FORMATOS

Invitación Pública MC-MGN-0015-2020

Para todos los interesados en participar en el presente proceso de selección:

EL PROPONENTE DEBERÁ UTILIZAR LOS FORMATOS NECESARIOS Y QUE APLIQUEN PARA PRESENTAR SU OFERTA EN EL PROCESO DE SELECCIÓN.

Todos los formatos aplican para el proceso de contratación. Es deber del proponente diligenciarlos y firmarlos para la presentación de la propuesta.

SE SUGIERE QUE LOS FORMATOS DADOS A CONOCER POR LA ENTIDAD, SEAN UTILIZADOS EN HOJAS MEMBRETADAS DE LA EMPRESA OFERENTE.

LAS NOTAS QUE PRESENTA EL PRESENTE DOCUMENTO SON NETAMENTE INFORMATIVAS, LAS CUALES NO DEBEN TRANSCRIBIRSE EN LOS DOCUMENTOS QUE INTEGRAN LA PROPUESTA POR PARTE DEL OFERENTE, PERO SI DEBEN TENERSE EN CUENTA AL MOMENTO DE PREPARAR SU DOCUMENTACIÓN**.**

Nota: Los formatos deben estar diligenciados en computador.

FORMATOS

Invitación Pública MC-MGN-0015-2020

FORMATO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Lugar, dd/mm/aa
Doctor
Victor Hugo Armenta Herrera
Director Regional
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
Avenida del Rio (calle 29) 13 – 127
Santa Marta – Magdalena.

Asunto: Invitación Pública MC-MGN-0015-2020

El suscrito _____, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, Representante Legal de _____, con NIT No. _____, de conformidad con lo requerido en la Invitación Pública a Participar No**. MC-MGN-0015-2020** que tiene por objeto: Contratar una Institución Prestadora de Servicios de Salud o Centro Médico para la prestación del servicio especializado en cardiología para la atención de los beneficiarios del servicio médico asistencial del SENA Regional Magdalena, que sean remitidos por el médico de la Regional.

Presento mi oferta conforme a los términos de referencia establecidos y descritos en el texto de la convocatoria publicada en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – Secop, a través de la página web www.colombiacompra.gov.co, por lo que solicito ser evaluado para la selección y suscripción del correspondiente contrato.

En el caso que me sea adjudicado el contrato, me comprometo a firmarlo y a cumplir todas las obligaciones señaladas en la invitación pública, en mi propuesta.

En mi calidad de proponente declaro:

1. Que conozco las condiciones del proceso de selección, así como los demás documentos relacionados con el objeto a desarrollar y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos, para lo cual me comprometo a diligenciar todos y cada uno de los formatos exigidos o la información contenida en ellos.
2. Que los activos y recursos de nuestro patrimonio y que se emplearán para el desarrollo del contrato provienen de actividades lícitas.
3. Que en el evento de resultar favorecido con la adjudicación, presentaremos los documentos requeridos para la suscripción del contrato y realizaremos los trámites para la legalización y ejecución del mismo, dentro de los plazos establecidos para el efecto.
4. Igualmente, me comprometo a ejecutar el objeto contractual de acuerdo con los documentos que hacen parte del proceso de selección, así como los del contrato, la oferta económica y las demás estipulaciones de la misma, en las partes aceptadas por el SENA.
5. Que acepto las condiciones y demás exigencias para la ejecución del contrato.
6. Que en caso de que se me adjudique el contrato me comprometo a suscribir el acta de iniciación u orden de ejecución y a terminar el contrato dentro de los plazos contractuales, de acuerdo con lo establecido en los documentos del proceso de selección.
7. Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a este proceso contractual.
8. Que estoy debidamente facultado para firmar, presentar la propuesta y suscribir el contrato que llegare a celebrarse; que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse en caso de adjudicación comprometen totalmente a la sociedad que legalmente represento; que ni yo ni la sociedad que legalmente represento(o los integrantes del proponente si el mismo es un consorcio o unión temporal), nos hallamos incursos en cualquiera de las causales de inhabilidad

o incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco nos encontramos en alguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

9. Que EL SENA verificará que el proponente (ni los miembros que lo integran si fuere el caso) no está (n) reportado (s) en el último Boletín de Responsables Fiscales, expedido por la Contraloría General de la República.

10. Que MI propuesta se resume así:

NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE:	
CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	
REPRESENTANTE LEGAL:	
PAIS DE ORIGEN DEL PROPONENTE:	

PLAZO PARA EJECUTAR EL CONTRATO:	
VALIDEZ DE LA PROPUESTA :	

11. Que el Valor total de mi propuesta es de $_____, incluido el valor del IVA sobre la Utilidad, gastos, impuestos, tasas, etc.

