



“Construcción IV Etapa E.S.E Hospital Nazareth de Quinchía- Risaralda”

ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

El suscrito _____ mayor de edad, domiciliado en _____ identificado con la cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____ actuando en nombre y representación de _____ de quien en su calidad de _____ con NIT. _____, de acuerdo con las condiciones que se establecen en los términos y documentos de invitación, hago la siguiente propuesta para _____, conforme a lo establecido en los términos de referencia, y en caso de que me sea adjudicada me comprometo a firmar el contrato correspondiente y a cumplir con todas las obligaciones señaladas en los términos de referencia.

Declaro así mismo:

- Que he tomado nota cuidadosa de las condiciones de la presente invitación y acepto todos los requisitos contenidos en los términos de referencia.
- Que en caso de resultar favorecido con la adjudicación, me comprometo a suscribir el correspondiente contrato de suministro y a otorgar las garantías exigidas dentro de los plazos, por los valores y por las vigencias establecidas en los documentos de la invitación.
- Que no existe respecto del proponente, de sus asociados o de su Representante Legal o dependientes, ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades consagradas en la Ley y demás normas legales vigentes y concordantes sobre la materia. Esta afirmación la hago bajo la gravedad del juramento.
- Que he recibido las siguientes adendas a los términos de referencia (indicar número y fecha de cada uno) y acepto sus disposiciones.
- Que me comprometo a ejecutar totalmente el objeto del contrato en un plazo de _____, contados a partir de la fecha del cumplimiento que los requisitos de ejecución y del acta de iniciación y a suministrar todo el personal y los recursos necesarios para su ejecución.
- Que cualquier defecto, error u omisión que pudiese haberse presentado en la elaboración o el contenido de la propuesta que se somete a consideración de la **ESE Hospital Nazareth de Quinchía**, por causa imputable al proponente o por



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NAZARETH QUINCHÍA RISARALDA
NIT 891401308

“Construcción IV Etapa E.S.E Hospital Nazareth de Quinchía- Risaralda”

simple interpretación errónea o desviada de los términos o condiciones establecidas en cualquiera de los documentos de la convocatoria pública, son de mi exclusivo riesgo y responsabilidad, en relación con los cuales tuve oportunidad de pedir las aclaraciones del caso.

- Que en caso de resultar favorecido con la adjudicación, me obligo a aceptar la interventoría técnica y administrativa en cabeza del funcionario que designe la **ESE Hospital Nazareth de Quinchía** o de quién este determine y a presentar los informes que se requiera.
- Que conozco las disposiciones legales que rigen la presente convocatoria. Para todos los efectos me permito suministrar los siguientes datos:

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT y/o C.C:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No.

DIRECCIÓN COMERCIAL:

TELEFONO:

FAX.

CIUDAD:

VALOR DE LA PROPUESTA (EN LETRAS Y NUMEROS)

PLAZO

Atentamente,

ESTE FORMATO DEBE SER DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NAZARETH QUINCHÍA RISARALDA
NIT 891401308

“Construcción IV Etapa E.S.E Hospital Nazareth de Quinchía- Risaralda”

ANEXO 2

**RELACIÓN DE CONTRATOS CELEBRADOS - EXPERIENCIA
ESPECÍFICA**

ENTIDAD	CONTRATO N°	OBJETO CONTRACTUAL	FECHA CONTRATO	DE	VR	TOTAL	DE
SUMATORIA TOTAL DE CONTRATOS							

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERTANTE



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NAZARETH QUINCHÍA RISARALDA
NIT 891401308**

“Construcción IV Etapa E.S.E Hospital Nazareth de Quinchía- Risaralda”

ANEXO 3

CUADRO DE RENDIMIENTOS Y CALCULO DE DURACIÓN DE ACTIVIDADES

			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
				MANO DE OBRA				EQUIPOS				
ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	UND	CANT	No DE CUADRILLAS	TIPO DE CUADRILLA	No. DE HOMBRES/ CUADRILLA	HORAS HOMBRE /DIA	EQUIPO CRITICO DE LA ACTIVIDAD	No DE MAQUINAS	HORAS MAQUINA / DIA	CANTIDAD A MAQUINA	UNIDADES / HORA MAQUINA
				(definido por el proponente)	de los análisis de precios unitarios		B*D*S*U	(de los análisis de precios unitarios)	(definido por el proponente)	L/V	(definido por el proponente)	(de los análisis de precios unitarios)

	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	
	EQUIPOS			MANO DE OBRA											
HORAS MAQUINA / UNIDAD	TOTAL HORAS MAQUINA	% DE DEDIC. MAQUINA	DIAS DE TRABAJO MAQUINA	CANTIDAD A MANO	UND / (DIA – CUADRILLA	HORAS HOMBRE / UNIDAD	TOTAL HORAS – HOMBRE	% DE DEDICAC. MANO DE O	DIAS DE TRABAJO HOMBRE	JORNADA DE TRABAJO (horas)	DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD	DURACIÓN EN DIAS CALENDARIO **	% DEL COSTO RESPECTO AL COSTO DEL ÍTEM	COSTO DE LA ACTIVIDAD	
1/J	I/J	(definido por el proponente)	[L/(M*G)]/U	(definido por el proponente)	(de los análisis de precios unitarios)	(U*D)/P	O*Q	(definido por el proponente)	R/E	(definido por el proponente)	(duración mayor entre hombre y máquina)	(incluye los días no trabajados)	(definido por el proponente)	Costo del ítem * % del costo del ítem	

** La Duración en Días Calendario, tiene en cuenta el porcentaje adicional por los días festivos y dominicales no trabajados.

