

ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá D.C.,

Doctor

GABRIEL ANTONIO MANTILLA DIAZ

Director P.A.R.I.S.S.S. en Liquidación

Avenida Calle 19 No. 14-21 Edificio CUDECOM

Ciudad

Nosotros los suscritos, **(NOMBRE DEL PROPONENTE)** de acuerdo con los Términos de Referencia, hacemos la siguiente propuesta para: “La prestación de servicio de Vigilancia y Seguridad Privada integral para brindar protección tanto a los trabajadores en misión, contratistas y visitantes, como a los bienes muebles e inmuebles de propiedad del P.A.R. I.S.S. o que se encuentren bajo su custodia o administración”.

De igual manera, la persona jurídica oferente certifica:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a quien presenta la oferta.
2. Que ninguna entidad o persona distinta tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
3. Que conocemos la información general y demás documentos de los Términos de Referencia y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
4. Que ni la persona jurídica proponente ni su representante legal y apoderado, se hallan incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señalada en la Ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibición para contratar con recursos públicos.
5. Que conocemos íntegramente los presentes Términos de Referencia y sus adendas (si las hay) y que aceptamos su contenido.
6. Que el valor de nuestra propuesta económica, es **(INDICAR VALOR EN LETRAS Y NÚMEROS)**.

7. **(DILIGENCIAR SOLO CUANDO EL PROPONENTE NO HA SIDO SANCIONADO)** Que no hemos sido sancionados mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna entidad oficial dentro de los últimos dos (2) años anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de convocatoria.
8. Número de Folios _____ (XXX)
9. Que acepto se remita información, avisos, respuestas, notificaciones y, en general, las comunicaciones que generen, al correo electrónico señalado en la parte inferior de esta comunicación.

Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro del término señalado para ello.

Cordialmente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

N.I.T. _____

Nombre del representante legal: _____

Cédula No. _____ de _____

Dirección: _____

Teléfonos _____ Fax _____

Correo electrónico: _____

Ciudad: _____

Firma: _____

Calidad: ___ Representante Legal ___ Apoderado General ___
Apoderado Especial

Nombre completo: _____

Cédula No. _____ de _____

ANEXO 2

DATOS DEL PROPONENTE							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:							
NIT :		ACTIVIDAD:					
DIRECCIÓN:					CIUDAD:		
TIPO DE SOCIEDAD:	INDIVIDUAL		LIMITADA		ANÓNIMA		OTRA
RÉGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE	COMÚN:			SIMPLIFICADO:			

DOCUMENTOS PRESENTADOS						
REGISTRO No.	DE LA CÁMARA DE COMERCIO			VIGENTE HASTA		
_____				DD	MM	AA
DECLARACIÓN DE RENTA	SI	NO		FECHA	DD	MM
	_____	_____			AA	
BALANCE COMERCIAL	SI	NO		FECHA	DD	MM
					AA	

REFERENCIAS COMERCIALES			
1.	EMPRESA		TEL.
2.	FUNCIONARIO	CARGO	
2.	EMPRESA		TEL.
	FUNCIONARIO	CARGO	

PERSONA CONTACTO	
1. NOMBRE	
CARGO	TEL.
CORREO ELECTRÓNICO	FAX.

ACTIVIDAD COMERCIAL	
1.	
2.	
3.	

El proveedor tiene y aplica un Sistema de Gestión de la Calidad	SI	NO
---	----	----

APROBACIÓN			
Espacio para diligenciar únicamente por el P.A.R.I.S.S.			
			1
PROVEEDOR APROBADO	SI	NO	NIVEL
			2
			APROBADO

ANEXO 3

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

_____, identificado con _____ No. _____ de _____, en mi calidad de _____ de la empresa _____ con N.I.T. _____, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a las sanciones que para tal efecto se establecen por las normas colombianas, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de Salud E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales A.R.L., Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F. y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

FIRMA

IDENTIFICACIÓN No.

En calidad de _____

Ciudad y Fecha

Nota 1: La presente certificación debe ser firmada por el representante Legal de la empresa o por el Revisor fiscal en caso que la empresa tenga este cargo. En caso que la empresa tenga menos de seis meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.

Nota 2: En el evento de que no exista obligación de realizar aportes a la seguridad social y parafiscal, el Revisor Fiscal de la empresa debe certificar tal hecho en documento adjunto a la propuesta.

