FORMATO 1 – CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Señores
ESE HOSPITAL SAN JUAN CRISOSTOMO
Gonzalez - Cesar

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto: XXXXXXXXXXXXXXX

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de Representante Legal de "[Nombre del Proponente]" o [Nombre del Proponente- persona natural] en adelante el “Proponente”, manifiesto, bajo la gravedad del juramento que:

1. Estoy autorizado para suscribir y presentar la oferta en nombre del Proponente.
2. Conozco los Documentos del Proceso, incluyendo adendas, y acepto los requisitos en ellos contenidos. Dentro de los documentos presentados a la Entidad no altero los ítems, la descripción, las unidades o cantidades establecidas en el Formulario 1.
3. Conozco las leyes de la República de Colombia que rigen el Proceso de Contratación.
4. Tengo conocimiento acerca de las características y condiciones del sitio de ejecución del proyecto.
5. Conozco el sitio donde se ejecutará el contrato y asumo los riesgos previsibles inherentes al mismo, así como aquellos asignados en el pliego de condiciones.
6. La información contenida en todos los documentos de la oferta es veraz y asumo total responsabilidad frente a la Entidad cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.
7. Ni los integrantes del Proponente Plural, ni los socios de la persona jurídica que representó, ni yo nos hallamos incursos en causal alguna de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley.
8. Ni los integrantes del Proponente Plural, ni los socios de la persona jurídica que representó, ni yo nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incursos en ninguno de los conflictos de intereses para participar establecidos en la ley.
9. En caso de llegar a conocer que los integrantes del Proponente Plural, los socios de la persona jurídica que representó o yo nos encontramos incursos en alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, nos comprometemos a informar de manera inmediata tal circunstancia a la Entidad, para que tome las medidas legales pertinentes. Este compromiso lo adquirimos en total independencia de la etapa procesal que se encuentre el Proceso de Contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).
10. Ni los integrantes del Proponente Plural, ni los socios de la persona jurídica que representó (se exceptúa las sociedades anónimas abiertas), ni a mí, se nos ha declarado responsables judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado,

concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades, y soborno trasnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
11. Ni los integrantes del Proponente Plural, ni los socios de la persona jurídica que representó, ni yo estamos incursos en la situación descrita en el numeral 1del artículo 38 de la ley 1116 de 2006.
12. Conozco y acepto el Anexo denominado “pacto de transparencia” relacionado en la invitación y me comprometo a darle estricto cumplimiento.
13. Los recursos destinados al proyecto son de origen licito y no hemos participado en actividades delictivas, así como no hemos recibido recursos o facilitado actividades contrarias a la ley
14. Al momento de la presentación de la oferta, ni mis representados ni yo nos encontramos incursos en alguna de las causales de rechazo señaladas en la sección 1.15 del Documento Base.
15. Si se me acepta la oferta me comprometo a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas dentro de los términos señalados para ello.
16. La oferta está constituida por todos los Formatos, Formularios, Anexos y Matrices requeridos en los Documentos del Proceso aplicables al Proponente y documentos de soporte presentados.
17. La oferta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta y que en consecuencia no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
18.Declaro que me informaré de todas las etapas y decisiones del proceso de contratación, consultado el Sistema Electrónico Para la Contratación Pública; y en caso de que me deban comunicar o notificar alguna decisión autorizó a la entidad para que lo haga electrónicamente al correo electrónico indicado al final de este documento.

Acepto que se comunique y notifique las decisiones surgidas en el Proceso de Contratación se realicen a través del usuario del Secop II de acuerdo con el Manual de Uso y Condiciones de la plataforma del SECOP II y el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011.

