



INVITACIÓN PÚBLICA 03 DEL 2024.

CONFORME A LA RESOLUCIÓN N° 01 DE DICIEMBRE 2024 DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN DE LA UNION TEMPORAL ASOCAFID

Quibdo- Choco 05 de agosto de 2024

INFORMACIÓN GENERAL

Para

PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, INTERESADOS E INDETERMINADOS

ASUNTO: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA

UNION TEMPORAL ASOCAFID, de conformidad con la resolución 01 de 2024 manual de contratación” a través de esta invitación publica pone en consideración y disposición, el presente estudio previo que se adjunta para que en las condiciones señaladas en dichos términos presente propuestas para el PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICO PARA LA APLICACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LAS PRUEBAS SABER PRO - ICFES DE LOS ESTUDIANTES PERTENECIENTES A LAS INSTITUCIONES DE UNION TEMPORAL ASOCAFID VIGENCIA 2024

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICO PARA LA APLICACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LAS PRUEBAS SABER PRO - ICFES DE LOS ESTUDIANTES PERTENECIENTES A LAS INSTITUCIONES DE UNION TEMPORAL ASOCAFID VIGENCIA 2024

PRESUPUESTO OFICIAL: DIEZ MILLONES DE PESOS (\$ 10.000.000). IVA INCLUIDO

AMPARADO EN LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 023 del 01 de mayo de 2024

PLAZO DE EJECUCIÓN: DOS (2) MES

FORMA DE PAGO: UNION TEMPORAL ASOCAFID, realizara **UN SOLO PAGO FINAL** equivalente al 100% del valor total del contrato, una vez se hayan cumplido con la ejecución de la totalidad del contrato conforme al objeto y la especificación técnica previa acta de recibo, factura, pago de seguridad social y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor.

MODALIDAD DE SELECCIÓN: CONTRATACION DIRECTA

LUGAR DE PUBLICACION INVITACION PUBLICA: pagina web



<https://www.utasocafid.com/contratos-y-publicaciones-1>

INTERESADOS FAVOR CONSULTAR CUAL QUIER INFORMACION EN LA OFICINA DE SECRETARIA DE UNION TEMPORAL ASOCAFID, Dirección Cra 9 No 13 37

Si está interesado en presentar propuesta, deberá adjuntar en la misma la siguiente documentación como requisitos mínimos exigidos para ser habilitado.

1) REQUISITOS HABILITANTE:

- ✚ Carta de presentación de la propuesta.
- ✚ Hoja de vida del Representante legal en formato de la función pública con sus soportes
- ✚ Fotocopia Cédula de ciudadanía del representante legal de la empresa.
- ✚ Certificado de Existencia y Representación Legal. Expedida por la cámara de comercio con fecha de expedición no menor a 30 días
- ✚ Rut: certificado vigente del registro único tributario expedido por la Dian
- ✚ Antecedentes Fiscales de la Contraloría General de la Nación, de la persona jurídica
- ✚ Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación. de la persona jurídica
- ✚ Antecedentes Judiciales.
- ✚ Declaración de pago de aportes parafiscales.

2). REQUISITOS TÉCNICOS.

2.1) Propuesta Económica: La propuesta Económica se presentará diligenciando el **Formulario N° 1** anexo y el proponente deberá adjuntar carta suscrita por el representante legal persona jurídica, persona natural donde manifieste el conocimiento, la aceptación y el cumplimiento del contenido del formulario No. 1 Presupuesto Oficial del contrato.

2.2) Experiencia del Proponente: Se solicita como Requisito de experiencia del proponente en la presente invitación lo siguiente:

- ✚ El proponente deberá acreditar mediante, certificación expedida por la entidad contratante, haberse desempeñado como contratista en relación con el objeto a contratar con el estado o con particulares, cuyo objeto tenga relación al suministro de papelería durante tres años anteriores a la fecha de entrega de la propuesta. La experiencia se tomará de la persona jurídica y/o del representante legal de la persona Jurídica.

Nota: La propuesta debe entregarse en Medio Físico (Original) y Magnético **el día 06 de agosto del 2024 hasta las 4:00 PM** en la oficina de secretaria SECRETARIA DE UNION TEMPORAL ASOCAFID, Dirección Cra 9 No 13 37

CRONOGRAMA DEL PROCESO



UNION TEMPORAL ASOCAFID

Comprometidos por una Colombia Educada, Unida y en Paz



ACTIVIDAD	FECHA Y HORA	LUGAR
Estudios previos, invitación publica	05-08-2024	Pagina web https://www.utasocafid.com/contratos-y-publicaciones-1
Presentación de propuestas	06-08-2024	Oficina de secretaria, de UNION TEMPORAL ASOCAFID
Aceptación de la propuesta	07-08-2024	Comité Evaluador, de UNION TEMPORAL ASOCAFID
Suscripción y legalización del Contrato	8-08-2024	Oficina de secretaria, de UNION TEMPORAL ASOCAFID

Atentamente,

JOSE JAVIER PEDROZA MECHECHE
Representante Legal de U.T. Asocafid.

NOTA: Se anexa cuadro con Propuesta Económica y para formulario de propuesta y estudios previos

Ciudad y Fecha: Quibdó 06 de Agosto del 2024

Señores
UNION TEMPORAL ASOCAFID

Condiciones: CONTRATACION DIRECTA

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICO PARA LA APLICACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LAS PRUEBAS SABER PRO - ICFES DE LOS ESTUDIANTES PERTENECIENTES A LAS INSTITUCIONES DE UNION TEMPORAL ASOCAFID VIGENCIA 2024

Yo, o Nosotros los suscritos: _____ (Nombre del proponente) de acuerdo con los términos de condiciones, hacemos la siguiente propuesta para Contratar _____, y declaramos así mismo:

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



UNION TEMPORAL ASOCAFID

Comprometidos por una Colombia Educada, Unida y en Paz



carta. Que ninguna entidad o persona distinta 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 los pliegos de condiciones y/o términos de condiciones y aceptamos los requisitos en ellos contenidos. Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibición para contratar con recursos públicos. (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.

Que hemos recibido las siguientes adendas a los documentos del presente proceso de contratación _____ (indicar el número y la fecha de cada uno) y que aceptamos su contenido. Que el valor de nuestra propuesta es por la suma de: _____ (\$_____).

Número de Folios: _____ ()

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.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

N.I.T. ó C.C _____

Nombre del representante legal: _____

C.C. No. _____ De _____

Dirección: _____

Teléfonos Fijos _____

Nos. Celulares _____

Correo electrónico: _____

Ciudad: _____

FIRMA: _____

C.C. No. _____ De _____

NOMBRE DE QUIEN FIRMA: _____



ELEMENTOS A CONTRATAR

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1.	DESAYUNO POR DOS DIAS	38
2	ALMUERZO POR DOS DIAS	38
3.	CENA POR DOS DIAS	38
4.	HOSPEDAJE DOS NOCHE	38
5.	FLETE DE TRANSPORTE IDA Y REGRESO. RUTA DE IDA CHOGORODO- CURBARADO- RUTA REGRESO- CURBARADO – CHOCORODO RUTA IDA- MEDIO BAUDO-TADO RUTA REGRESO -TADO- MEDIO BAUDO	GLOBAL

ANEXO 2

MODELO DE CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES PARAFISCALES

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 Profesionales (ARP), 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



UNION TEMPORAL ASOCAFID

Comprometidos por una Colombia Educada, Unida y en Paz



Revisor Fiscal, en caso que la empresa tenga ese cargo. 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.