ANEXO 4

CRONOGRAMA

A continuación se presenta el cronograma del proceso de selección, que podrá ser objeto de modificación por el P.A.R.I.S.S., de lo cual se informará públicamente:

ACTIVIDAD	FECHA Y HORA	LUGAR
Consulta de Términos de Referencia	6 de junio al 12 de junio del 2017	Página Web Institucional www.issliquidado.com.co
Observaciones a los términos de referencia	Hasta el 13 de junio de 2017 2 p.m.	Email: contratación@issliquidado.com.co
Respuesta a las observaciones de los términos de referencia	16 de junio de 2017	Página Web Institucional www.issliquidado.com.co
Cierre: Presentación de las propuestas	23 de junio de 2017 Hasta las 3:00 p.m.	Unidad de Contratos Avenida 19 No. 14-21 piso 6 oficina 601
Evaluación de las propuestas	30 de junio de 2017	P.A.R.I.S.S.
Publicación de la verificación de los requisitos habilitantes	4 de julio de 2017	Página Web Institucional www.issliquidado.com.co
Subsanación y observaciones a los resultados de las evaluaciones	6 de julio de 2017 hasta las 3 p.m.	Unidad de Contratos Avenida 19 No. 14-21 piso 6 oficina 601 email: contratación@issliquidado.com.co
Comunicación de selección	14 de julio de 2017	Página Web Institucional www.issliquidado.com.co
Suscripción y firma del contrato	17 de julio de 2017	Unidad de Contratos Avenida 19 No. 14-21 piso 6 oficina 601
Entrega de Pólizas	18 de julio de 2017	Unidad de Contratos Avenida 19 No. 14-21 piso 6 oficina 601
Aprobación de pólizas	19 de julio	Unidad de Contratos

ANEXO 5

OFERTA ECONOMICA

ITEM	UBICACIÓN	DIRECCIÓN	CANT. PUESTOS	DESCRIPCIÓN DE LOS PUESTOS	SUBTOTAL VALOR UNITARIO INCLUIDO AIU SIN IVA	TOTAL SERVICIOS (CANTIDAD PUESTOS SIN IVA)
1	ANTIOQUIA (BELLO)	BODEGAS PATRONATO FABRICADO	1	24 Horas (L-D) SIN ARMA		
2	ANTIOQUIA (ITAGUÍ)	CLL. 50 N° 41A - 91	2	24 Horas (L-D) SIN ARMA		
3	BOGOTA	CRA. 71D BIS N° 31-01 SUR	1	24 Horas (L-D) SIN ARMA		
4	BOGOTA	CALLE 19 N° 14-21 EDIF. CUDECOM	1	24Horas (L-D) CON ARMA		
5	BOGOTA	CALLE 19 N° 14-21 EDIF. CUDECOM	1	24Horas (L-D) SIN ARMA		
6	BOGOTA	CALLE 19 N° 14-21 EDIF. CUDECOM	1	12H (L-V) DIURNAS SIN ARMA		
7	BOGOTA	CALLE 19 N° 14-21 EDIF. CUDECOM	1	12H (L-V) DIURNAS CON CANINO		
8	BOGOTA	CARRERA 17 No. 30-62	1	24Horas (L-D) SIN ARMA		
9	CALDAS (MANIZALES)	CRA. 20 N° 21-07/17 CLL 21 N° 19-31/41/45/50	1	24 Horas (L-D) SIN ARMA		
10	CESAR (VALLEDUPAR)	CLL 16 N° 17-301	1	24 Horas (L-D) SIN ARMA		
11	CORDOBA (MONTERIA)	COSTA DE ORO CRA. 15 N° 22-40	1	24 Horas (L-D) SIN ARMA		
12	CUNDINAMARCA (GIRARDOT)	AV. EL PEÑON BARRIO EL PEÑON PORTACHUELO	1	24 Horas (L-D) CON ARMA		
13	CUNDINAMARCA (MOSQUERA)	CRA. 13 No. 5 c 21	1	24Horas (L-D) CON ARMA		
14	HUILA (NEIVA)	CRA. 1 G N° 14 A 63 COSTADO NORTE PISO 1	1	24Horas (L-D) CON ARMA		
15	MAGDALENA (RIO FRIO - ZONA BANANERA)	CLL. 29A N° 4-161	1	24Horas (L-D) SIN ARMA		
16	MAGDALENA (SEVILLA)	CLL. 13 N° 7 - 56	1	24Horas (L-D) SIN ARMA		
17	NTE. DE SANTANDER (CÚCUTA)	AV. CRA. 4 N° 11-10 OFC. 201	2	24Horas (L-D) CON ARMA		
18	NTE. DE SANTANDER (CÚCUTA)	CLL 16 N° 24-19 APTO. 101A	1	24Horas (L-D) CON ARMA		
19	VALLE DEL CAUCA (CALI)	CRA. 4 OESTE N° 12-89/14-89	4	24Horas (L-D) CON ARMA		
VALOR TOTAL OFERTA EN PESOS COLOMBIANOS MCTE						
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL SOCIEDAD OFERENTE						

ANEXO 6
FORMULARIO SARLAFT