INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Regional Occidente – Grupo Regional Administrativo y Financiero

ANEXO 1

Invitación Pública Nro. MiC-0029-DROC-2025
Servicio de exámenes médicos ocupacionales de ingreso egreso, periódicos, post incapacidades y pruebas para clínicas complementarias para los servidores públicos de la Regional Occidente

---

Ciudad y fecha*:* **Pereira 28 de julio de 2025**

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Pereira

REFERENCIA: Proceso de Selección Nro. MiC-029-DROC-2025

Cordial saludo

El suscrito **CLAUDIA MARCELA BETTIN GUARIN**, obrando en calidad de Representante Legal de **MARCELA BETTIN SAS** con **NIT 900594880-8**, con domicilio en la **calle 20 No. 5-07 Local 101 Sector Plaza Bolívar-Pereira**, **teléfono: 3104174695 y correo electrónico: labmarcebettin@hotmail.com;** somete a consideración del INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – REGIONAL OCCIDENTE la siguiente oferta, que tiene como objeto el servicio de exámenes médicos ocupacionales de ingreso egreso, periódicos, post incapacidades y pruebas para clínicas complementarias para los servidores públicos de la Regional Occidente
, por lo que dejo constancia de lo siguiente:

1. Que he leído los términos del pliego y sus anexos, aceptando los requisitos y condiciones en ella contenidos.

2. Que he revisado detenidamente la oferta que presento y no encontré ningún error.

3. Que renuncio a cualquier reclamación por desconocimiento de las condiciones, o errónea interpretación de los documentos del citado proceso de selección.

4. Que la información dada en los documentos y anexos incluidos en esta oferta me comprometen y garantiza la veracidad de la información y datos contenidos en ella.

5. Que acepto y me someto a las disposiciones legales colombianas sobre esta materia y que, por lo tanto, la oferta y el contrato que llegase a celebrarse, no podrá estar sujeto ni condicionado a leyes diferentes.

6. Que ninguna entidad o persona diferente al suscrito tiene interés en esta oferta ni en contrato que de ella se derive, en caso de ser adjudicado.

7. Que en la eventualidad de que esta oferta fuese aceptada y esa entidad me adjudique total o parcialmente la contratación, me comprometo a aceptar el contrato correspondiente bajo mi exclusiva responsabilidad y a efectuar los trámites de legalización a cargo del contratista, dentro del término señalado para el efecto.

8. Certifico estar a paz y salvo en el pago de obligaciones con los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes a Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y demás obligaciones legales a cargo del proponente a la fecha de presentación de la presente oferta.

Así mismo, manifiesto bajo la gravedad de juramento lo siguiente en cuanto a situaciones de control conforme a la Ley 222 de 1995 y a lo exigido por el artículo 2.1.4.3.2.1. del Decreto 1600 de 2024: (Elija la opción 1 si es proponente individual, o la 2 si es proponente plural) (Consorcio o Unión Temporal)

Opción 1: Que la sociedad que represento: (marque con una X)

[X] No se encuentra en situación de control ni pertenece a un grupo empresarial.

[ ] Si se encuentra en situación de control o pertenece a un grupo empresarial.

En caso de encontrarse en situación de control, se detalle la siguiente información:

a) Tipo de relación (controlante / controlada / compartida):
b) El proponente pertenece a un grupo empresarial: si __ no __ Nombre del grupo empresarial: _____

En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, la participación en el grupo empresarial es en calidad de:

Matríz ____
Subordinada ____
Subsidiaria ___
Filial ___
¿Otro? (indicar cuál) _____

c) ¿Participa en el mismo procedimiento de contratación? (Si / No)

Opción 2: Que las personas que conforman la figura plural se encuentra en alguna de las situaciones descritas anteriormente: (marque con una X)

☐ Ninguno de los integrantes del proponente plural se encuentra en situación de control ni pertenece a un grupo empresarial.

☐ Uno o más integrantes del proponente plural se encuentra en situación de control o pertenece a un grupo empresarial, conforme al siguiente detalle:

En caso de encontrarse en situación de control, se detalla la siguiente información:

a) Nombre del integrante.
b) Tipo de relación (Controlante / Controlada / Compartida)
c) Alguno de los miembros del proponente plural pertenece a un grupo empresarial: si ___ no ___ Nombre del grupo empresarial:

   En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, la participación en el grupo empresarial es en calidad de:

   Matriz ____
   Subordinada ____
   Subsidiaria ___
   Filial ___
   ¿Otro? (indicar cuál) _____

d) ¿Participa en el mismo procedimiento de contratación? (Si / No)

Así mismo, me obligo a que, en caso de identificar situaciones de control posteriores al cierre del proceso de selección como las definidas en el parágrafo anterior, y dentro de los tres días siguientes al cierre del proceso de selección, lo informaré a la entidad a través de la plataforma del SECOP II (mensaje público), conforme a lo definido en el artículo 2.1.4.3.2.1. del Decreto 1600 de 2024.

