El Reten (Magdalena), AGOSTO DE 2025

Señor (a).
SISTEMAS UNIVERSALES EU
NIT. No. 900117789-0

Asunto: Invitación a Presentar Oferta de Servicios

La **E.S.E. HOSPITAL LOCAL EL RETÉN,** está interesado en recibir propuesta para la contratación de los servicios, para desarrollar el siguiente objeto contractual y, con fundamento en los siguientes términos:

1. **OBJETO:** LICENCIAMIENTO, PARAMETRIZACIÓN Y SOPORTE TÉCNICO DE SOFTWARE DE PRESUPUESTO DE GASTOS E INGRESOS DE LA ESE HOSPITAL LOCAL EL RETENPS.

2. **LUGAR DE EJECUCIÓN:** HOSPITAL LOCAL EL RETEN, Calle 6 #3-64 El Retén Magdalena.

3. **TÉRMINO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato será hasta el **31/08/2025,** contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

4. **VALOR DEL CONTRATO:** El presupuesto estimado para la contratación es de **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS ($10.829.000) M/CTE**, los cuales se cancelarán previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales del mes correspondiente.

5. **ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:** Con la suscripción del contrato EL CONTRATISTA se obliga con el Hospital Local El Retén de manera independiente, utilizando sus propios medios, ejecutará las actividades que se describan en el contrato y los estudios previos.

6. **DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR:** deberá anexar a su propuesta los siguientes documentos:

1. Propuesta u oferta económica con sus respectivos anexos.
2. Hoja de vida Función Pública debidamente firmada y con la información actualizada por el representante legal de la persona jurídica.
3. Copia del certificado de existencia y representación legal con vigencia no mayor a 60 días calendario en caso de ser persona jurídica.
4. Fotocopia del documento de identidad del representante legal y/o de la persona natural comerciante.
5. Libre Militar o certificación equivalente.
6. Copia del RUT.
7. Copia de Registro Mercantil y/o documento equivalente en caso de que aplique.
8. Certificación bancaria a nombre de la persona jurídica.
9. Certificado de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República.
10. Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
11. Certificado de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional.
12. Registro nacional de medidas correctivas RNMC – Policía Nacional de Colombia.
13. Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018).
14. Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) del Representante Legal con vigencia no mayor a 60 días.
15. Certificados de experiencia, contratos, liquidaciones o documento que relacionados a la experiencia.
16. Certificación de paz y salvo de pago de aportes de salud, pensión y parafiscales expedido por el Revisor Fiscal o Representante Legal.

Adicionalmente la Oficina Jurídica consultará los sistemas de información de antecedentes, así:

- Certificado de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República.
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
- Certificado de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional.
- Registro nacional de medidas correctivas RNMC – Policía Nacional de Colombia
- Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018).
- Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM (Ley 2097 de 2021)

La oferta y sus anexos deberá ser presentada en las instalaciones del Hospital Local El Retén, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al recibido de la presente invitación, en el horario de 08:00 a.m. – 12:00 m. y 02:00 p.m. – 05:30 p.m

JAVIER JOSE GOMEZ RANGEL
Gerente ESE Hospital Local El retén

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó:	Leandro E. Puello Barrios	Contratista ESE Hospital Local El Retén	
Revisó:	Francisco Basto M.	Contratista ESE Hospital Local El Retén	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y demás disposiciones jurídicas y/o técnicas vigentes			