

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GALAPA

Ciudad

Cordial saludo

Referencia: Proceso por invitación Directa, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DE SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE EJECUCIÓN ACCIONES EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2025.**

De manera Respetuosa y actuando como persona natural, me permito de acuerdo con las condiciones que se establecen en el proceso de la referencia presentar propuesta para **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DE SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE EJECUCIÓN ACCIONES EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2025.**

Obrando en nombre propio, ofrezco la prestación de Servicio de apoyo a la gestión referenciada, y dar cumplimiento a las siguientes actividades:

- 1) Realizar actividades relacionadas en el Anexo 1. Cuyas especificaciones se encuentran definidas en el anexo técnico del PAS municipal 2025 y procesos y procedimientos de salud pública establecidos por la dirección local de salud municipio de Galapa y que se haya inserto en los estudios previos que hacen parte integral de este contrato.
- 2) acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le imparta por parte del supervisor del mismo.
- 3) cumplir con todos los aportes al régimen de seguridad social.
- 4) De acuerdo a la programación y especificaciones definidas en el anexo técnico del PAS transitorio municipal 2025

Además, deberá:

- Cumplir de buena fe el objeto contratado en la forma establecida en la propuesta.
- Prestar sus servicios con idoneidad, prontitud y responsabilidad.
- Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo, el traslado y/o su desplazamiento personal para la ejecución del contrato bajo su propia responsabilidad.
- Rendir informes mensuales de su gestión los primeros cinco días de cada mes.
- Acudir ante la Oficina o dependencia que lo requiera, al día siguiente al llamado que en tal sentido se le haga vía teléfono fijo, celular o por mensaje de Internet y/ o cualquier otra forma de comunicación que la tecnología permita.
- Estar afiliado si no lo estuviere a una Empresa promotora de Salud, y a la Administradora de Riesgos Profesionales, en el Régimen Contributivo conforme lo establece la Ley

El suscrito declara:

Que no tengo proceso alguno por alimentos como tampoco deuda con el Municipio.

Que en ejercicio de mi actividad están previstas las actividades inherentes al objeto a contratar y que cuento con la capacidad requerida para el mismo.

Que ninguna persona o entidad distinta de la aquí nombrada tiene interés en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y que por consiguiente sólo comprometo a la firmante.

Que manifiesto bajo juramento que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contempladas en la ley, especialmente las previstas en el artículo 8° de la Ley 80 de 1993.

Que conozco el sitio donde se realizará la prestación del servicio de apoyo a la gestión, y acepto todos los requisitos en ellos exigidos y en caso de adjudicación, se somete a las reglamentaciones vigentes del Municipio.

Que acepto la dimensión de la ejecución de la prestación del servicio a realizar.

Que en caso de que se me adjudique el contrato previo perfeccionamiento, ejecución y legalización del mismo, me comprometo a prestar el servicio profesional una vez firmada el acta de iniciación.

Que me comprometo en caso de resultar favorecido con la adjudicación del contrato a firmarlo y legalizarlo dentro de los 30 días hábiles siguientes a su notificación de adjudicación y presentar todos los documentos correspondientes a su ejecución y legalización dentro del mismo tiempo estipulado.

HONORARIOS.

Que de acuerdo con la invitación recibida y en atención al presupuesto Municipal el valor de esta propuesta es **ONCE MILLONES DE PESOS M.L. (\$11.000.000.00)**

FORMA DE PAGO:

DOS (02) pagos parciales con corte al día 30 del mes por la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L. (\$5.500.000.00), y por el tiempo publicado en la plataforma SECOP II, previo informe mensual de las actividades realizadas y certificado de cumplimiento.

DOCUMENTOS SOPORTES DE LA PROPUESTA:

Que se anexan a la presente propuesta los documentos exigidos en la invitación:

- Registro Unico Tributario (Rut)
- Fotocopia Cedula de Ciudadania
- Hoja de Vida SIGEP 2 firmada
- Declaracion juramentada de bienes y rentas LEY 2013
- Fotocopia Diploma de Estudios
- Fotocopia de tarjeta profesional
- Vigencia Tarjeta Profesional
- Certificaciones de Experiencia
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
- Certificado de no reportado en el Boletín de Responsables Fiscales expedido por la Contraloría General de la República.
- Certificados de antecedentes de la Policia Nacional.
- Consulta Medidas Correctivas
- Certificado de Antecedentes como Profesional
- Certificado como independiente sistema de seguridad social afiliacion salud
- Certificado como independiente sistema de seguridad social afiliacion pension
- Examen medico de aptitud laboral decreto 0723 de 2013
- Certificacion bancaria.
- RETHUS
- REDAM.