	INVITACIÓN A COTIZAR	CÓDIGO : AP-CT-F-04-03
		VERSIÓN :3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1 FECHA : 11/10/2017

INVITACIÓN A COTIZAR No. 059-2018

OBJETO A CONTRATAR	SE REQUIERE CONTRATAR UNA EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN CONTINUO DE VIDRIO PARA LAS DIFERENTES UNIDADES QUE COMPRENDE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
--------------------	--

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones
1	VIDRIO CRUDO INCOLORO 4 MM mts2	MTS2	1	LOS PEDIDOS SE MANEJARAN A DEMANDA
2	VIDRIO CRUDO INCOLORO 5 MM mts2	MTS2	1	LOS PEDIDOS SE MANEJARAN A DEMANDA
3	VIDRIO CRUDO INCOLORO 6 MM mts2	MTS2	1	LOS PEDIDOS SE MANEJARAN A DEMANDA
4	VIDRIO CRUDO INCOLORO 8 MM mts2	MTS2	1	LOS PEDIDOS SE MANEJARAN A DEMANDA
5	VIDRIO CRUDO INCOLORO 10 MM mts2	MTS2	1	LOS PEDIDOS SE MANEJARAN A DEMANDA
6	VIDRIO TEMPLADO 5 MM mts2	MTS2	1	LOS PEDIDOS SE MANEJARAN A DEMANDA
7	VIDRIO TEMPLADO 6 MM mts2	MTS2	1	LOS PEDIDOS SE MANEJARAN A DEMANDA
8	VIDRIO TEMPLADO 8 MM mts2	MTS2	1	LOS PEDIDOS SE MANEJARAN A DEMANDA
9	VIDRIO TEMPLADO 10 MM mts2	MTS2	1	LOS PEDIDOS SE MANEJARAN A DEMANDA
10	VIDRIO TERMOACUSTICO mts2	MTS2	1	LOS PEDIDOS SE MANEJARAN A DEMANDA
11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PÉLICULA FROZEN mts2	MTS2	1	LOS PEDIDOS SE MANEJARAN A DEMANDA

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN	
PUBLICACIÓN Y APERTURA EL PROCESO DE SELECCIÓN	22/03/2018
CIERRE PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE PROPUESTAS	26-03-18 HORA DE CIERRE: 3:00 P.M. LAS PROPUESTAS DEBERÁN PRESENTARSE EN LA CALLE 66 No. 15 - 41 PISO 1 OFICINA DE CORRESPONDENCIA, EN UNA (1) ORIGINA Y UNA (1) COPIA FÍSICA Y UNA (1) EN MEDIO MAGNÉTICO.
EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, FINANCIEROS, TÉCNICO Y ECONOMICO DE LAS PROPUESTAS	27/03/2018
PUBLICACIÓN RESULTADOS EVALUACIONES	28/03/2018
FECHA REMISIÓN COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTAS	02/04/2018

	JURÍDICOS:
	1. A) ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN (MODELO ANEXO NO. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED)
	B) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No 2 ENTREGADO POR LA SUBRED)
	C) CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES ANEXO No 3 ENTREGADO POR LA SUBRED)
	2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO NO. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED)
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA
	4. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS)
	5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT
	6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT
	7. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL
	8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
	9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
	10. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
	11. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
	12. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE, DE LOS APORTES EFECTUADOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS (6) MESES. ANEXO 3
	13. CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

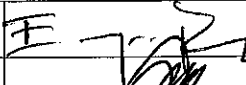
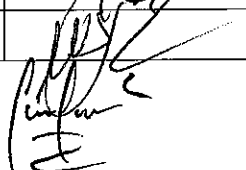
	14. CERTIFICACIÓN BANCARIA
	TÉCNICOS:
	1. EXPERIENCIA MINIMA DE 1 AÑOS EN CONTRATOS IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN. (CERTIFICACIÓN)
	2. CARTA FIRMADA POR REPRESENTANTE LEGAL INFORMANDO EL TIEMPO DE ENTREGA.
	3. CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL EN EL QUE SE COMPROMETE A SUMINISTRAR EL TRANSPORTE DE LOS ELEMENTOS REQUERIDOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES DE LA SUBRED NORTE E.S.E.
	ECONÓMICOS:
	EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR VALORIZADO EL PRECIO DE CADA UNOS DE LOS ITEMS REQUERIDOS EN LA ESTA INVITACIÓN A COTIZAR Y DEBIDAMENTE TOTALIZADA ANEXO 005

