



INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA

GJ-P1-F3

Versión 2



INVITACION MEDIANTE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA No. 0012 PARA PRESENTAR PROPUESTA

Granada – Meta, 09 de enero de 2019

Doctora:

KARINA LORENA AREVALO SANDOVAL

Representante Legal

CIMELL CENTRO INTEGRAL DE MÉDICOS ESPECIALISTAS DEL LLANO LTDA.

Cra. 16 No. 16-1

E-mail: cimellacacias@gmail.com

Granada – Meta.

1

ASUNTO: INVITACIÓN DIRECTA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTA PARA CELEBRAR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS.

Por medio de la presente invitación, nos permitimos dar a conocer las condiciones técnicas y económicas mínimas, para la prestación del servicio requerido así:

OBJETO DEL FUTURO CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN IMAGENOLOGÍA Y AYUDAS DIAGNOSTICAS PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE

Para satisfacer la necesidad, se adelantara un contrato de Prestación de Servicios Profesionales, a través de la modalidad de contratación directa, el cual estará sometido a la legislación y jurisdicción Colombiana por ser esta una Empresa Social del Estado de categoría especial, sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Título II del Libro II de la Ley 100 de 1993 y sus modificaciones contenidas en las Leyes 1122 de 2007 y 1438 de 2011; Que el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, establece que las Empresas Sociales del Estado se someterán al régimen contractual de derecho privado y se regirá por lo preceptuado en el artículo 18, literal e, del Estatuto Interno de Contratación, cuyas reglas se determinan por las normas del derecho civil y comercial y las aquí descritas; se hace oportuno indicar que se seleccionará la propuesta siempre y cuando cumpla con las condiciones exigidas, dentro de los estudios y documentos previos, así como por las demás disposiciones legales que la complementen, modifiquen o reglamenten, atendiendo lo preceptuado en el Acuerdo No. 214 del 03 de enero de 2019..

El proceso de selección y la comunicación de aceptación de la propuesta estarán sometidos al Estatuto Interno de Contratación No. 203 de 2016 y se regirá por lo preceptuado en la legislación y jurisdicción Colombiana, que tiene como valor estimado la suma de **CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES QUNIENTOS MIL PESOS (\$152.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, por lo cual la modalidad de



“ UN HOSPITAL PARA TODOS ”

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELEFONO 6500510-6587800-6500521

LINEA GRATUITA : 018000965050

www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co



	INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3	
		Versión 2	

selección es en la modalidad de Contratación Directa sin consideración de la cuantía, cuyas reglas se determinan por las normas del derecho civil y comercial y las aquí descritas.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Programada	Atender pacientes agendados de lunes a viernes de 8am a 12 pm y de 2pm a 8 pm, los sábados domingos y festivos, (6) horas que se distribuirán durante la jornada laboral: 3 horas en la mañana y 3 horas en la tarde.
Disponibilidad	Garantizar disponibilidad durante las 24 horas para el servicio de urgencias, observación, hospitalización, cirugía, UMI y UCI.
Garantizar el servicio de Médico Especialista en Radiología e Imágenes diagnósticas (Ultrasonido, Lectura de Rayos X, lectura de Tomografía, Doppler - Dúplex, Biopsias ecoguiadas, procedimientos ecodirigidos e intervencionismo percutáneo guiado por Tomografía; sin incluir insumos médicos).	

2

USO DE ECÓGRAFO:

Ecógrafo Mindray M7 con opción Doppler-Duplex y transductor de 12 mHz.

VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO

Se tiene como presupuesto estimado la suma **CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$152.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, valor del contrato que se pretende amparado mediante los siguientes certificados de disponibilidad presupuestal: **A) No 00026** del 08 de enero de 2019, Rubro: B0A0102 denominado: PRESUPUESTO DE GASTOS – GASTOS DE FUNCIONAMIENTO - GASTOS DE PERSONAL – Servicios Personales Indirectos. **B) No. 00027** del 08 de enero de 2019, rubro: PRESUPUESTO DE GASTOS, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO, GASTOS GENERALES, Adquisición de Servicios, Otros, expedidos por la Profesional de Presupuesto, los cuales serán pagaderos con el presupuesto del año 2019.

