

ANEXO 1 - CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

Ciudad y Fecha

Señores

HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.

Ciudad.

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía No. 003 de 2024

Objeto PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA DEL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.”

Respetados señores:

El (Los) suscrito (s) _____ de acuerdo con las condiciones que se estipulan en la Convocatoria de Menor Cuantía de la referencia, me (nos) permito (s) presentar propuesta y si que el Hospital Civil de Ipiales E.S.E. nos acepte la propuesta, nos comprometemos a suscribir el contrato correspondiente

Declaramos que:

En caso de resultar favorecido (s) con la adjudicación, total o parcial, me (nos) comprometo a cumplir con todas las obligaciones establecidas tanto en la Convocatoria como en la oferta que presente(amos):

1. Que esta propuesta y El Contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en El Contrato probable que de ella se derive.
3. Que conocemos los documentos del pliego, aclaraciones y adendas y aceptamos su contenido, en especial lo contenido en las especificaciones técnicas.
4. Que hemos recibido los documentos que integran el pliego, sus adendas y documentos de aclaraciones.
5. Que nos comprometemos a cumplir los plazos del contrato, de conformidad con lo solicitado en el pliego de condiciones y a la oferta presentada.
6. Que para calcular el precio ofrecido, hemos calculado todos los gastos, costos, derechos, impuestos, IVA, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, suscripción y ejecución del Contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes, ya que los mismos se entienden y se asumen por cuenta nuestra.
7. Que si somos adjudicatarios, nos comprometemos a suscribir el contrato y a realizar todos los trámites necesarios para el perfeccionamiento del Contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la adjudicación e iniciaremos la ejecución del Contrato según lo consignado en el pliego.
8. En cumplimiento de lo previsto en El Decreto 4334 de 2008 declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado por la mera suscripción de la presente carta, que los recursos obtenidos para la presentación de la oferta y en caso de resultar adjudicatario, para la ejecución del Contrato resultante del proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía, no se han obtenido de la celebración de ofertas de cesión de derechos económicos o de beneficiario con pacto de readquisición u operaciones de captación o recaudo masivo no autorizado de dineros del público o de entrega masiva de dineros a personas naturales o jurídicas directamente o través de intermediarios, mediante la operación de captación o recaudo en operaciones no autorizados tales como, pirámides, tarjetas prepago, venta de servicios y otras operaciones

semejantes a cambio de bienes, servicios o rendimientos sin explicación financiera razonable. La suscripción del presente documento constituye prueba de nuestro compromiso de no participar en hechos que configuren los supuestos del recaudo no autorizado de dineros del público al tenor de lo dispuesto en El Decreto 1981 de 1988. En caso de uniones temporales o consorcios, se entiende que con la suscripción de esta carta, todos y cada uno de sus miembros o integrantes efectuarán esta declaración.

9. Bajo la gravedad del juramento declaramos no hallarnos incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar o para presentar la presente propuesta y suscribir El Contrato, en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del mismo.
10. Que me (nos) comprometo a respetar los precios señalados en la propuesta y que éstos se mantendrán sin variación injustificada durante toda la ejecución del contrato.
11. Que la presente propuesta consta de _____ () folios debidamente numerados.

Los suscritos señalan como Dirección Comercial, a donde se puede remitir o enviar por correo, notificaciones relacionadas con esta propuesta la siguiente:

Nombre del proponente
NIT Proponente
Nombre Representante Legal
Cedula Representante Legal
Dirección
Teléfono
Fax
E - mail

Atentamente,

Firma del Proponente o representante legal
Nombre del Proponente

ANEXO 2 – COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía No. 003-2024

Objeto PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA DEL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.”