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
Jurídicos	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS
Técnicos	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS
Económicos	SE TENDRA EN CUENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONOMICA CON RESPECTO AL PRECIO Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS FACTORES JURIDICOS, TÉCNICOS
Criterios de Desempate	EN CASO DE PRESENTARSE EMPATE COMO RESULTADO DE LAS EVALUACIONES DESARROLLADAS A LAS PROPUESTAS PARTICIPANTES, ÉSTE SE RESOLVERÁ TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS Y ORDEN: 1. LA PROPUESTA PRESENTADA PRIMERO EN EL TIEMPO SEGUN EL RADICADO DE CORRESPONDENCIA .

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN			
Valor	DIEZ MILLONES DE PESOS \$10.000.000	No.	554
Rubro Presupuestal	MANTENIMIENTO E.S.E	Fecha del CDP	07/03/2018

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO			
Forma de pago	TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	Plazo de ejecución	TRES (3) MESES

FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS	
Sitio de entrega	EL SERVICIO SE PRESTARA PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Forma de entrega	LOS SERVICIOS SE PRESTARÁN DE MANERA PRESENCIAL EN LA SUBRED Y EN CONCORDANCIA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO
Nota	CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL O ACLARACIÓN FAVOR ENVIAR SU SOLICITUD A LOS SIGUIENTES CORREOS comprasrednorte@gmail.com , comprasrednorte3@gmail.com

APROBACIÓN			
Firmas	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	ENRIQUE PÁEZ FALLA	
	Nombre y Firma Dirección de Contratación:	ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo: (E)	ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	

SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS		CODIGO : AP-CT-F-01-04
VERSION : 4		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		PAGINA : 1 DE 1
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		FECHA : 11/10/2017

Fecha de Solicitud d/m/a	07/02/18	Fecha de Recibido d/m/a	
--------------------------	----------	-------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:	JAIRO HURTADO VALENZUELA
Proceso:	RECURSOS FÍSICOS

OBJETO A CONTRATAR

La Subred Integrada De Servicios de Salud Norte E.S.E., requiere contratar una(s) empresa especializada para el suministro e instalación continuo de vidrios.

JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR

Es necesarios para el mantenimiento hospitalario e infraestructura, con el fin de realizar el mantenimiento correctivo y reposición de vidrios en diferentes medidas de las diferentes Unidades Prestadoras de Salud, para la óptima prestación de servicios de la Subred Norte. Dar cumplimiento al Decreto 1769 de 1994, circular 029 y circular 049 de 2008 mediante la cual las entidades prestadoras de servicios de salud deben garantizar la ejecución del mantenimiento hospitalario.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación técnica	Observación	*PAA
	SEGÚN REQUERIMIENTO						

¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI_X_ NO_

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR

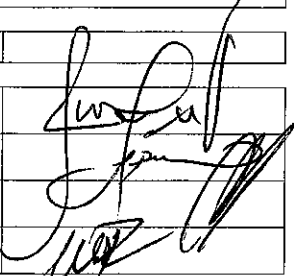
1. Evaluación Jurídica
2. Evaluación de la Experiencia del Proponente.
 - 2.1. Experiencia general en ejecución de contratos.
 - 2.2. Experiencia específica del proponente.
3. Evaluación técnica.
4. Evaluación de la Propuesta Económica.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- GENERALES:
1. CUMPLIR CABALMENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON LA OPORTUNIDAD, CUBRIMIENTO, EFICACIA Y CALIDAD REQUERIDOS.
 2. ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.
 3. MANTENER DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO LAS MISMAS CONDICIONES OFRECIDAS EN LA OFERTA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.
 4. SUSCRIBIR EL CONTRATO Y CUANDO A ELLO HUBIERA LUGAR EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL MISMO, ASÍ COMO LOS DEMÁS OTROSÍ QUE SE REQUIERAN PARA EL DEBIDO DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
 5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO LA FACTURA Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.
 6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.
 7. VELAR POR MANTENER EL BUEN NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., OBRANDO DE MANERA HONESTA Y RESPONSABLE.
 8. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