FORMA DE PAGO

El HOSPITAL pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato en pagos mes vencido, así: **a)** De acuerdo a las jornadas y actividades establecidas para el CONTRATISTA (ultrasonido, lectura de RX y tomografías), correspondiente al 22% facturado en el servicio durante el periodo a cobrar. **b)** El 50% facturado en el servicio durante el periodo a cobrar por las actividades correspondientes a Doppler – Dúplex, biopsias ecoguiadas, procedimientos ecodirigidos e intervencionismo percutáneo guiado por tomografía. **c)** EL Hospital pagará al contratista la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, por el uso del equipo Ecógrafo Mindray M7 con opción Doppler-Dúplex y transductor de 12 mHz. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Al contratista se le realizará el pago previa presentación de informes y de la cuenta de cobro y/o factura, adjuntado soportes que acrediten el servicio prestado, acompañada de la correspondiente certificación de cumplimiento expedida por el Supervisor designado y presentación de las planillas de pago al sistema integral de Seguridad Social; correspondiente al mes de cobrado y/o facturado. La cuenta de cobro deberá ser presentada dentro de los primeros cinco (5) días calendario de cada mes. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensión y riesgos laborales, de conformidad con el parágrafo 1º del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 723 de 2013. **PARÁGRAFO TERCERO:** A la cuenta se le harán los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará previos los trámites administrativos establecidos por la entidad. El HOSPITAL efectuará las deducciones a



INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA

GJ-P1-F3

Versión 2



que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia. En todo caso, los pagos antes previstos estarán sujetos al Programa Anual de Caja (PAC), de la entidad. Una vez aceptada la cuenta el HOSPITAL cuenta con quince (15) días hábiles para el desembolso efectivo. **PARÁGRAFO CUARTO:** EL Hospital Departamental de Granada E.S.E., sólo adquiere obligaciones con el proponente favorecido en el proceso de contratación y bajo ningún motivo o circunstancia aceptará pagos a terceros.

3

PLAZO

El plazo de ejecución del contrato será de diecisiete (17) días, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, la cual deberá ser firmada entre el Supervisor y el Contratista dentro del mismo día de realizado el contrato para garantizar la efectiva prestación del servicio y evitar retrasos en el mismo.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

1. Participar en los procesos de mejoramiento continuo que se lleven a cabo en la institución, mediante la participación, coordinación y compromiso en las actividades que se planeen e implementen.
2. Poner al Servicio de la entidad, las capacidades técnicas, humanas, éticas y profesionales que se requieran para la ejecución del contrato.
3. Presentar los informes mensuales correspondientes a la ejecución del objeto contractual.
4. Cumplir ampliamente y con idoneidad el objeto del contrato.
5. Presentar al cumplimiento del servicio, la correspondiente cuenta de cobro.
6. Garantizar su afiliación al sistema general de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, presentando copia de los documentos que acrediten el pago, como requisito previo para el pago de sus honorarios.
7. Presentar los conceptos, asesorías y sugerencias profesionales que de acuerdo a su especialidad médica se requiera con el fin de soportar los procesos y procedimientos del HDG ESE.
8. Guardar absoluta reserva y confidencialidad de la información que en razón del presente contrato, llegare a conocer.
9. Dar buen uso a los equipos médicos y dispositivos médicos, e insumos y en general a todos los elementos que sean puestos a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, debiendo responder por el daño o deterioro por mal uso o pérdida de los mismos, que suceda durante la prestación del Servicio.
10. Portar obligatoriamente en un lugar visible el carnet de identificación como contratista del HDG ESE, desde el ingreso al Hospital hasta finalizar la prestación del servicio para el cual ha sido contratado.
11. Utilizar de manera obligatoria la bata o uniforme que lo identifique como Médico especialista, para su debida identificación de los clientes internos y externos del HDG ESE.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR - OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

1. Prestar sus servicios profesionales especializados en IMAGENOLOGÍA Y AYUDAS DIAGNOSTICAS, en el AREA ASISTENCIAL, durante el plazo establecido en el presente contrato.
2. Orientar y dar respuesta a los usuarios que acudan a solicitar servicios de imágenes diagnósticas, brindando una atención amable e información oportuna con calidez humana a los clientes internos y externos y a sus familias.
3. Dar cumplimiento adecuado de las recomendaciones de vigilancia epidemiológica, en lo relacionado a prevención y control de infecciones intrahospitalarias, eventos de interés en salud pública y/o de notificación obligatorio y uso racional de los antibióticos.