El (los) suscrito(s) a saber: (Nombre de la persona natural y/o del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante del consorcio o Unión Temporal proponente) domiciliado en (Domicilio de la persona firmante), identificado con (Documento de Identificación de la persona firmante y lugar de expedición), quien obra en calidad de (Representante legal de la Sociedad, representante del Consorcio, de la Unión Temporal, o de la Asociación proponente. Si se trata de persona jurídica, debe identificarse de manera completa la Sociedad, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la Cámara de Comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso anticorrupción, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que el Hospital Civil de IpiALES E.S.E. adelanta un proceso para la celebración de un contrato, cuyo objeto se señala en esta convocatoria de menor cuantía. SEGUNDO: Que es interés del PROPONENTE y LA ENTIDAD apoyar la acción del Estado colombiano, para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas. TERCERO: Que siendo del interés de EL PROPONENTE participar en el proceso de contratación aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso y, en tal sentido, suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se registrá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS. EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos: 1.1. EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de dádiva a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que llegare a celebrarse como resultado de su propuesta; 1.2. EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre; 1.3. EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes, asesores y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de: a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier dádiva a los funcionarios del Hospital Civil de IpiALES E.S.E., ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta; b) No ofrecer pagos o dádivas a los funcionarios del Hospital Civil de IpiALES E.S.E. durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta. 1.4. EL PROPONENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso o como efecto la distribución de contratos entre los cuales se encuentre el contrato que es materia del proceso de selección referido en el considerando primero del presente compromiso.

CLÁUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO. EL PROPONENTE asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en el pliego de condiciones, si se comprobare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (Ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

Atentamente,

Nombre o Razón Social del oferente: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Nit: _____

Dirección Ciudad: _____

Teléfono Fax: _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL_____

[Si la propuesta se presenta en asociación, unión temporal o consorcio, se deberá diligenciar un formato por cada uno de los miembros, ya sea persona natural y/o jurídica que integra asociación, Unión Temporal o Consorcio

ANEXO 3 - CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

ANEXO 3 - CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Ciudad y Fecha

Señores:

HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.

Ipiales - Nariño

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía No. 003-2024

Objeto PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA DEL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.”

Nosotros, _____ y _____, Ciudadanos Colombianos, mayores de edad identificados con Cédulas de Ciudadanía Números _____ expedida en _____ y _____ expedida en _____ respectivamente, en calidad de representante legal y revisor fiscal ____ o contador ____, con tarjeta profesional número _____ de la empresa _____ identificada con NIT _____ por medio de este documento, nos permitimos **CERTIFICAR**, bajo la GRAVEDAD DE JURAMENTO que la mencionada sociedad ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y se encuentra al día en el pago de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar ICBF y servicio nacional de aprendizaje SENA; correspondientes a las nóminas de los seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta; así mismo, que los ingresos bases de cotización reportados para el pago de dichos aportes, corresponden a la realidad económica de la empresa y sus trabajadores.

En constancia se firma en _____, a los _____ (__) días del mes de ____ del año 202_.

Atentamente,

FIRMA _____

Nombre del Representante Legal: _____

Nombre o Razón Social del oferente: _____

Nit: _____

Dirección Ciudad: _____

Teléfono Fax: _____

FIRMA

Nombre del Revisor Fiscal o Contador _____

TP _____

(Adjuntar Tarjeta Profesional y antecedentes)

[Si la propuesta se presenta en asociación, unión temporal o consorcio, se deberá diligenciar un formato por cada uno de los miembros, ya sea persona natural y/o jurídica que integra asociación, Unión Temporal o Consorcio]

Ciudad y Fecha

Señores:

HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.

Ipiales – Nariño

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía No. 003-2024

Objeto PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA DEL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.”

**DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003 (PERSONAS NATURALES)**

Yo _____ identificado (a) con C. de c. _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, declaro bajo la gravedad de juramento, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

En caso de existir acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá adjuntar una certificación expedida por la entidad correspondiente en la cual se especifique el cumplimiento del pago de la obligación.

En constancia se firma en _____, a los _____ (__) días del mes de ____ del año 202_.

Firma _____

Nombre de quien declara _____

Número de doc. identificación _____

Ciudad y Fecha

Señores:

HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.

Ipiales - Nariño

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía No. 003-2024

Objeto PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA DEL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.”