ESPECÍFICAS: VER ANEXO No. 2

Plazo estimado de ejecución del contrato (Indicar para cuanto tiempo)

Firmas	Nombre y Firma del solicitante:	JAIRO HURTADO VALENZUELA	
	Nombre y firma del Director que revisa:	YANETH SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON	
	Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	ALVARO GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	

* Este campo es diligenciado por la Dirección receptora: ¿El bien o servicio solicitado se encuentra incluido en el Plan Anual de Adquisiciones de la entidad? SI _x_ NO _

Observaciones:

Javier

324
9-02-18
3:15n

CÓDIGO : AP-CT-F-02-03																																	
VERSION : 3																																	
PÁGINA : 1 DE 1																																	
FECHA : 11/10/2017																																	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN																																
ANÁLISIS DE RIESGOS																																	
CLASE DEL RIESGO GENERAL	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA Casilla de selección (Escoja solo una) <table border="1"><tr><td>4</td><td>MEDIA ALTA</td><td>3</td><td>MEDIA BAJA</td><td>2</td><td>B AJ A</td></tr><tr><td>3</td><td>MEDIA ALTA</td><td>2</td><td>MEDIA BAJA</td><td>1</td><td>B AJ A</td></tr></table>	4	MEDIA ALTA	3	MEDIA BAJA	2	B AJ A	3	MEDIA ALTA	2	MEDIA BAJA	1	B AJ A	IMPACTO Casilla de selección (Escoja solo una) <table border="1"><tr><td>4</td><td>ALTA</td><td>3</td><td>MEDIA ALTA</td><td>2</td><td>B AJ A</td><td>1</td><td>B AJ A</td></tr><tr><td>3</td><td>MEDIA ALTA</td><td>2</td><td>MEDIA BAJA</td><td>1</td><td>B AJ A</td><td></td><td></td></tr></table>	4	ALTA	3	MEDIA ALTA	2	B AJ A	1	B AJ A	3	MEDIA ALTA	2	MEDIA BAJA	1	B AJ A			ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUIÉN ASUME EL RIESGO
4	MEDIA ALTA	3	MEDIA BAJA	2	B AJ A																												
3	MEDIA ALTA	2	MEDIA BAJA	1	B AJ A																												
4	ALTA	3	MEDIA ALTA	2	B AJ A	1	B AJ A																										
3	MEDIA ALTA	2	MEDIA BAJA	1	B AJ A																												
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento							Generación automática	Generación automática																								
OPERACIONAL:	CORRESPONDE A LA EVENTUALIDAD QUE SE REQUIERA AUMENTAR EL MONTO INICIAL DE INVERSIÓN PRODUCTO DE INCONVENIENTES IMPREDECIBLES EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO POR CAMBIOS EN CANTIDADES, PRECIOS QUE AFECTEN LA TOTALIDAD DEL CONTRATO. EL PROVEEDOR REQUIERE CUMPLIR Y APLICAR LA NORMATIVIDAD AMBIENTAL EN CUÁNTO A LA DISPOSICION FINAL DE LOS RESIDUOS PRODUCTO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL OBJETO DEL CONTRATO	3						3	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE																							
AMBITUALES:	QUE SEA DE ALTA CALIDAD Y OFRECER GARANTIAS DE TODOS LOS PRODUCTOS FRENTE A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED NORTE E S E	4							1	BAJA - GESTIONARLO	CONTRATISTA																						
FINANCERO:									4	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE																						
									0																								
									0																								
									0																								
									0																								
									0																								
									0																								
									0																								
									0																								
									0																								
									0																								
									0																								
ELABORADO POR																																	
Firma:																																	
Nombre:	JAIRO HERNANDO HUERTO VALENZUELA																																
Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO RECURSOS FISICOS																																
Fecha Elaboración d/m/a	07/02/2018																																