" UN HOSPITAL PARA TODOS "

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4
TELEFONO 6500510-6587800-6500521
LINEA GRATUITA : 018000965050

www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co



	INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3	
		Versión 2	

4. Verificar y comprobar datos de los pacientes contra orden médica del paciente y así mismo verificar que cumplan con la preparación según el estudio a realizar.
5. Preparar física y emocionalmente al paciente que será sometido a cualquier intervención, sea esta diagnóstica o terapéutica, siguiendo las normas establecidas.
6. Informar y explicar al paciente sobre el estudio y/o procedimiento que se le va a realizar aclarando los riesgos y beneficios, así mismo los cuidados posteriores.
7. Explicar al paciente en los casos que aplique el diligenciamiento del consentimiento informado de la aceptación y/o negación para realizarle el procedimiento.
8. Informar y proteger adecuadamente a los usuarios de los riesgos circundantes dentro del área a fin de evitar radiaciones innecesarias.
9. Realizar procedimientos, estudios especiales y de ultrasonido con calidad, eficiencia y oportunidad en urgencias, observación, hospitalización, cirugía y UCI.
10. Realiza servicios de imágenes correspondientes a Doppler – Dúplex, Biopsias ecoguiadas, procedimientos ecodirigidos e intervencionismo percutáneo guiado por tomografía (sin incluir insumos médicos).
11. Realizar la interpretación (lectura) de RX convencional con calidad, eficiencia y oportunidad en urgencias, observación, hospitalización, cirugía y UCI.
12. Realizar la interpretación (lectura) de tomografía con calidad, eficiencia y oportunidad en urgencias, observación, hospitalización, cirugía y UCI.
13. Realizar estudios portátiles solicitados en los diferentes servicios del Hospital, teniendo en cuenta todos los parámetros de seguridad y asepsia requeridos por cada área garantizando la seguridad al paciente.
14. Diligenciar en forma limpia y óptima los registros en la Historia Clínica, de manera clara, conforme a los requisitos legales establecidos.
15. Cumplir con todos los procedimientos y protocolos del servicio y diligenciamiento de formatos requeridos por el servicio.
16. Entregar listados de los estudios y procedimientos realizados con los datos del paciente, así como el estudio realizado al área de facturación a fin de que sean auditados.
17. Notificar los eventos adversos, incidentes y accidentes así como los resultados de notificación obligatoria y los patológicos y de alarma al servicio correspondiente, y todos los eventos de seguridad del paciente.
18. Ordenar a su personal a recibir y entregar turno de forma presencial, no se puede abandonar el servicio sin ninguna excusa y sin que este su reemplazo.
19. Realizar el control interno sobre las actividades a desarrollar.
20. Velar y participar del cuidado, mantenimiento y asepsia de los aparatos, elementos y demás equipos del servicio.
21. Facilitar la solución de glosas y objeciones que sean enviadas por parte de las EPS y que sean subsanables. La renuencia a un correcto diligenciamiento de la historia clínica que generen glosa por la lectura de las imágenes diagnósticas y que no puedan ser levantados por el área de facturación será causal de descuento de sus honorarios.
22. Verificación diaria de los elementos y equipos del área, respondiendo por los mismos.
23. Participar en la construcción, verificación y actualización de las guías y protocolos del servicio de radiología e imagenología.
24. Promocionar el concepto de gestión de calidad y de acreditación que implique contar con estrategias coherentes de desarrollo organizacional.
25. Cumplir con la política de gestión ambiental, así como el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, conforme a los criterios de certificación vigentes.
26. Participar activamente en las actividades del servicio y del Hospital que contribuyan en los procesos de mejoramiento continuo.
27. Participar activamente en el SGC- MECI, actividades académicas y de actualización, reuniones programadas de tipo administrativo.



INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA

GJ-P1-F3

Versión 2



28. Apoyar los convenios docencia – asistencial suscritos por el HDG con los establecimientos educativos, acatando los acuerdos pactados y realizando las actividades pedagógicas programadas. Estas actividades forman parte de las obligaciones adquiridas por el contratista.
29. Presentar el informe mensual de actividades, al término de la ejecución del periodo correspondiente, el cual será evaluado y certificado por el supervisor del contrato, anexando la certificación de asistencia, a las capacitaciones y reuniones programadas por el HDG y la certificación de la o las unidades funcionales donde preste sus servicios.
30. Participar en los Comités Asistenciales cuando sea requerida su presencia.
31. El contratista se obliga a permitir al Hospital Departamental de Granada E.S.E., el uso de un Ecógrafo Mindray M7 con opción Doppler-Dúplex y transductor de 12 mHz, para la toma de los exámenes requeridos por los pacientes del Hospital. La hoja de vida del equipo hace parte integral del presente contrato.
32. Las demás actividades que sean asignadas y que correspondan al desarrollo del objeto contractual.
33. El contratista se obliga a desarrollar las siguientes jornadas:

Programada	Atender pacientes agendados de lunes a viernes de 8am a 12 pm y de 2pm a 8 pm, los sábados domingos y festivos, (6) horas que se distribuirán durante la jornada laboral: 3 horas en la mañana y 3 horas en la tarde.
Disponibilidad	Garantizar disponibilidad durante las 24 horas para el servicio de urgencias, observación, hospitalización, cirugía, UMI y UCI.
Garantizar el servicio de Médico Especialista en Radiología e Imágenes diagnosticas (Ultrasonido, Lectura de Rayos X, lectura de Tomografía, Doppler - Dúplex, Biopsias ecoguiadas, procedimientos ecodirigidos e intervencionismo percutáneo guiado por Tomografía; sin incluir insumos médicos).	

GARANTÍAS

El Artículo 26 del Acuerdo Nro. 203 de 2016 establece las condiciones definidas por el HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA respecto de las garantías que deben constituir las personas naturales y/o jurídicas que suscriban contratos con el HDG ESE. El contratista constituirá a su costa y a favor del HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E., una Garantía Única consistente en póliza de seguros o Bancos legalmente autorizados para funcionar en Colombia, máximo dentro de un (1) día hábil siguiente a la firma del contrato. El incumplimiento de la no constitución de la garantía en el tiempo establecido dará lugar a decretar el incumplimiento del contrato. Garantía Única:

- a) De cumplimiento del contrato. En cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con vigencia igual al contrato y cuatro (4) meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía.
- b) Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización laborales del personal a cargo del contratista. En cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al contrato y tres (3) años más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía.
- c) De Responsabilidad Civil Profesional Médica. Por un valor mínimo de doscientos (200) SMM.L.M.V., vigente a partir de la fecha de expedición de la garantía y por el término de un (1) año.

PARÁGRAFO PRIMERO. En el evento de que el valor del contrato se adicione o su plazo de vigencia se prorrogue o se adicione el profesional ampliará lo correspondiente de acuerdo con la modificación que se suscriba.

CAPACIDAD JURÍDICA



“ UN HOSPITAL PARA TODOS ”

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4
TELEFONO 6500510-6587800-6500521
LINEA GRATUITA : 01 8000965050

