CENTRO DE SALUD SAMPUÉS E.S.E.
Nit.: 900208532-6
Cl. 21 No. 24-37 B. Millán • Tel: 283 8189

SOLICITUD DE OFERTAS:

FECHA:	SAMPUES, 19 DE DICIEMBRE DE 2023
PARA:	Ingeniero Civil - MAGIER ALDAIR DUPPERLEY MEDINA C.C 1.102.837.708
DIRECCIÓN:	CL 25B 12 A 92 APT 3 en Sincelejo - Sucre
ASUNTO:	SOLICITUD DE OFERTA

Cordial saludo:

Dando cumplimiento a lo consagrado en el artículo décimo primero del Estatuto de Contratación vigente de la E.S.E., por medio del presente solicito a usted, que presente a la E.S.E. "Centro de Salud Sampués", propuesta según se detalla a continuación:

1.1. OBJETO: Adecuaciones y mantenimientos en las áreas DE LAS instalaciones del CENTRO DE SALUD SAMPUÉS E.S.E, estrictamente necesario para la prestación de los servicios de salud y la atención de los usuarios de la E.S.E.

1.1 DOCUMENTOS QUE DEBE APORTAR CON SU OFERTA:

ÍTEM	REQUISITOS EXIGIDOS
1	Copia de la cedula de ciudadania
2	Hoja de vida (Sigep) Con todos los soportes.
2	Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloria General de la Republica.
3	Certificado de antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduria General de la Republica.
4	Certificado de Policia Judicial vigente.
5	Certificado de Medidas Correctivas Contravenciones.
6	Registro Unico de Proponente.
7	Certificado de experiencia, expedido por entidades pùblicas o privadas donde haya prestado servicios relacionados con el objeto del futuro contrato.
8	Oferta que contegan: 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 Unico Tributario actualizado
11	Declaracion 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	Tarjeta profesional vigente de Ingeniero y/o Arquitecto
13	Certificacion bancarea

LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA: Plataforma secop II - Centro de Salud Sampués - Calle 21 No. 24-37 Sampués - Sucre

TERMINO PARA PRESENTAR LA OFERTA: 19 de Diciembre de 2023

EVALUACIÓN DE OFERTAS: 19 de Diciembre de 2023.

SUSCRIPCION DEL CONTRATO: 19 de Diciembre de 2023

Atentamente,

HERNANDO MONTALVO VERGARA
Gerente E.S.E