ANEXO No. 01
ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN

SEÑORES

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

DIRECCION DE CONTRATACIÓN - COMPRAS

compras@subrednorte.gov.co

comprasrednorte3@gmail.com

CL 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, piso 1 Correspondencia

Bogotá D.C

Referencia: Propuesta para “La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se permite invitar a presentar propuestas para: SE REQUIERE CONTRATAR UNA EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN CONTINUO DE VIDRIO PARA LAS DIFERENTES UNIDADES QUE COMPRENDE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Documento: ORIGINAL No. FOLIOS _____

Anexos: _____ folios, Medios Magnéticos _____

Proponente: Nombre de la Persona Natural, Jurídica, Consorcio o Unión Temporal.

Representante Legal:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

ANEXO No. 2

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

SEÑORES

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

DIRECCION DE CONTRATACIÓN - COMPRAS

compras@subrednorte.gov.co

comprasrednorte3@gmail.com

CL 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, piso 1 Correspondencia

Bogotá D.C

Referencia: La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se permite invitar a presentar propuestas para: SE REQUIERE CONTRATAR UNA EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN CONTINUO DE VIDRIO PARA LAS DIFERENTES UNIDADES QUE COMPRENDE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Nosotros los suscritos: _____ (Nombre del proponente) de acuerdo lo establecido en la invitación a cotizar, hacemos la siguiente propuesta y declaramos así mismo:

Que ésta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a quien suscribe ésta carta.

Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.

Que conocemos la información general y demás documentos de la invitación a cotizar y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.

Así mismo declaro que:

No nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley.

Aceptamos las condiciones de pago a 90 días, de acuerdo con lo estipulado en el contrato a suscribir.

Que la cotización tiene un valor total de _____.

Que la presente propuesta se presenta en _____ folios.

Que esta cotización tiene una vigencia acorde con lo regulado por las autoridades competentes en lo concerniente a la prestación del servicio de: SE REQUIERE CONTRATAR UNA EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN CONTINUO DE VIDRIO PARA LAS DIFERENTES UNIDADES QUE COMPRENDE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Que el contrato que llegase a celebrar en caso de adjudicación será firmado por el representante legal o quien haga sus veces.

Atentamente

Firma Representante Legal o quien haga sus veces _____

ANEXO NO. 3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, _____ Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. _____ expedida en _____, en mi condición de Revisor Fiscal o Representante Legal, según sea el caso, de la empresa _____ con NIT No. _____ (en adelante la empresa), en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes 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 (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

FIRMA
Nombre de Quien Firma
Cédula de Ciudadanía No.
En Calidad de

Ciudad y fecha _____

Nota: la presente certificación debe ser firmada por el Representante Legal de la Empresa o por el Revisor Fiscal, en caso que la empresa tenga ese cargo y se enuncie en la respectiva cámara de comercio.
En caso que la empresa tenga menos de seis (6) meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.

ANEXO 4

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

(Ciudad) (fecha)

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
Ciudad
Asunto: Presentación de Compromiso Anticorrupción

El suscrito _____, identificado (a) como se indica al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de _____, manifiesto la voluntad de apoyar la acción del Estado colombiano y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., para fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad de rendir cuentas, por lo tanto, de manera unilateral en nombre de mi(s) representado(s) suscribo el presente Compromiso Anticorrupción, asumiendo los siguientes compromisos:

- 1. No ofrecer ni dar sobornos ni dar o entregar cualquier otra forma de halago o dádiva a ningún funcionario, miembro, trabajador o subcontratista de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., o cualquier otro funcionario del Estado que tenga o haya tenido que ver con el proceso, en relación con su propuesta.
- 2. No permitir que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independiente incurra en las conductas indicadas en el numeral anterior.
- 3. Impartir instrucciones a todos sus empleados, subcontratistas y agentes y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen el presente proceso.
- 4. No efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como consecuencia la colusión del proceso o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la adjudicación del contrato.

(Firma)
(Nombre Representante Legal)
(No. Identificación representante Legal)
Representante Legal
(Nombre empresa)
(NIT empresa)
(Dirección empresa)
(Teléfono empresa)
(Dirección correo electrónico de la empresa)