; previa presentación del Informe de actividades realizadas durante cada periodo de prestación del servicio, suscrito por el supervisor del contrato en el que debe constar la acreditación del pago de aportes a seguridad social, salud, pensión y riesgos laborales por el porcentaje señalado en la ley. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC.

3.2.1. DESCUENTOS POR IMPUESTOS, TASAS Y OTROS

Tipo de Contribución	% de Contribución	Valor Base	Total
DEPTO ESTAMPILLA PROHOSPITAL	2.00	$ 4.266.667,00	$ 85.333,34
		TOTAL	$ 85.333,34

3.3. VIGENCIA DEL CONTRATO Y PLAZOS DE EJECUCION

3.3.1. Vigencia del Contrato: 0 dias

3.3.2. Plazo Total de Ejecución: 40 días

3.3.3. Entregas Parciales

Plazo N°	Porcentaje de Ejecución (%)	Plazo (Dias)	Contado a partir de
1	100.00	40	Acta de Inicio de la Ejecución del Contrato

Observaciones CUMPLIMIENTO DEL 100% DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

3.4. GARANTIAS

Valor Porcentual del Valor
Vigencia dias a partir de
Observaciones

3.5. CLAUSULAS EXCEPCIONALES

La entidad podrá ejercitar las potestades excepcionales atribuidas por la Ley 80 de 1993, en la forma y términos establecidos por ella

3.6. MULTAS

Liquidación y Cobro:

3.7. CLAUSULA PENAL PECUNIARIA

En caso de incumplimiento total de las obligaciones a cargo de el CONTRATISTA, éste deberá pagar a título de la cláusula pen pecuniaria un valor equivalente al DIEZ POR CIENTO (**10.00** %) del valor total del contrato, incluidos reajustes de precic Previamente a la declaratoria de incumplimiento, la entidad requerirá al contratista para que los explique dentro del termino que le seña y aporte las pruebas pertinentes. Si la explicación fuere infundada o no fuere satisfactoria, la entidada hará efectiva la pena pecuniai mediante la aplicación de mecanismos de compensación de las sumas adeudadas al contratista, el cobro de la garantía, o a cualquier ot medio para optener el pago, incluyendo el de la jurisdicción coactiva. Contra el acto que declare el incumplimiento y haga efectiva cláusula penal pecuniaria procede el recurso de reposición, de acuerdo con el art. 77 de la ley 80 de 1993.

3.8. CADUCIDAD DEL CONTRATO

No. Caducidad **Causa de la Caducidad**

Procedimiento:

3.9. LIQUIDACION DEL CONTRATO

El contrato se liquidara en 0 meses contados a partir de Cierre del proceso de selección y que la operación se sujetará a lo dispuesto en el art. 11 de la ley 1150 de 2007.

Reglas y procedimiento para la liquidación

3.10. VIGILANCIA Y CONTROL DEL CONTRATO

La vigilancia y control estará a cargo del el (a) director (a) operativo (a) de Gestión Estratégica y Apoyo al Sistema - GEAS

3.11. REQUISITOS DE CELEBRACION DEL CONTRATO

Tipo Contratista	Sistema requerido	Requiere fecha ultima cotización	Tiempo minimo requerido.	Requiere certificación	Observaciones
Persona Natural	Riesgos Profesionales	S	0 meses	N	Verificar que la persona natural tenga afiliacion c fecha de ultima cotización
	Certificado de Ausencia de antecedentes disciplinarios	S	0 meses	S	Para contratos de prestacion de servicios

Persona Natural	Formato Único de Hoja de Vida	S	0 meses	S	Para contratos de prestacion de servicios
	Certificado de Ausencia de antecedentes profesionales	S	0 meses	S	Para contratos de prestacion de servicios
	Pensiones	S	0 meses	N	Verificar que la persona natural tenga afiliacion c fecha de ultima cotización
	Salud	S	0 meses	S	Verificar que la persona natural tenga afiliacion c fecha de ultima cotización

Tipo Contratista	**Sistema requerido**	**Requiere fecha ultima cotización**	**Tiempo minimo requerido.**	**Requiere certificación**	**Observaciones**
Persona Juridica	Riesgos Profesionales	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Minimo 6 meses si no establece lo contrario en la propuesta
	SENA	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Minimo 6 meses si no establece lo contrario en la propuesta
	Pensiones	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Minimo 6 meses si no establece lo contrario en la propuesta
	Salud	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Minimo 6 meses si no establece lo contrario en la propuesta
	Caja de Compensación	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Minimo 6 meses si no establece lo contrario en la propuesta
	ICBF	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Minimo 6 meses si no establece lo contrario en la propuesta

Tipo Contratista	**Sistema requerido**	**Requiere fecha ultima cotización**	**Tiempo minimo requerido.**	**Requiere certificación**	**Observaciones**
Union Temporal	Riesgos Profesionales	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	ICBF	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	Pensiones	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	Salud	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	SENA	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	Caja de Compensación	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest

Tipo Contratista	**Sistema requerido**	**Requiere fecha ultima cotización**	**Tiempo minimo requerido.**	**Requiere certificación**	**Observaciones**
Consorcio	SENA	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	Caja de Compensación	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	Pensiones	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	ICBF	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest
	Salud	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes presentar propuesta. Para cada Integrante. Minim meses si no se establece lo contrario en la propuest

GOBERNACION DEL QUINDIO

COMPROBANTE DE ENTREGA DE PLIEGOS

Nº 5423

GOBERNACION DEL QUINDIO

Fecha de Apertura:

Fecha de Cierre:

Valor Pliegos: $ 0.00

Fecha de Entrega Pliegos: 16 de noviembre de 2023 **ENTREGA No** 1

Nombre del Proponente: RESTREPO BETANCURTH ERIKA JOHANNA **Nit:** 1097725624

Direccion: RESERVA AGUA BONITA BRR MONTE PADRO AP 606

Telefono/Fax: /

e-mail: erikarestrepob@gmail.com

No.: 0

Envio Invitación: IVAN FAJARDO SARMIENTO **Nit:** 10274541

Elaboró: SSALUD

PCT Enterprise

GOBERNACION DEL QUINDIO

COMPROBANTE DE RADICACION DE PROPUESTAS

Contratación Directa N° 5423

Fecha de Apertura:

Fecha de Cierre:

Valor Pliegos:

Fecha Radicaión Propuesta : 16/11/2023 03:20:53p.m.

PROPUESTA No. 1

Nombre del Proponente : RESTREPO BETANCURTH ERIKA JOHANNA

Nit : 1097725624

Direccion : RESER AGUA BONITA BRR MONTE PADRO AP 606

Telefono/Fax : /

e-mail : erikarestrepob@gmail.com