	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN	Versión N°:	04
	MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Vigencia:	12-12-2024


SOLICITUD DE COTIZACIÓN
PARA PROCESOS DE CONTRATACIÓN DIRECTA (SIN OFERTA SECOP II)
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN / CUANDO NO EXISTA
PLURALIDAD DE OFERENTES EN EL MERCADO

Fecha: 02/01/2026


Señores:

MARY RINCON ORGANISTA
3203967359
maryrinconorganista@gmail.com


ADVERTENCIA	LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO OBLIGA A LAS PARTES.
OBJETO	<i>PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE LABORATORIO PARA LA DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL FAC</i>

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	04
		Vigencia:	12-12-2024


ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	<p>Ingresar datos sociodemográficos y exámenes ordenados del personal de tripulantes y aspirantes a escuela de formación de acuerdo con el perfil seleccionado que se presenten en el Laboratorio Clínico, en el software establecido.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Realizar toma de muestra sanguínea al personal de tripulantes y aspirantes a escuelas de formación de acuerdo con el perfil seleccionado (control anual, retiro, chequeos de primera vez, cambio de especialidad) 3. Alistar el material necesario para el montaje y procesamiento de las muestras para exámenes de laboratorio clínico del personal de tripulantes (pilotos y demás especialidades de la FAC) y aspirantes a Escuelas de Formación. 4. Preparar las muestras para su procesamiento: centrifugación, reenvase y distribución en las diferentes áreas del laboratorio clínico. de acuerdo con el perfil seleccionado que se presenten en el Laboratorio Clínico, en el software establecido. 5. Apoyar la organización y semaforización de los reactivos e insumos de Laboratorio Clínico. 6. Imprimir resultados de los exámenes para la inclusión y cargue de las aptitudes psicofísicas del personal de Tripulantes de la FAC 7. Apoyar la gestión documental del Laboratorio Clínico para la clasificación de los perfiles requeridos de aptitud para el personal de tripulantes y aspirantes a Escuelas de Formación. 8. Mantener el stock de consentimientos informados para el diligenciamiento por parte de los tripulantes y aspirantes a escuelas de formación. 9. Informar a la coordinación del Laboratorio Clínico sobre las diferentes actividades y situaciones que se presenten en el servicio en relación con la atención del personal de tripulantes y aspirantes a escuelas de formación para la toma de decisiones. 10. Dar orientación a los tripulantes sobre los requisitos para la toma de muestra, horarios y entrega de resultados.
--------------------------------------	--

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	04
		Vigencia:	12-12-2024

	<p>11. Reportar la Inscripción en el RETHUS, certificados de Curso Vital Básico, Certificado de atención integral a víctimas de violencia sexual y Vacunas al Supervisor del Contrato</p> <p>12. Reportar de forma inmediata cualquier novedad o accidente de trabajo.</p> <p>13. Asistir a las reuniones mensuales programadas por la supervisora del contrato.</p>															
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde el 18 de mayo de 2026 hasta el 17 de diciembre 2026														
	FORMA DE PAGO	De acuerdo con las políticas del Ministerio de Defensa Nacional el contrato se pagará de acuerdo con la programación de entregas establecidas y se efectuará conforme a los parámetros establecidos en el proceso formal.														
	LUGAR DE EJECUCIÓN	Comando Aéreo de transporte, Dirección de Medicina Aeroespacial, Subdirección Certificación Aeroespacial.														
REQUISITOS TÉCNICOS:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>REQUISITOS</th> <th>CON ESTA COTIZACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública (si aplica)</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Diploma y/o Acta de Grado formación académica (si aplica)</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Certificación de 0 a 12 meses de experiencia laboral (si aplica)</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Formato Aceptación Especificaciones Técnicas</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Examen Médico Ocupacional</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Inscripción en el Rethus</td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>		REQUISITOS	CON ESTA COTIZACIÓN	Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública (si aplica)	X	Diploma y/o Acta de Grado formación académica (si aplica)	X	Certificación de 0 a 12 meses de experiencia laboral (si aplica)	X	Formato Aceptación Especificaciones Técnicas	X	Examen Médico Ocupacional	X	Inscripción en el Rethus	X
	REQUISITOS	CON ESTA COTIZACIÓN														
	Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública (si aplica)	X														
	Diploma y/o Acta de Grado formación académica (si aplica)	X														
	Certificación de 0 a 12 meses de experiencia laboral (si aplica)	X														
	Formato Aceptación Especificaciones Técnicas	X														
	Examen Médico Ocupacional	X														
Inscripción en el Rethus	X															