www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co



	INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3	
		Versión 2	

1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA: De acuerdo con el contenido del modelo suministrado (Anexo No. 1 de la Invitación), suscrita por el representante legal de la persona jurídica, o por la persona natural proponente.
2. Compromiso de Transparencia (Anexo No. 2 de la invitación) el oferente apoya y está de acuerdo a las políticas y acciones del Estado en fortalecer la transparencia, y no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para la celebración de contratos.
3. Experiencia acredita (Anexo No. 3 de la invitación) donde el oferente adjunta la experiencia acreditada de acuerdo a lo requerido.
4. Formato de Hoja de Vida persona natural o jurídica.
5. Formato de Declaración de Bienes y Rentas persona natural o jurídica.
6. Fotocopia del documento de identidad del proponente persona natural.
7. Portafolio de servicios.
8. Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio o autoridad competente para acreditar la antigüedad, este certificado debe haber sido expedido dentro de los 30 días calendario anteriores a la fecha definitiva de cierre del presente proceso de selección.
9. Registro Único de Proponentes, expedido por la Cámara de Comercio.
10. Fotocopia del documento de identidad del representante legal. Las personas naturales Colombianas deberán presentar copia de su Cédula de Ciudadanía. Las personas naturales extranjeras, deberán acreditar su existencia mediante la copia de su pasaporte, y si se encuentran domiciliadas en Colombia, mediante la presentación de la copia de la Cédula de Extranjería expedida por la autoridad Colombiana competente.
11. Fotocopia del certificado ANTECEDENTES JUDICIALES: La entidad consultará en la página web de la Policía Nacional el certificado de antecedentes judiciales de la persona natural que presente la propuesta o del representante legal de la persona, así como los antecedentes de los Representantes legales. En caso que los antecedentes judiciales del contratista o su representante legal reporte que alguno de estos presenta inhabilidad para contratar con el estado, conforme lo previsto en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y Ley 1474 de 2011, la propuesta será RECHAZADA.
12. Copia del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General De La Nación: El representante legal y de la persona jurídica no deben tener antecedentes disciplinarios que le inhabiliten o impidan presentar la propuesta y celebrar el contrato.
El Contratista deberá presentar el Certificado expedido por la Procuraduría General de la Nación, donde conste que No ha sido declarado responsable disciplinariamente y que no tienen inhabilidad por ese hecho.
El HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. de conformidad con lo previsto por la Ley 1238 de 2008, consultará los antecedentes en la página web de la Procuraduría General de la Nación.
13. CERTIFICADO DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES: De conformidad con lo previsto por el artículo 60 de la Ley 610 de 2000 y el parágrafo 1 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002, persona natural y de la persona jurídica, no deben estar relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales.
De conformidad con lo dispuesto por la Ley 962 de 2005 y la circular 005 del 25 de febrero de 2008, suscrita por el Contralor General de la República, el Ministerio verificará en la página web de la Contraloría General de la República.
14. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO. RUT. Actualizado de acuerdo a la Resolución No. 139 de 2012 de la DIAN.
15. CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: Deberá aportar con su propuesta, una certificación en la cual acredite estar al día hasta la fecha en el pago de los aportes realizados durante el término de vigencia de la empresa y por lo menos durante los

6

últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en la Ley 828 de 2003.

Dicha certificación debe estar suscrita por el Revisor Fiscal de la sociedad si existe obligación legal de tenerlo, o en su defecto la certificación debe estar suscrita por el Representante Legal de la sociedad proponente.

En caso de haber suscrito un acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas, deberá el Revisor Fiscal o en su defecto el Representante Legal manifestar en la certificación que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo.

16. Hoja de vida de los médicos radiólogos que van a ejecutar las actividades propias del contrato, en un (1) C.D., con todos los soportes
17. Certificación bancaria informando el número de la cuenta donde se le pueden consignar los pagos.

CRONOGRAMA

Una vez establecidas las condiciones de la contratación y los requerimientos del Hospital Departamental de Granada E.S.E, hacemos extensiva la invitación de ser de su interés, según calendario así:

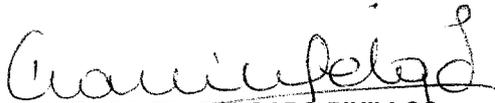
DESCRIPCIÓN	FECHA Y HORA	LUGAR
Publicación de la invitación y documentos previos.	09 de enero de 2019 8:00 a.m hrs	Página web del Hospital www.hospitalgranada.gov.co SECOP Página electrónica www.colombiacompra.gov.co , Portal único de Contratación.
Plazo para presentar oferta de la invitación.	11 de enero de 2019 hasta las 11:30 a.m hrs	Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia
Verificación de idoneidad y experiencia.	11 de enero de 2019	Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia
Suscripción de la minuta contractual.	11 de enero de 2019	Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia. Página web del Hospital www.hospitalgranada.gov.co SECOP Página electrónica www.colombiacompra.gov.co , Portal único de Contratación.
Compromiso de Registro Presupuestal.	11 de enero de 2019	Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia.
Constitución de garantías.	Dentro de un (1) día hábil una vez suscrito la minuta contractual.	Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia.

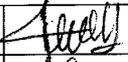
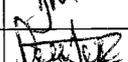
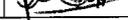
	INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3	
		Versión 2	

Suscripción Acta de inicio.	Dentro de un (1) día siguiente de la suscripción de la minuta contractual y aprobación de las garantías exigidas	Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia. Página web del Hospital www.hospitalgranada.gov.co SECOP Página electrónica www.colombiacompra.gov.co , Portal único de Contratación.
-----------------------------	--	--

8

Cordialmente,


MONICA MARIA DELGADO PINILLOS
GERENTE E.S.E.