19. Declaro que: [Marque con una X la característica aplica al Proponente]

El Proponente es:	Persona Natural Persona Jurídica Nacional ____ Persona Jurídica Extranjera sin sucursal en Colombia____ Sucursal de Sociedad Extranjera ____ Unión Temporal ____ Consorcio ____ Otro
Grupo empresarial:	El Proponente o alguno de los miembros del Proponente plural pertenece a un grupo empresarial: sí__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 ____ Subsidiaria ____ Subordinada ____ Filial ____ Otro (indicar cuál) _____

Composición de la persona jurídica:	El Proponente cotiza en bolsa: sí____no_____ Composición Accionaria del Proponente o de las personas jurídicas que lo integran el proponente plural (lo anterior no aplica para las sociedades anónimas abiertas): [Este cuadro se debe diligenciar por cada una de las sociedades por acciones que conforman el proponente.]

	Porcentaje Participación	NIT, Cédula o Documento de Identificación	Nombre o Razón social del Accionista

20. [Incluir numeral cuando la oferta contiene información reservada] La oferta contiene información reservada en los siguientes folios [Incluir los folios o el número de folios donde se encuentra la información reservada] de acuerdocon la Ley [Incluir la norma que le otorga el carácter de reservado]
21. Autorizo que la Entidad consulte la información comercial o financiera pertinente para el Proceso de Contratación, bajo el entendido que la Entidad debe guardar confidencialidad sobre la información sujeta a reserva.
22. Recibiré notificaciones del contrato en:

Persona de contacto	[Nombre]		
Dirección y ciudad	[Dirección de la compañía]		
Teléfono	[Teléfono de la compañía]	**Celular**	[Teléfono de la compañía]
Correo electrónico	[Dirección de correo electrónico de la compañía]		

23. He leído y acepto lo establecido en el manual de uso y condiciones de la plataforma SECOP II

24. Me comprometo a cumplir todos los ítems relacionados con el formulario presupuesto oficial en caso de resultar adjudicatario.

Atentamente,

Nombre del Proponente_____

Nombre del Representante Legal_____

C. C. No. _____ de _____

Matrícula Profesional No._____ [anexar copia]
Dirección de correo_____

Correo electrónico_____

Telefax _____

Ciudad_____

_____

[Firma del proponente o de su Representante Legal]

[NOTA: Para diligenciar cuando el Proponente o su Representante Legal no sea un Ingeniero].

“De acuerdo con lo expresado en la Ley 842 de 2003 y debido a que el suscriptor de la presente propuesta no es Ingeniero matriculado, yo _____ [nombres y apellidos] Ingeniero con Matrícula Profesional No. _____ y C. C. No. _____ de _____, avalar la presente propuesta”.

_____

[Nombre y firma de quien avalar la propuesta]

FORMATO 2

MODELO CARTA DE PRESENTACION DEL CONSORCIO

Señores

ESE HOSPITAL SAN JUAN CRISOSTOMO

Gonzalez – Cesar

ESD

MODALIDAD DE SELECCIÓN: CONVOCATORIA PUBLICA -PROCESO DE SELECCIÓN No.

Los suscritos _____(nombre representante legal) y _____ (nombre representante legal) debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documentos, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el proceso de la referencia cuyo objeto es _____ y por lo tanto expresamos lo siguiente:

1. La duración de este consorcio será igual al termino de la ejecución y liquidación del contrato y un año mas
2. El consorcio se denominará:
3. El consorcio esta integrado por : nombre y cedula de cada integrante
4. La responsabilidad de los integrantes del consorcio es solidaria, ilimitada y mancomunada
5. El representante del consorcio es _____(indicar nombre), identificado con c.c. No. _____ de _____, quien esta expresamente facultado para firmar, presentar propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.
6. La sede del consorcio es:

Dirección:

Teléfono:

Ciudad:

En constancia se firma en _____ a _____ los _____dias del mes de ___ de 202_

Nombre y firma del representante de cada uno de los integrantes

Nombre y firma del representante del consorcio

FORMATO 3

CERTIFICADO DE ACREDITACION DE EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE

No. de Orden	Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado en el RUP [para personas naturales o juridicas nacionales y extranjeras domiciliadas con sucursal en Colombia]	Entidad Contratante	Contrato		CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS	FORMAS DE EJECUCIÓN		Integrante que aporta experiencia	Fecha de Iniciación [Dia-mes-año]	Fecha de Terminación [Dia-mes-año]	VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN SMMLV		VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN SMMLV AFECTADO POR EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
			No.	Objeto		I,C,UT, OTRA	%				VALOR TOTAL REPORTADO EN EL RUP [para personas naturales o juridicas nacionales y extranjeras domiciliadas con sucursal en Colombia]	VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN SMMLV de conformidad con el proceso de conversión de moneda establecido en los Pliego de Condiciones [para personas naturales o juridicas sin domicilio o sucursal en Colombia]	
1													
2													

Atentamente,

Nombre del proponente
Nombre Representante legal
C.C. No. De
Matricula profesional No. (anexar copia)
Direccion correo
Correo Electronico
Ciudad

FORMATO 4

MODELO CARTA DE INFORMACION UNION TEMPORAL

Señores

ESE HOSPITAL SAN JUAN CRISOSTOMO

Gonzalez – Cesar

ESD

MODALIDAD DE SELECCIÓN: CONVOCATORIA PUBLICA – PROCESO SELECCIÓN No.

Los suscritos _____(nombre representante legal) y _____ (nombre representante legal) debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documentos, que hemos convenido asociarnos en UNION TEMPORAL, para participar en el proceso de la referencia cuyo objeto es _____ y por lo tanto expresamos lo siguiente:

1. La duración de la 2. La Unión Temporal será igual al termino de la ejecución y liquidación del contrato y un año mas
2. La Unión Temporal se denominará:
3. La Unión Temporal esta integrado por : nombre y cedula de cada integrante, términos y extensión, compromiso de participación en la propuesta (%) y ejecución propuesta (%)
4. La responsabilidad de los integrantes de La Unión Temporal es solidaria e ilimitada
5. El representante de la Unión Temporal es _____(indicar nombre), identificado con c.c. No. _____ de _____, quien esta expresamente facultado para firmar, presentar propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.
6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección:

Teléfono:

Ciudad:

En constancia se firma en _____ a _____ los _____dias del mes de ___ de 202_

Nombre y firma del representante de cada uno de los integrantes

Nombre y firma del representante de la Unión Temporal.

FORMATO 5

OFERTA ECONOMICA

MODALIDAD DE SELECCIÓN

REFERENCIA: Proceso de Contratacion No.

OBJETO:

Atentamente,

Nombre del Proponente_____

Nombre del Representante Legal_____

C. C. No. _____ de _____

Matrícula Profesional No._____ [anexar copia]
Dirección de correo_____

Correo electrónico_____

Telefax _____

Ciudad_____

_____

[Firma del proponente o de su Representante Legal]

FORMATO 6

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

(PERSONAS JURIDICAS)

(Este formato debe ser diligenciado por las personas jurídicas nacionales y las extranjeras con domicilio o sucursal en Colombia las cuales deberán acreditar este requisito respecto del personal vinculado en Colombia)

(Cuando la persona jurídica no este exonerada en el pago del sistema de aportes parafiscales, deberá incluir el siguiente texto y ajustar el formato en lo correspondiente:)

(Incluir nombre representante legal de la persona jurídica) identificado con (incluir numero identificación) en mi condicion de representante legal de (incluir la razón social de la persona jurídica) identificad con NIT (Incluir el NIT), bajo la gravedad de juramento, certifico el pago d ellos aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formacion Profesional para la industria de Construccion (articulo 65 ley 1819 de 2016, articulo 3 decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la ley 789 de 2002.

(Incluir nombre del revisor fiscal, según corresponda) identificado con (incluir numero identificación) y con tarjeta profesional No. Xxxxx de la Junta Central de Contadores de Colombia en mi condición de revisor fiscal de (Incluir la razón social d la persona jurídica) identificada con NIT: XXXXXX debidamente inscrito en la Camara de comercio de XXXX , luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formacion Profesional para la industria de Construccion (articulo 65 ley 1819 de 2016, articulo 3 decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la ley 789 de 2002.

(En el evento que la sociedad no tenga mas de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución como se indica a continuación:)

(Incluir nombre representante legal de la persona jurídica) identificado con (incluir numero identificación) en mi condicion de representante legal de (incluir la razón social de la

persona jurídica) identificad con NIT (Incluir el NIT), bajo la gravedad de juramento, certifico el pago d ellos aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formacion Profesional para la industria de Construccion (articulo 65 ley 1819 de 2016, articulo 3 decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía a partir de (fecha constitución). Lo anterior en cumplimiento de lo despuesto en el articulo 50 ley 789 de 2002.

(Incluir nombre del revisor fiscal, según corresponda) identificado con (incluir numero identificación) y con tarjeta profesional No. Xxxxx de la Junta Central de Contadores de Colombia en mi condición de revisor fiscal de (Incluir la razón social d la persona jurídica) identificada con NIT: XXXXXX debidamente inscrito en la Camara de comercio de XXXX , luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formacion Profesional para la industria de Construccion (articulo 65 ley 1819 de 2016, articulo 3 decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía a partir de (fecha constitución). Lo anterior en cumplimiento de lo despuesto en el articulo 50 ley 789 de 2002.

(En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionados, se deberá precisar el valor y plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación, caso en el cual deberá anexar copia del acuerdo de pago correspondiente y el comprobante de pago soporte del mes anterior al cierre del procedimiento de contratación)

(Cuando la persona jurídica este exonerada de aportes parafiscales de acuerdo al articulo 114-1 del Estatuto Tributario modificado por el articulo 65 de la Ley 1918 de 2016, deberá incluir el siguiente texto y ajustar el formato en lo correspondiente)

Conforme el articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor de al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y las cotizaciones al Regimen contributivo de salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) SMLMV.

(Cuando la persona jurídica no haya tenido personal a cargo dentro de los seis (6) meses anteriores a la presentación de la propuesta deberá manifestarlo de la siguiente manera:)

(Incluir nombre representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal) identificado con (incluir numero identificación) en mi condición de (representante legal o revisor fiscal) de (incluir la razón social de la persona jurídica) identificad con NIT (Incluir el NIT), bajo la gravedad de juramento, manifiesto que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del contrato no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

En constancia se firma en _____ a los _____dias del mes de ____ de 202___

---

nombre representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal

NOTA: Para los proponente plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados, Adicionalmente, el proponente adjudicatario debe presentar para la suscripción del contrato ante la dependencia respectiva la declaración donde acredita el pago correspondiente a seguridad social y aportes legales cuando a ello hubiere lugar.

FORMATO 7

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

(PERSONAS NATURALES)

El proponente natural deberá acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones aportando los certificados de afiliación respectivos. El proponente podrá acreditar la afiliación entregando el certificado de pago de la planilla pero no será obligatoria su presentación. Los certificados de afiliación se presentan con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha del cierre del proceso de contratación. En caso de modificarse la fecha de cierre del proceso, se tengra como referencia para establecer el plazo de vigencia de los certificados de afiliación la fecha originalmente establecida en el pliego de condiciones definitivo.

La persona natural que reúna los requisitos para acceder a la pensión de vejez o se pensione por invalidez o anticipadamente, presentará el certificado que lo acredite y además la afiliación al sistema de salud.

NOTA: Para los proponente plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados, Adicionalmente, el proponente adjudicatario debe presentar para la suscripción del contrato ante la dependencia respectiva la declaración donde acredita el pago correspondiente a seguridad social y aportes legales cuando a ello hubiere lugar

FORMATO 8

PLAN DE CALIDAD

Señores
ESE HOSPITAL SAN JUAN CRISOSTOMO
GONZALEZ – CESAR
ESD

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto: XXXXXXXXXXXXXXX

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de Representante Legal de "[Nombre del Proponente]" o [Nombre del Proponente- persona natural] en adelante el “Proponente”, manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento el compromiso de presentar un plan de calidad para el proyecto atendiendo el enfoque requerido por la entidad.

Atentamente,

Nombre del Proponente_____

Nombre del Representante Legal_____

C. C. No. _____ de _____

Dirección de correo_____

Correo electrónico_____

Telefax _____

Ciudad_____

_____

[Firma del proponente o de su Representante Legal]

FORMATO 9

PUNTAJE DE INDUSTRIA NACIONAL

PROMOCION DE SERVICIOS NACIONALES O CON TRATO NACIONAL

(Este formato UNICAMENTE debe ser diligenciado por los proponentes nacionales o extranjeros con trato nacional o los proponentes plurales integrados por estos. En ningún caso el formato debe diligenciarse por los proponentes extranjeros sin derecho a trato nacional que opten por el puntaje correspondiente a la incorporación de componente nacional en servicios extranjeros9

Señores
ESE HOSPITAL SAN JUAN CRISOSTOMO
GONZALEZ – CESAR
ESD

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto: XXXXXXXXXXXXXXX

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de Representante Legal de "[Nombre del Proponente]" o [Nombre del Proponente- persona natural] en adelante el “Proponente”, presento ofrecimiento optando por el puntaje por apoyo a la industria nacional por la prestación de servicios nacionales o con trato nacional.

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que en caso de resultar adjudicatario para la ejecución del objeto contractual destinare un porcentaje de empleados o contratistas por prestación de servicios colombianos, de al menos (incluirá porcentaje definido por la entidad, sin perjuicio de incluir uno superior), del total del personal requerido para el cumplimiento del contrato.

Para el cumplimiento de esta obligación, tendrá que verificarse la nacionalidad del personal, para lo que deberá presentarse alguno de los documentos previstos en el numeral 4.3.1.1. del documento base de las personas con las cuales se cumple el porcentaje del personal no inferior al (incluirá porcentaje definido por la entidad, sin perjuicio de incluir uno superior). Adicionalmente, el contratista a partir de iniciar la ejecución del contrato, deberá allegar mensualmente una declaración expedida por su representante legal en la que conste que mantiene el porcentaje de personal nacional y adjuntar el soporte de la vinculación laboral o prestación de servicios de ese personal.

En constancia se firma a los ____ días ___ del mes de _____ de 202__

Atentamente,

Nombre del Proponente_____

Nombre del Representante Legal_____

C. C. No. _____ de _____

Dirección de correo_____

Correo electrónico_____

Telefax _____

Ciudad_____

_____

[Firma del proponente o de su Representante Legal]

FORMATO 10

AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

(El presente formato lo diligenciara toda persona (proponente, socia o trabajador) que al momento de presentar su oferta contenga datos sensibles para que la entidad estatal contratante garantice el tratamiento adecuado a estos datos.

Señores
ESE HOSPITAL SAN JUAN CRISOSTOMO
GONZALEZ – CESAR
ESD

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto: XXXXXXXXXXXXXXX

Cumpliendo con la Ley 1581 de 2021 y conforme al Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiestos que he sido informado por (incluir nombre entidad) de lo siguiente:

1. La (nombre entidad estatal) actuara como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usarlos para hacer efectivo el facto de desempate previsto en el pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser victima de violencia intrafamiliar, persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, room o gitanas o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

Finalidad	Autoriza	
	SÍ	NO
Hacer efectivo el factor de desempate para la acreditación de una mujer víctima de violencia intrafamiliar, persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.		

2. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, orientación políticas, convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición asi como los datos relativos con la salud, vida sexual y datos biométricos.

3. Manifiesto que me informaron que los datos sensible que se recolectaran serán utilizados para hacer efectivo el criterio de desempate previsto en pliego de condiciones relacionados con la acreditación de ser victima de violencia intrafamiliar, persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, room o gitanas o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

DERECHOS DEL TITULAR

Sus derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitucion y la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

a. Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento
b. Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a los datos parciales, inexactos, incompletos.
c. Solicitar prueba de la autorización otorgada
d. Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente
e. Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información
f. Abstenerse de responde las preguntas sobre datos sensible o sobre datos de la niñas y niños y adolescentes

Estos derechos los podre ejercer mediante los canales o medios dispuestos por (incluir nombre de la entidad) para la atención al publico, la línea de atencion nacional (incluir numero de atencion nacional), el correo electronico (incluir correo electronico), y las oficinas de atencion al cliente a nivel nacional, cuy información puedo consultar en (incluir pagina web entidad).