Hasta otra oportunidad.

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: **CLAUDIA MARCELA BETTIN GUARIN**
O PERSONA NATURAL

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **30.331.265 DE MANIZALES**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: 
O PERSONA NATURAL

NOTA: El proponente deberá indicar el nombre, dirección comercial, número telefónico y correo electrónico donde recibirá cualquier información relacionada con el presente proceso de selección, en caso de que la plataforma del SECOP II presente indisponibilidad.

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
REGIONAL OCCIDENTE – GRUPO REGIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

ANEXO 5: OFERTA TÉCNICA

Invitación Pública Nro. MiC-0029-DROC-2025
Servicio de exámenes médicos ocupacionales de ingreso egreso, periódicos, post incapacidades y pruebas para clínicas complementarias para los servidores públicos de la Regional Occidente

Con la finalidad de participar en el Proceso de Selección Nro. Mic-0029-DROC-2025, cuyo objeto es el servicio de exámenes médicos ocupacionales de ingreso egreso, periódicos, post incapacidades y pruebas para clínicas complementarias para los servidores públicos de la Regional Occidente, presento la siguiente oferta técnica comprometiéndome con la excelente calidad de los servicios ofertados, por lo que queda bajo mi absoluta responsabilidad el cumplimiento en el tiempo requerido por el Instituto.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE CADA EXAMEN Y/O PRUEBA REQUERIDA Y OFERTADA		PRECIO GLOBAL SIN IVA	TASA IVA EN % O INDICAR 0% SI ES EXCENTO	SUBTOTAL ÍTEM SIN IVA
1	Énfasis músculo esquelético.	10	$ 29.000	0%	$290.000
2	Examen psicológico.	5	$ 45.000	0%	$225.000
3	Optometría	5	$ 17.000	0%	$85.000
4	Frotis de Sangre periférica	76	$ 11.000	0%	$836.000
5	(Pruebas de función renal) - Creatinina.	76	$ 9.000	0%	$684.000
6	(Pruebas de función renal) BUN.	76	$ 10.000	0%	$760.000
7	Espirometría.	76	$ 24.000	0%	$1.824.000
8	Hemograma.	76	$ 16.000	0%	$1.216.000
9	Pruebas de función hepática (Transaminasas) TGO.	76	$ 13.000	0%	$988.000
10	Pruebas de función hepática (Transaminasas) TGP.	76	$ 13.000	0%	$988.000
11	Fosfatasa alcalina.	76	$ 12.000	0%	$ 912.000
12	Bilirrubina directa.	76	$ 8.000	0%	$608.000
13	Bilirrubina Indirecta.	76	$ 8.000	0%	$608.000
14	Bilirrubina Total.	76	$ 11.000	0%	$836.000
15	Gama amino glutamil aminotransferasa.	76	$ 13.000	0%	$988.000
16	Acetona en orina.	2	$ 30.000	0%	$60.000
17	Prueba de función tiroidea TSH.	5	$ 33.000	0%	$165.000
18	Prueba de función tiroidea T4 Libre.	5	$ 21.500	0%	$107.500
19	Prueba de función tiroidea T3	5	$ 26.000	0%	$130.000
20	Colinesterasa plasmática	4	$ 50.000	0%	$200.000

ANEXO 5: OFERTA TÉCNICA

Invitación Pública Nro. MiC-0029-DROC-2025
Servicio de exámenes médicos ocupacionales de ingreso egreso, periódicos, post incapacidades y pruebas para clínicas complementarias para los servidores públicos de la Regional Occidente

21	Colinesterasa Eritrocitaria	4	$ 52.000	0%	$208.000
22	Mercurio total en Orina	4	$ 67.000	0%	$268.000
	IVA				$ 0
	TOTAL OFERTA ECONÓMICA, QUE CERTIFICO QUE ES IGUAL A LA DEL SECOP II				**$12.986.500**

NOTA 1: Tener presente que se deberá presentar la oferta por todos exámenes y/o pruebas requeridas, por lo que el Instituto así las evaluará, es decir, se adjudicará globalmente.

NOTA 2: Debe describirse cada examen y/o pruebas requeridas según lo ofertado por el proponente, lo que deberá corresponder a lo requerido por el Instituto, por lo que no se debe indicar “ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LO REQUERIDO EN EL NUMERAL 1.3 DEL DOCUMENTO DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA”, pues la oferta será rechazada.

OBSERVACIÓN: Me comprometo a que el valor de este anexo es igual al del SECOP II, pero si se presenta diferencia, acepto que se toma el valor de la plataforma SECOP II como medio oficial para presentar la oferta económica, lo que queda bajo mi absoluta responsabilidad.

PROPONENTE: **MARCELA BETTIN SAS**

NIT: **NIT 900594880-8**

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: **CLAUDIA MARCELA BETTIN GUARIN**

CÉDULA: **30.331.265 DE MANIZALES**

FIRMA:

