

ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá D.C.,

Doctor

GABRIEL ANTONIO MANTILLA DIAZ

Director P.A.R.I.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: "Contratar la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada de las diferentes sedes del P.A.R.I.S.S. así como en los inmuebles y bienes por los cuales sea o fuere legalmente responsable y que se encuentran ubicados en diferentes ciudades del país"

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. Número de Folios _____ (XXX)
8. 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.			
PROVEEDOR APROBADO	SI	NO	NIVEL
		1	
		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 INVITACION ABIERTA 001 de 2018

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:

Consulta términos de referencia	27 marzo
Solicitud de aclaraciones a términos de referencia	03 abril 12 p.m.
Respuesta a las aclaraciones términos y adendas	5 abril
Cierre : Presentación de las ofertas	11 abril 3 p.m.
Evaluación de las ofertas	16 abril
Comunicación de la verificación de requisitos habilitantes	17 abril
Subsanación y presentación de observaciones a los resultados de la verificación de requisitos habilitantes	20 abril 4 p.m.
Comunicación de selección oferta	24 abril
Suscripción y firma del contrato	25 abril
Entrega de pólizas	26 abril
Acta de inicio	30 de abril

ANEXO 5
OFERTA ECONOMICA

UBICACIÓN	DIRECCIÓN	CANTIDAD PUESTOS	DESCRIPCIÓN DE LOS PUESTOS	VALOR UNITARIO INCLUIDO AIU SIN IVA	VALOR TOTAL (CANTIDAD DE PUESTOS SIN IVA)
ANTIOQUIA (ITAGUÍ)	CALLE 50 N° 41 a - 91	2	24 H (L-D) SIN ARMA		
BOGOTA	CRA. 71 D BIS N° 31- 01 SUR	1	24 H (L-D) SIN ARMA		
BOGOTA	CALLE 19 N° 14-21	1	24H (L-D) CON ARMA		
BOGOTA	CALLE 19 N° 14-21	1	24 H (L-D) SIN ARMA		
BOGOTA	CALLE 19 N° 14-21	2	12H (L-V) DIURNAS CON CANINO		
BOGOTA	CARRERA 17 30-62	1	24 H (L-D) SIN ARMA		
CALDAS (MANIZALES)	CARRERA 20 N° 21- 07/17 Y CALLE 21 N° 19-31/41/45/50	1	24 H (L-D) SIN ARMA		
CORDOBA (MONTERIA)	Calle 23 # 1 - 18	1	24 H (L-D) SIN ARMA		
CUNDINAMARCA (GIRARDOT)	AVENIDA EL PEÑON BARRIO EL PEÑON PORTACHUELO	1	24H (L-D) CON ARMA		
CUNDINAMARCA (MOSQUERA)	CRA 13 No. 5 c 21	1	24 H (L-D) CON ARMA		
HUILA (NEIVA)	CARRERA 1 G N° 14 A 63 COSTADO NORTE PISO 1	1	24H (L-D) CON ARMA		
MAGDALENA (RIO FRIO - ZONA BANANERA)	CALLE 29A N° 4-161	1	24 H (L-D) SIN ARMA		
MAGDALENA (SEVILLA)	CALLE 13 N° 7 - 56	1	24 H (L-D) SIN ARMA		
NTE. DE SANTANDER (CÚCUTA)	CALLE 16 N° 24-19 APTO. 101A	1	24H (L-D) CON ARMA		
NTE. DE SANTANDER (CÚCUTA)	CALLE 16 N° 24-19 APTO. 101A	1	24 H (L-D) SIN ARMA		
NTE. DE SANTANDER (CÚCUTA)	AVENIDA CARRERA 4 N° 11-10 OFC. 201	1	24H (L-D) CON ARMA		
VALLE DEL CAUCA (CALI)	CARRERA 4 OESTE N° 12-89/14-89	4	24H (L-D) CON ARMA		

ANEXO 6
FORMULARIO SARLAFT