Por todo lo anterior he otorgado mi consentimiento a (incluir nombre entidad) para que trate mi información personal de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales y que me dio a conocer antes de recolectarlos.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Nombre: titular autorización

Firma: firma titular

Identificación: Numero identificación titular

Fecha:

FORMATO 11

CARTA DE INTENCION PERSONAL Y/O COMPROMISO

Señores
ESE HOSPITAL SAN JUAN CRISOSTOMO
GONZALEZ – CESAR
ESD

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto: XXXXXXXXXXXXXXX

En mi condicion (persona natural, representante legal de empresa/consorcio o unión temporal) _____ identificado con c.c o Nit _____ me permito postular al señor xxxxxx identificado con cedula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, para el cargo de xxxxxxxxx dentro del proceso No. Xxxxx , con objeto : xxxxxxx

Hecha la anterior manifestación entiéndase efectuada la designación a manera de intención con la imposición de la firma del postulado en el presente instrumento y para lo cual se reportan los siguientes datos de contacto:

DATOS DEL POSTULADO:

+ Nombre completo:

+Domicilio dirección residencia:

+Contacto telefónico:

Atentamente,

POR EL PROPONENTE	POR EL POSTULADO
_____	_____
C.C.	C.C.

FORMATO 12

EXPERIENCIA PROFESIONAL

No PROCESO	NOMBRE DEL PROCESO	

PROPONENTE _____

INFORMACION SOBRE EL PROFESIONAL CARGO _____
NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL
_____

DOCUMENTO IDENTIFICACION EXPEDIDA EN _____ _____

ESTUDIOS GENEALES DEL PROFESIONAL (UNIVERSITARIOS Y POSTGRADOS)

IT	TITULO	INSTITUCION	LUGAR	FECHA		DURACION D ESTUDIOS (AÑOS)
				MES	AÑO	
1						
2						

INFORMACION DE EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROFESIONAL

IT	No CONTRATO	NOMBRE CONTRATO	CERTIFICACION		DEDICACION	FECHAS ACREDITACION DE EXPERIENCIA DIRECTOR Y/O RESIDENTE						DURACION RE (MES)
						INICIO			TERMINO			
			DIRECTOR	RESIDENTE		D	M	A	D	M	A	
1												
2												
3												
						TOTAL EXPERIENCIA EN MESES						

DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION INCLUIDA EN EL PRESENTE FORMATO ES COMPLETAMENTE REAL, VERAZ Y AUTENTICA, Y QUE N ME ENCUENTRO INCURSO EN NINGUNA CAUSAL DE INHABILIDAD Y/O INCOMPATIBILIDAD Y/O CONFLICTO DE INTERESES EN EL DESARROLLO DEL PRESENTE PROCESO D SELECCION.

FIRMA
CEDULA REPRESENTANTE LEGAL
MATRICULA
CEDULA

Se adjuntan los documentos que acreditan la experiencia relacionada de acuerdo con lo establecido en la convocatoria publica.

Nombre representante legal y Firma

FORMATO 13

COMPROMISO ANTICORRUPCION

Señores
ESE HOSPITAL SAN JUAN CRISOSTOMO
GONZALEZ – CESAR
ESD

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto: XXXXXXXXXXXXXXX

(Nombre representante legal), identificado con cedula de ciudadanía obrando en calidad de xxxxxxxxx, manifiesto que :

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y la ESE HOSPITAL SAN JUAN CRISOSTOMO y su RIS para fortalecer la transparencia y las rendiciones de cuentas de la administración publica
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del proceso de contratación No. Xxxxxx
3. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el proceso de contratación No. Xxxx
4. Nos comprometemos a no ofrecer no dar dadivas o sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la entidad contratante directamente a través de sus empleados, contratistas o tercero.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el proceso de contratación No. Xxxx nos soliciten los organismos de control de la Republica de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente compromiso anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los xxx días del mes de xxxx de 202x

Nombre, firma representante legal o persona natural , identificación.

FORMATO 14

COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

Señores
ESE HOSPITAL SAN JUAN CRISOSTOMO
GONZALEZ – CESAR
ESD

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto: XXXXXXXXXXXXXXX

Los suscritos xxxxxxxxxxx, identificados con cedula de ciudadanía xxxxxxxx actuando en calidad de xxxxxxxxxx que en adelante se denominara el proponente y los funcionarios abajo firmantes, debidamente identificados que en adelante se denominará la ENTIDAD, manifestamos la voluntad de asumir el presente COMPROMISO DE TRANSPARENCIA teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Que la ESE HOSPITAL SAN JUAN CRISOSTOMO, adelante un proceso contractual que tiene el siguiente objeto: xxxxxx

Que el proponente tiene interés en apoyar la acción del estado colombiano y de la ESE HOSPITAL en implementar mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

Que el proponente tiene interés en el presente proceso contractual referido en el primer considerando y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso y en tal sentido realiza las siguientes manifestaciones y compromisos:

DECLARACIONES

PRIMERA: Proponente. Declaro no encontrarme incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidad previstas en la Constitución Política, ni en el articulo 8 d ela ley 80 de 1993 y demás normas concordantes, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con entidades públicas.
SEGUNDA: Proponente. Declaro que toda la información que suministré y suministraré a la ESE HOSPITAL, es cierta y precisa y que no omití ni omitiré información que sea necesaria para la transparencia en la celebración y desarrollo del contrato.
TERCERA: Proponente. Bajo la gravedad de juramento manifiestos que todos los documentos e información que suministro en la propuesta son ciertos, veraces y

corresponden con la realidad expedidos por personas autorizadas para el efecto, asumiendo todo tipo de responsabilidad que llegare a ocasionarse, en caso de generarse inconsistencias, inexactitudes o información incorrecta en la documentación.
CUARTA: Proponente. Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, ni directa ni indirectamente dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los proponentes.
QUINTA: Proponente. Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente contrato con las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en la invitación.
SEXTA: Proponente. Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente contrato, las modificaciones, adendas, asi como las aclaraciones que se realizaron en la convocatoria en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.
SEPTIMA: Entidad. Declaro que la convocatoria esta ajustada a la Ley y que los procedimientos se llevaran a cabo con transparencia y publicidad.

COMPROMISOS

PRIMERO: Proponente. Si llegare a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o la Ley, me comprometo a ceder el contrato, previa autorización escrita por la ESE HOSPITAL y si ello no fuere posible renunciare a la ejecución del mismo de conformidad al articulo 9 Ley 80 de 1993.
SEGUNDO: Proponente. Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente proceso contractual.
TERECERO: Proponente: Me comprometo a suministrar a la ESE HOSPITAL, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.
CUARTO: Proponente. Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general previstos en el pliego de condiciones y contrato.
QUINTO: Proponente-Entidad. Nos comprometemos a desarrollar todas nuestra actividades en el marco de principios éticos y asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.
SEXTO: Entidad. Me comprometo a guardar cautela y reserva absoluta en lo que corresponde a la información y tramite del proceso incluido el periodo de ejecución.
SEPTIMO: Entidad. Me comprometo a ser objetivo, y a tratar con igualdad a todos los proponentes.
OCTAVO: Entidad. Me comprometo a responder y a publicar las respuestas a las observaciones realizadas por todos los participantes.
NOVENO: Entidad. Me comprometo a rechazar y a denunciar cualquier dádiva u ofrecimiento hecho directa o indirectamente por algun participante o persona interesada en el proceso contractual.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de nuestros compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documentos, se suscribe en la ciudad de xxxxxx el día xxxxx del mes de xxxx de 202x

PROPONENTE	ENTIDAD
FIRMA-NOMBRE-IDENTIFICACION	FIRMA-NOMBRE-IDENTIFICACION