12. Informo que las comunicaciones relativas a este proceso de selección las recibiré en la siguiente dirección:
Dirección: _____
Ciudad: _____
Teléfono(s): _____
Fax: _____
Correo Electrónico: _____

Atentamente,

Firma autorizada
Nombre de la firma: _____
Cargo del signatario: _____
NIT.: _____

FORMATOS

Invitación Pública MC-MGN-0015-2020

ANEXO No. 1

MODELO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

ITEM	TRATAMIENTOS Y ESPECIALIDAD	CANTIDAD	TARIFAS
1	CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA DE ADULTO	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
2	CONTROL DE CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA DE ADULTO	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
3	CONSULTA EXTERNA DE CARDIOLOGIA PEDIATRICA	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
4	CONTROL CONSULTA EXTERNA DE CARDIOLOGIA PEDIATRICA	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
5	CONSULTA CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
6	CONTROL CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGIA	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
7	ELECTROCARDIOGRAMA	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
8	MESA VASCULANTE	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
9	MAPA	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
10	HOLTER EKG	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
11	PROMOCION Y PREVENCION	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
12	INVESTIGACION	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
13	ECO ESTRÉS	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
14	REHABILITACIÓN CARDIACA	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
15	PRUEBA DE ESFUERZO	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
16	DOPPLER CAROTIDEO	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
17	DOPPLER VENOSO Y ARTERIAL	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
18	BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
19	DOPLLER VENOSO Y ARTERIAL	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
20	ESPIROMETRIA – CURVA DE FLUJO - VOLUMEN	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
21	ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
22	ECOCARDIOGRAMA MODO M	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
23	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁFICO	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
24	ECOCARDIOGRAMA	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento
25	OTROS PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA	POR EVENTOS	Tarifa ISS 2001+ % incremento

Certifico que durante la ejecución del contrato que resulte del proceso de Selección de Mínima Cuantía N° MC-MGN-0015-2020, en el evento en que la sociedad que represento resultare favorecida, mantendrá las tarifas establecidas en el presente formato.

VALOR TOTAL (INCLUIDO IVA SI APLICA): EN NUMEROS

VALOR TOTAL (INCLUIDO IVA SI APLICA): EN LETRAS

VALIDEZ DE LA PRESENTE PROPUESTA ECONÓMICA: _____ DÍAS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL **NOMBRE:**

FORMATO No. 2

CAPACIDAD TECNOLOGICA

Santa Marta,

Nombre del Oferente:

Declaro bajo la gravedad de juramento, que para los servicios requeridos por el SENA-Regional Magdalena Proceso de Selección de Mínima Cuantía N°. MC-MGN-0015-2020 los puntos ofrecidos para la atención a beneficiarios del SENA cuentan con tecnología completamente automatizada, equipos de última generación o actualizados en el mercado, en perfecto funcionamiento.

ITEM	DESCRIPCION DEL EQUIPO

Firma, nombre y Cédula: Representante Legal.

FORMATO No. 3

HORARIO DE ATENCION

Santa Marta,

Nombre del Oferente:

Declaro bajo la gravedad de juramento, que para los servicios requeridos por el SENA-Regional Magdalena Proceso de Selección de Mínima Cuantía N°. MC-MGN-0015-2020, los puntos, contactos y horarios ofrecidos para la atención a beneficiarios son:

No.	UBICACIÓN	NOMBRE DE CONTACTTO	TELEFONO DE CONTACTO	HORARIO DE ATENCION
1				
2				
……				

Firma, nombre y Cedula: Representante Legal.

FORMATO N°.4

DELIMITACION DE AREAS.

Santa Marta,

Nombre del Oferente:

Declaro bajo la gravedad de juramento, que para los servicios requeridos por el SENA-Regional Magdalena Proceso de Selección de Mínima Cuantía N°. MC-MGN-0015-2020, los puntos ofrecidos para la atención a beneficiarios del SENA cuentan con áreas delimitadas, identificadas y específicas para la prestación de los servicios requeridos.

Igualmente, contará con acceso e infraestructura para la prestación de los servicios a personas con limitaciones físicas o discapacidad. Para su verificación el proponente deberá entregar certificación de cumplimiento de este requisito firmado por su Representante Legal.

Firma, nombre y cédula: Representante Legal.

FORMATO N°.5

ATENCION Y SERVICIOS

Santa Marta,

Nombre del Oferente.

Declaro bajo la gravedad de juramento, que para los servicios requeridos por el SENA-Regional Magdalena Proceso de Selección de Mínima Cuantía N°. MC-MGN-0015-2020, se dispondrá de un procedimiento oportuno con un indicador de oportunidad no superior a TRES (3) días calendario. El procedimiento administrativo para su trámite igualmente será ágil y de fácil accesibilidad para el usuario. Se prefieren los medios electrónicos o de comunicación permanentes.

La espera y el ambiente que rodee a la misma, mientras se da la atención al usuario serán cómodos y relajantes, se evitará que el paciente o sus familiares realicen más trámites internos luego de que el paciente haya sido citado, no se exigirá al paciente ningún documento diferente o adicional a los siguientes definidos por el SENA:

-Orden de autorización firmada y sellada por el médico asesor del SENA Regional Magdalena.
-Hoja de Remisión de examen por el médico asesor del SENA Regional Magdalena.

-El Usuario debe presentar CARNET o CONSTANCIA VIGENTE EXPEDIDA POR EL SENA y su DOCUMENTO DE IDENTIDAD.

Firma, nombre y cédula: Representante Legal.