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	04
		Vigencia:	12-12-2024

REQUISITOS JURÍDICOS:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>REQUISITO</th> <th>CON ESTA COTIZACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fotocopia cedula de ciudadanía persona natural</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Certificado de afiliación Seguridad Social (Salud, Pensión, ARL) o últimos seis (06) meses de pago NOTA: Una vez firmado el contrato, el contratista tramitará la afiliación a la ARL</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Certificado de Antecedentes Disciplinarios</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Certificado de Antecedentes Fiscales</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Certificado de Antecedentes Judiciales</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Consulta Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>REDAM – Deudores Alimentarios Morosos</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Formato 1 Compromiso de Confidencialidad</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Formato 2 Pacto expreso de multas y cláusula penal pecuniaria</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Formato 3 Compromiso Anticorrupción</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Formato 4 Reporte de multas y sanciones de contratos anteriores</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Formato 5 Manifestación sobre Inhabilidades, incompatibilidades o conflicto de intereses.</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Formato 6 Notificación electrónica</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Formato Pacto de Integridad</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Acreditación de situación militar</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>Declaración de bienes y rentas y conflicto de interés de la página de la función pública: https://www.funcionpublica.gov.co/web/sigep/ley-2013 (si aplica)</td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN	Fotocopia cedula de ciudadanía persona natural	X	Certificado de afiliación Seguridad Social (Salud, Pensión, ARL) o últimos seis (06) meses de pago NOTA: Una vez firmado el contrato, el contratista tramitará la afiliación a la ARL	X	Certificado de Antecedentes Disciplinarios	X	Certificado de Antecedentes Fiscales	X	Certificado de Antecedentes Judiciales	X	Consulta Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC	X	REDAM – Deudores Alimentarios Morosos	X	Formato 1 Compromiso de Confidencialidad	X	Formato 2 Pacto expreso de multas y cláusula penal pecuniaria	X	Formato 3 Compromiso Anticorrupción	X	Formato 4 Reporte de multas y sanciones de contratos anteriores	X	Formato 5 Manifestación sobre Inhabilidades, incompatibilidades o conflicto de intereses.	X	Formato 6 Notificación electrónica	X	Formato Pacto de Integridad	X	Acreditación de situación militar	N/A	Declaración de bienes y rentas y conflicto de interés de la página de la función pública: https://www.funcionpublica.gov.co/web/sigep/ley-2013 (si aplica)	X
	REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN																																	
	Fotocopia cedula de ciudadanía persona natural	X																																	
	Certificado de afiliación Seguridad Social (Salud, Pensión, ARL) o últimos seis (06) meses de pago NOTA: Una vez firmado el contrato, el contratista tramitará la afiliación a la ARL	X																																	
	Certificado de Antecedentes Disciplinarios	X																																	
	Certificado de Antecedentes Fiscales	X																																	
	Certificado de Antecedentes Judiciales	X																																	
	Consulta Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC	X																																	
	REDAM – Deudores Alimentarios Morosos	X																																	
	Formato 1 Compromiso de Confidencialidad	X																																	
	Formato 2 Pacto expreso de multas y cláusula penal pecuniaria	X																																	
	Formato 3 Compromiso Anticorrupción	X																																	
	Formato 4 Reporte de multas y sanciones de contratos anteriores	X																																	
	Formato 5 Manifestación sobre Inhabilidades, incompatibilidades o conflicto de intereses.	X																																	
	Formato 6 Notificación electrónica	X																																	
	Formato Pacto de Integridad	X																																	
Acreditación de situación militar	N/A																																		
Declaración de bienes y rentas y conflicto de interés de la página de la función pública: https://www.funcionpublica.gov.co/web/sigep/ley-2013 (si aplica)	X																																		


	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	04
		Vigencia:	12-12-2024

	<p>El oferente deberá cumplir con lo establecido en la Directiva presidencial 01 del 17 de enero de 2022, con la finalidad de verificar la capacidad e idoneidad de los futuros contratistas para ejecutar múltiples contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, evidenciando que el personal cuenta con la capacidad e idoneidad y en consecuencia salvaguardar la transparencia, la integridad y la legalidad en la gestión pública. (PACO CONTRATISTA)</p>	X										
REQUISITOS ECONÓMICOS:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>REQUISITO</th> <th>CON ESTA COTIZACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. RUT</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>2. Valor de la Cotización de acuerdo con ficha técnica</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>3. Creación de beneficiario de cuenta según formato</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>4. Cerificación bancaria</td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN	1. RUT	X	2. Valor de la Cotización de acuerdo con ficha técnica	X	3. Creación de beneficiario de cuenta según formato	X	4. Cerificación bancaria	X	
REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN											
1. RUT	X											
2. Valor de la Cotización de acuerdo con ficha técnica	X											
3. Creación de beneficiario de cuenta según formato	X											
4. Cerificación bancaria	X											
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	El plazo de entrega de la cotización es el 13 de enero del 2026											



CR JULIO CESAR BLANCO VARGAS

Director de medicina aeroespacial

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	04
		Vigencia:	12-12-2024

ANEXO 1

CUADRO DE PRECIOS

Ítem	Descripción	Cantidad (días, meses, etc.)	Vir. unitario	Iva	Valor Unitario con IVA	Valor total con IVA
1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE LABORATORIO PARA LA DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL FAC	7	3.363.500	0	3.363.500	23.544.500,00

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. Si el bien o el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.