



**CENTRO DE SALUD
SAMPUÉS E.S.E.**
Cl. 21 No. 24-37 B. Millán • Tel: 283 8189

SOLICITUD DE OFERTA

FECHA:	SAMPUÉS, 15 DE DICIEMBRE DE 2023
PARA:	INNOVACION Y ARCHIVOS INAUKA SAS / CESAR RAMOS
DIRECCIÓN:	CL 182 N. 13 A 91 IN 34 AP 602
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. **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ACTUALIZACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS ARCHIVÍSTICOS, PLAN INSTITUCIONAL DE ARCHIVOS, PROGRAMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL, SISTEMA INTEGRADO DE CONSERVACIÓN, TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL PERMITIENDO EL ACCESO Y CONSULTA DE LA INFORMACIÓN PRODUCIDA Y RECIBIDA EN CENTRO DE SALUD ESE DE SAMPUÉS SUCRE.

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 de la firma y su Representante Legal (vigente)
3	Certificado de antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la República del Representante Legal (Vigente)
4	Certificado de Policía Judicial vigente.
5	Certificado de Medidas correctivas (Contravenciones)
6	Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio vigente a la fecha de 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
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 Bancaria

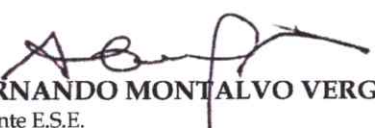
LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA: Plataforma Secop II - Centro de Salud Sampués E.S.E.

TERMINO PARA PRESENTAR LA OFERTA: 15 DE DICIEMBRE DE 2023

EVALUACIÓN DE OFERTAS: 15 DE DICIEMBRE DE 2023

SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 15 DE DICIEMBRE DE 2023

Atentamente,


HERNANDO MONTALVO VERGARA
Gerente E.S.E.