
INVITACION

Obando, Valle del Cauca, Marzo de 2025

Señor(a):

DEIBY LILIANA GALVIZ FLOREZ

C.C.: 66.873.962 de ROLDANILLO, VALLE DEL CAUCA

DIR: CALLE 14B No 3-32 BARRIO FATIMA

ROLDANILLO, VALLE DEL CAUCA

Asunto: INVITACION PARA CONTRATACION DIRECTA

Se solicita presentar propuesta al municipio de OBANDO, conforme los siguientes lineamientos:

RECOMENDACIONES AL OFERENTE:

Se recomienda a los oferentes que antes de elaborar y presentar sus propuestas, tengan en cuenta lo siguiente:

- a) Verificar que no se encuentren dentro de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar, estipulada en Constitución Política, Ley 80/1993 y demás normas legales vigentes.
- b) Examinar rigurosamente el contenido de la presente invitación, los documentos que hacen parte de la misma y las normas que regulan la contratación administrativa con entidades del estado.
- c) Adelantar oportunamente los trámites tendientes a la obtención de los documentos que deben allegar con las propuestas, y verificar que contienen la información completa que acredite el cumplimiento de los requisitos exigidos en la ley y en la presente invitación.

OBJETO A CONTRATAR: El municipio de Obando requiere contratar la PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE OBANDO VALLE DEL CAUCA, EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A FORTALECER LA SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD ALIMENTARIA MUNICIPAL, COMO PARTE DE LAS CAMPAÑAS DE GESTIÓN DEL RIESGO EN TEMAS DE INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS.

INFORMACION GENERAL

CRONOGRAMA DEL PROCESO:

- Plazo para entrega de propuestas Marzo de 2025
- Plazo para verificación de requisitos para la firma del contrato Marzo de 2025
- Firma del contrato Marzo de 2025

REQUISITOS DE LOS PROPONENTES:

REQUISITOS GENERALES:

INVITACION

- ✓ No estar incurso en las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar, estipulada en Constitución Política, Ley 80/1993 y demás normas legales vigentes.
- ✓ Presentar la propuesta debidamente suscrita por el proponente, en la SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL y dentro del plazo fijado.

REQUISITOS ESPECIFICOS (SEGÚN SEA EL CASO):

- ✓ Certificado de existencia y representación legal para personas jurídicas, expedido por la Cámara de Comercio
- ✓ Fotocopia de la cedula (de persona natural o del representante legal de la persona jurídica).
- ✓ Fotocopia del Registro Único Tributario (R.U.T.) expedido la DIAN (de persona natural o representante legal de la persona jurídica).
- ✓ Formato único de Hoja de Vida de la Función Pública, (de persona natural o persona jurídica respectivamente), ANEXA soportes de formación académica y soportes de experiencia.
- ✓ Fotocopia de Matrícula o Tarjeta Profesional (cuando sea del caso) y su respectivo certificado de vigencia (cuando sea del caso)
- ✓ Certificado de paz y salvo en pagos de aportes a seguridad social (expedido por el revisor fiscal o en su defecto expedido por el representante legal) y parafiscales (cuando sea del caso). (PERSONA JURIDICA)
- ✓ Soportes de último aporte vigente de seguridad social integral (Salud – Pensión), o CONSTANCIA DE AFILIACIÓN VIGENTE (según sea el caso). (Riesgos profesionales – es OPCIONAL, quien decida no afiliarse a una ARP debe manifestar por escrito al contratante tal situación). (PERSONA NATURAL)
- ✓ Certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación. (Se genera vía Internet)
- ✓ Certificado de antecedentes de responsabilidad fiscal de la Contraloría General de la República. (Se genera vía Internet)

NOTA: El Municipio consultara vía internet, los antecedentes judiciales. (De la PERSONA NATURAL o REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURIDICA).

PRESUPUESTO OFICIAL, PLAZO DE EJECUCION Y FORMA DE PAGO:

Esta información está contenida en los estudios previos, expedidos por la dependencia solicitante de la contratación.

ORIGINAL FIRMADO

DIEGO ARMANDO ORTIZ BUITRAGO

Alcalde Municipal