Proyectó:	Julián David Corrales Chacón Enfoque Salud Integral LTDA -Área: Proceso de Gestión Jurídica- Proceso: Tecnólogo Contratación	
Revisó Jurídicamente:	Diana Marcela Bohórquez Rodríguez- Asesora Jurídica en Contratación - Hospital Departamental de Granada E.S.E.	
Revisó Financieramente:	Johanna Paola Monzón Murcia – Subgerente Administrativa - Hospital Departamental de Granada E.S.E.	
Revisó técnicamente:	Andrea Santos Rodríguez – Subgerente Atención Directa al Usuario – Hospital Departamental de Granada E.S.E.	

	INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3	
		Versión 2	

**ANEXO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA INVITACIÓN**

Ciudad y fecha

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Calle 15 entre carrera 2 y 4 barrio villa olímpica
Granada Meta

REF: INVITACIÓN PARA PRESENTAR PROPUESTA PARA CELEBRAR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.

Cordial saludo;

Con ocasión a su invitación a presentar propuesta, para ejecutar el contrato cuyo objeto es: "OBJETO", para lo que me permito declarar bajo la gravedad del juramento que:

- Que conozco la información general y la invitación y acepto los requisitos en ella contenidos.
- Que me comprometo a ejecutar el contrato en ____ () ____, de conformidad con el plazo establecido en su invitación.
- Que en caso de suscribir el contrato y de ser requeridas, me comprometo a constituir las garantías necesarias en los términos señalados para ello.
- Que la presente propuesta contiene la documentación solicitada en su invitación.
- Que el valor total de mi propuesta, es de (VALOR DE LA PROPUESTA) (\$0,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, valor de acuerdo al porcentaje propuesto, incluidos los impuestos, tasas, contribuciones y descuentos de carácter Nacional, Municipal y todos los costos directos o indirectos que la ejecución del contrato conlleve.
- Que declaro BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, sujeto a las sanciones establecidas en el Art. 442 del Código Penal (Ley 599/00):
- Que la información contenida en la propuesta es verídica y asumo total responsabilidad frente al Hospital, en caso de que datos y documentos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes, por lo cual AUTORIZO al HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. para que sean verificada la información y documentación aportada.
- Que no me hallo incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley y no me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
- Que no me hallo reportado en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002 (C.D.U.), en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000.

	INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3	
		Versión 2	

•Que no he sido sancionado por ninguna Entidad Oficial por incumplimiento de contratos estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los últimos cinco (5) años anteriores a la fecha de presentación de esta propuesta.

Me permito indicar que ejecutare las actividades (Obligaciones generales y específicas) contempladas en la Invitación del presente proceso de selección.

Cordialmente,

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

Ciudad:

Dirección:

Teléfono:

	INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3	
		Versión 2	

ANEXO 2 - COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

Lugar y fecha

Señores

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

11

Proceso de Contratación [Insertar información] [Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
 2. No estamos en causal de inhabilidad e incompatibilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información].
 3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
 4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación [Insertar información].
 5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información] nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
 6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Transparencia, 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 transparencia.
- En constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] de [Insertar información].

Atentamente,

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

Ciudad:

Dirección:

Teléfono:

ANEXO No. 3- FORMULARIO DE EXPERIENCIA

Lugar y fecha

Doctora.
MONICA MARIA DELGADO PINILLOS
 Gerente.
 Hospital Departamental de Granada E.S.E.
 Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
 Granada-Meta.

12

Referencia: Proceso de Modalidad de Selección por Invitación directa No. XXX de 2018 que tiene por objeto: "OBJETO."

Asunto: Experiencia

El proponente debe diligenciar este formulario, consignando en él la experiencia que pretenda hacer valer en el presente proceso.

NÚMERO DEL CONTRAT O	SECUENCIA EN EL RUP	OBJETO DEL CONTRATO	NOMBRE DEL CONTRATIST A	VALOR Y PLAZO DEL CONTRAT O	FECHA DE INICIACIÓ N (DÍA, MES Y AÑO)	FECHA DE TERMINACIÓ N (DÍA, MES Y AÑO)

Atentamente,

 [Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
 Nombre: [Insertar información]
 Cargo: [Insertar información]
 Documento de Identidad: [Insertar información]
 Ciudad:
 Dirección:
 Teléfono: