B. Formulario de Calificación sobre el Oferente

*[*El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán sustitutos. En el caso de una Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA), deberá utilizar este formulario. La información del formulario no se incorpora en el Contrato. Adjunte páginas adicionales si es necesario.

Fecha: 21 de enero 2025
LPN No.: LPN 007 – 2024 Plan de Adquisiciones 1539

Página _____ de _____ páginas

1. Firmas individuales, o cada miembro del APCA.	1.1 Incorporación, constitución o estatus jurídico del Oferente *[adjunte copia de documento legal que lo acredite o carta de intención para formalizar el convenio de constitución de un APCA]* Lugar de constitución o incorporación: Santiago de Cali Domicilio legal: Carrera 41 # 5 b - 75 Sede principal de actividades: Bogotá D.C Nombre del Representante Legal: Cesar Augusto Bueno Serrano Poder del firmante de la Oferta: Cesar Augusto Bueno Serrano Correo electrónico del Oferente: direccion.administrativa@fundacionsiam.org Número de contacto del Oferente:3176469291 1.2 La experiencia como prestador de servicios de similar naturaleza y magnitud es Certificaciones de contratos o convenios ejecutados en los últimos dos (2) años, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección, cuyo objeto corresponda a la prestación servicios de atención integral de VIH. (Se entiende por servicio de atención integral al VIH para este proceso los servicios asistenciales relacionados con tratamiento, consultas y suministro de medicamentos). *[indique el número de servicios e información que se especifica en la Cláusula 5.4 (b) de las IAO o de los DDL] [En el Anexo 1. Experiencia del Formulario de Calificación sobre el Oferente, detalle los servicios realizados, en ejecución o bajo compromiso contractual, incluyendo las fechas estimadas de terminación.]*

	1.3 Enfoque Técnico: Debe contemplar todos los parámetros correspondientes a la propuesta técnica discriminado así:

	[Proporcione toda la información solicitada a continuación en el Anexo No. 2. Enfoque Técnico del Formulario de Calificación del Oferente]
	(a) Documento técnico que permita evidenciar como la IPS garantizará el acceso al paquete de atención integral en VIH a población migrante venezolana, confirmados por los servicios de diagnóstico de VIH financiados por recursos del Fondo Mundial a través de los convenios de cooperación suscritos por ENTerritorio S.A., en la ciudad respectiva de la oferta, con la descripción del paquete de atención que deberá comprender los dos componentes descritos en el numeral 3 – Especificación Técnica Prestación de Servicios de los TdR. (b) Retos para la implementación, las barreras y dificultades para la prestación de servicios en la ciudad objeto de la oferta.

	1.4 Metodología y Plan de Trabajo: Explicación detallada acerca de la forma como propone el desarrollo de la estrategia, las barreras institucionales e individuales que se superarán para el garantizar el acceso al paquete de atención integral en VIH a población migrante venezolana en la ciudad de la Ofeta, indicando los mecanismos de interacción con los diferentes actores, cronograma, metas y responsables ejecutables a corte del 31 de diciembre del 2025. (a) Metodología: En este capítulo el Oferente deberá explicar su comprensión de los objetivos del trabajo, enfoque de los servicios, metodología para llevar a cabo las actividades y conseguir las metas esperadas. Deberá destacar los problemas que se están tratando y su importancia, y explicar el enfoque técnico que adoptaría para tratarlos. (b) Plan de Trabajo: En este capítulo deberá proponer las actividades principales del trabajo, su contenido y duración, componente y relaciones entre sí y las fechas de entrega de los informes. El plan de trabajo propuesto deberá ser consistente con el enfoque técnico y la metodología, demostrando una compresión de los Documentos de Licitación y habilidad para traducirlos en un plan de trabajo factible. El Plan de Trabajo debe incluir un cronograma de actividades: El Oferente deberá representar su Plan de Trabajo en un cronograma, indicando cada actividad a realizar en un gráfico de barras. *[Proporcione toda la información solicitada a continuación en el Anexo No. 3. Metodología y Plan de Trabajo del Formulario de Calificación del Oferente.]*
	(a) Metodología (b) Plan de Trabajo
	1.5. Equipo de Trabajo Descripción del equipo de trabajo que pone a disposición para el cumplimiento de las obligaciones. Debe incluir el perfil educativo, la experiencia requerida y las funciones que desempeñaría y dedicación.

	[adjunte información biográfica, de acuerdo con la Cláusula 5.4 (d) de las IAO o de los DDL] Incluya la lista de dicho personal en el Anexo 4. Equipo de Trabajo del Formulario de Calificación del Oferente.]
	(a) Médico experto programa VIH. (b) Médico Infectólogo. (c) Profesional en Psicología. (d) Profesional en Enfermería. (e) Profesional en Nutrición. (f) Profesional en Química farmacéutica. (g) Profesional en Trabajo Social.

2. Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA)	2.1	La información solicitada en los párrafos 1.1 a 1.4 anteriores debe ser proporcionada por cada socio de la APCA.
	2.2	Deberá entregarse el Poder o documento otorgado al representante nombrado por la APCA para firmar la Oferta en nombre de ésta, en términos de la cláusula 5.3 (d) de las IAO.
	2.3	Deberá entregarse el Convenio celebrado entre todos los integrantes de la APCA (documento que legalmente compromete a todos los integrantes) o la Carta de Intención para formalizar el convenio de constitución de una APCA en caso de resultar seleccionados, en los que conste que: (a) todos los integrantes serán responsables mancomunada y solidariamente por el cumplimiento del Contrato de acuerdo con las condiciones de este; (b) se designará como representante a uno de los integrantes, el que tendrá facultades para contraer obligaciones y recibir instrucciones para y en nombre de todos y cada uno de los integrantes de la APCA; y (c) los pagos, se harán exclusivamente al socio designado.
3.Requisitos adicionales	3.1	Los Oferentes deberán entregar toda información adicional a la requerida en las Cláusulas 5.2 y 5.3 de los DDL.

Nombre y Firma: CESAR AUGUSTO BUENO SERRANO En calidad de REPRESENTANTE LEGAL DE FUNDACIÓN PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN MÉDICA - SIAM

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: FUNDACIÓN PARA EL SERVICIO

El día 21 del mes Enero del año 2025