

 HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</small>	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	FT-GC-04
	FORMATO	INVITACIÓN	VERSIÓN	01

Los patios; 01 DE ENERO DE 2026

Señores

INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.

NIT 900922451-1

Correo: gerencia.menuvida@gmail.com

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA

Cordial saludo;

De la manera más atenta me dirijo a usted con el fin de invitarlo(a) presentar propuesta económica para suministro de alimentación para el proceso de contratación el cual lleva como objeto: suministro de alimentación hospitalaria destinada a atender las necesidades de la ese hospital local municipio de los patios, en particular a pacientes hospitalizados, personal médico y paramédico del área de urgencias y vacunación de la ese con turnostoria clínica para la **ESE HOSPITAL LOCAL DE LOS PATIOS Y/O IPS SATÉLITE**.

Para el presente proceso de contratación el contratista se obliga a constituir a favor y satisfacción de la **ESE HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS** una garantía expedida por una Compañía de Seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia, cuyas pólizas matrices estén aprobadas por la Superintendencia Financiera y cubrirá los siguientes riesgos:

AMPAROS	SUFICIENCIA	VIGENCIA
Cumplimiento del contrato	Equivalente al 10% del valor total	por el término de duración del contrato y seis meses más

La forma de pago del contrato se tiene prevista en la siguiente forma:

El valor del presente contrato se pagará al contratista en según monto de suministros efectivamente entregados conforme a recibo de satisfacción de supervisor, facturas y entradas de almacén y respectivo cargue a SECOP II.

ENTREGA DE LA PROPUESTA

La propuesta deberá entregarse por parte del contratista junto con los documentos exigidos para este tipo de contratación de conformidad con lo indicado en la lista de requisitos anexa a la presente, según el perfil personal y la actividad a desarrollar, los cuales además deben ser subidos a la plataforma SECOP II en el apartado cuatro (4) denominado documentos del proveedor, para su respectiva verificación y aprobación, Así:

- Antecedentes contraloría representante legal y persona jurídica
- Antecedentes judiciales policía representante legal
- Antecedentes procuraduría representante legal y persona jurídica
- Certificación de existencia y representación legal menor a 30 días y documentos que acrediten capacidad para actuar del representante legal en caso de tener restricción

 HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</small> <i>AMN Corazón de Todas</i>	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	FT-GC-04
	FORMATO	INVITACIÓN	VERSIÓN	01

- Certificado Redam representante legal
- Certificado de inhabilidades de delitos sexuales, menores de 18 años
- Certificado de vigencia de cedula representante legal
- Documento de identidad representante legal
- Certificación de estar al día en pagos de seguridad social y planilla de seguridad social y/o certificados de afiliación
- RUT
- Certificación bancaria
- Autorización para ejercer actividad competente si procede
- Copia de escritura publica
- Certificado de libertad y tradición

igualmente le comunico que el plazo máximo para la presentación de las ofertas, es de tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha del recibido de la invitación. Cualquier inquietud al respecto, con gusto será atendida en la gerencia.

Sin otro particular .

Atentamente;

ORIGINAL FIRMADO

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES

Gerente

Elaboró: Cristian Cristancho

Revisó: Luis Fernando Cristancho



[2] Radicado: 0071

Hospital Local Municipio de los Patios

Fecha: 01-01-2020 09:13:12

Dependencia Origen: 100

Serie Documental: 100-51.43

Anexos: Fd os.

Remite: ANDRES ELOY GALVIS JAIMES

Destinatario: INVERSIONES Y SUMINISTROS MENVUIDA S.A.S