DECLARACION JURAMENTADA DE NO OBLIGACION DE EFECTUAR PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo _____ identificado (a) con C. de c. _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, declaro bajo la gravedad de juramento, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que no estoy obligado a efectuar pago de aportes a los sistemas de salud, pensiones ni riesgos profesionales, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, en razón a que durante este periodo no he percibido ingresos.

En constancia se firma en _____, a los _____ (__) días del mes de ____ del año 202_.

Firma _____

Nombre de quien declara _____

Número de doc. identificación _____

ANEXO No. 4

PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA

Señores:
HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.
Ipiales - Nariño

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía No. 003-2024

Objeto PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA DEL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.”

ANEXAR OFERTA ECONOMICA DISCRIMINADO COSTOS DE PERSONAL, INSUMOS, IMPUESTOS, UTILIDAD Y TODO LO PERTINENTE.

Nota: Los proponentes deberá anexar su oferta económica en físico y en magnético en formato Excel.

VALOR TOTAL EN NÚMEROS Y LETRAS: _____ Incluye IVA, impuestos, transporte, retenciones y deducciones a que haya lugar.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del oferente: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Nit: _____

Dirección Ciudad: _____

Teléfono Fax: _____

ANEXO 5 - CARTA DE COMPROMISO (Por cada miembro operario o coordinador)

Ciudad y Fecha

Señores
HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.
Ciudad.

Asunto: Convocatoria Menor cuantía No. 003 de 2024

Objeto: PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA DEL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.’

Yo, _____, identificado con Cédula de Ciudadanía Número _____ expedida en _____, en calidad de _____, me comprometo a prestar mis servicios de manera exclusiva como _____, con una dedicación del 100 % con la empresa _____ para la ejecución del contrato en caso de que El proponente resultare adjudicatario del presente proceso.

La presente se expide a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

Firma
Nombre
Identificación

ANEXO 6 – FACTOR DE CALIDAD

Ciudad y Fecha

Señores:
HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.
Ipiales - Nariño

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía No. 003-2024

Objeto PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA DEL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.”

El suscrito (r/Legal, según sea el caso), identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, en nombre de la empresa (nombre empresa, NIT) **manifiesto y certifico** que dentro de nuestra empresa contamos con personal que acredita las siguientes condiciones: (elija una o mas opciones opciones – esta condición debe demostrarse con los reselectivos certificados)

Autorizo al Hospital Civil de Ipiales E.S.E. para confirmar esta información.

Factor De Calidad	RELACIONAR FOLIOS DONDE ACREDITA LAS CONDICIONES PARA ACCEDER AL PUNTAJE
Acreditar que el 30% del personal operario que pertenezcan a los grupos de población pobre vulnerable pertenecientes al SISBEN A, B, ó C, del municipio de Ipiales	
Acreditar que minimo el 30% del personal ofertado cuente con Dieciocho (18) meses de experiencia como operarios en procesos de limpieza y desinfección hospitalaria.	
Acreditar que el coordinador general de servicios cuente con postgrado en Gerencia o Administracion y experiencia minima de 1 año en el sector hospitalario.	
Acreditar que el SUPERVISOR cuente con minimo treinta y seis (36) meses de experiencia en procesos de limpieza y desinfección hospitalaria.	
PERSONAL ADICIONAL AL EQUIPO DE TRABAJO Acreditar Profesional en ingeniería ambiental o industrial con postgrado en SGS-ST, con minimo 2 años de experiencia en el sector hospitalario	
Maximo puntaje	

Nombre o Razón Social del oferente: _____
Nombre del Representante Legal: _____
Nit: _____
Dirección Ciudad: _____
Teléfono Fax: _____

ANEXO 7 – EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE.

Ciudad y Fecha

Señores:

HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.
Ipiales - Nariño

Asunto: Convocatoria de Menor Cuantía No. CME 003-2024.

Objeto PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA DEL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.”

N° del contrato en el RUP	Contratante	Contratista	Objeto	Clasificador de bienes y servicios.	Cuantía SMLMV en RUP	Información adicional.

La presente se expide a los ____ (__) días del mes de ____ del año dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

Nombre o Razón Social del oferente: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Nit: _____

Dirección Ciudad: _____

Teléfono Fax: _____