Las columnas X e Y se utilizan solo si las actividades de la programación no corresponden a los mismos ítems.

Nombre y firma del proponente



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NAZARETH QUINCHÍA RISARALDA
NIT 891401308**

“Construcción IV Etapa E.S.E Hospital Nazareth de Quinchía- Risaralda”

**ANEXO 4
FLUJO DE INVERSIÓN MENSUAL**

Actividad	COSTO TOTAL	% INCID	MES 0	MES 1	MES 2	MES 3	...	MES n
A	\$ (1)	(2)		(3)				
B	\$							
C	\$							
D	\$							
E	\$							
...								
Z	\$							
Total	\$			(4)				
Anticipo			\$ (5)					
Inversión Neta mensual (IN)				(6)				
Valor Presente Neto			(7)					

$$\text{Valor Presente Neto} = \text{VPN} = \sum_{i=1}^N \text{IN}_i / (1+j)^i$$

Dónde:

IN_i = Inversión mensual del mes i.

j = Tasa de interés = 1.5% mensual

n = Plazo de la obra en meses (aproximado al entero superior más próximo)

NOTAS:

1. Costo Total de la actividad de acuerdo al criterio aplicado en el Anexo (columna Y)
2. Porcentaje de incidencia con respecto al Total de la propuesta.
3. Valor de la inversión mensual de las actividades, de acuerdo al programa de construcción y la duración de las actividades.
4. Valor de la inversión mensual en cada período.
5. Valor del anticipo de acuerdo a lo expresado en el Pliego de Condiciones.
6. Valor de la Inversión Neta Mensual en cada período (IN_i) resultante de sumar las inversiones del mes correspondiente y descontar la amortización del anticipo.
7. Valor Presente Neto de la Inversión Neta Mensual.

Nombre y firma del proponente



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NAZARETH QUINCHÍA RISARALDA
NIT 891401308

“Construcción IV Etapa E.S.E Hospital Nazareth de Quinchía- Risaralda”

ANEXO 5

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE MULTAS Y SANCIONES

Proponente:

Señores

ESE- HOSPITAL NAZARETH MUNICIPIO DE QUINCHÍA

EL suscrito: _____, comedidamente me permito manifestarles a ustedes que durante los últimos dos (2) años NO he sido sancionado y multado de conformidad con el siguiente detalle:

No.
ENTIDAD
CONCEPTO DE LA SANCION Y/O MULTA

**VALOR DE LA SANCION Y/O MULTA FECHA Y
PERIODO DE LA SANCION Y/O
MULTA**

FIRMA PROPONENTE



ANEXO 6

COMPROMISOS ANTICORRUPCIÓN

Señores

ESE- HOSPITAL NAZARETH MUNICIPIO DE QUINCHÍA

REFERENCIA: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.

Por medio de este documento _____ (suscribo el Compromiso Anticorrupción con la ESE- HOSPITAL NAZARETH DE QUINCHÍA en los siguientes términos.

Me comprometo a apoyar la acción del Estado Colombiano y particularmente la ESE- HOSPITAL NAZARETH DE QUINCHÍA para fortalecer la transparencia y responsabilidad de rendir cuentas y, en este contexto, asumo explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de mi obligación de cumplir con las leyes y normas de Colombia:

A. Me comprometo a no ofrecer ni dar sobornos, ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con mi Propuesta, con el proceso de selección o de contratación, ni con la ejecución del Contrato que pueda celebrarse como resultado de la Propuesta.

B. Me comprometo a no permitir que nadie, bien sea mi empleado o un agente comisionista independiente lo haga en mi nombre.

C. Me comprometo a revelar de manera clara y en forma total en mi Propuesta, los nombres de todos los beneficiarios reales de los pagos efectuados en mi nombre, relacionados con cualquier concepto de la selección, incluyendo tanto los pagos ordinarios ya realizados y por realizar, como los que se proponga hacer si mi Propuesta resulta favorecida, e incluyendo también los pagos de bonificaciones o sumas adicionales al salario ordinario que puedan hacerse a mis propios empleados o a empleados de otras empresas cualquiera que estas sean, independientemente de que tengan carácter público o privado.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NAZARETH QUINCHÍA RISARALDA
NIT 891401308

“Construcción IV Etapa E.S.E Hospital Nazareth de Quinchía- Risaralda”

D. Me comprometo formalmente a impartir instrucciones a todos mis empleados y agentes y a cualquiera otros representantes, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia y, especialmente, de aquellas que regirán la selección que a efecto se convoque y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondré la obligación de no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de la ESE- HOSPITAL NAZATEH DE QUINCHÍA ni a cualquier otro funcionario público que pueda influir en la Adjudicación, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre los funcionarios públicos, puedan influir sobre la Adjudicación, ni de ofrecer pagos o halagos a los funcionarios que durante el desarrollo del Contrato de que se suscribirá de ser Adjudicatario.

E. Me comprometo formalmente a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en la selección, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el que es objeto de la presente selección o la fijación de los términos de la Propuesta.

F. El compromiso que según el presente documento contraigo, lo efectúo bajo la gravedad del juramento, el que se entiende prestado por la sola suscripción del presente Compromiso Anticorrupción.

G. Si se conociera mi incumplimiento, el de mis representantes o mis empleados o agentes, a los compromisos antes enunciados, la ESE- HOSPITAL NAZATEH DE QUINCHÍA pondrá en conocimiento de tal hecho ante la Fiscalía General de la Nación para su investigación en el evento en que el incumplimiento identificado constituya delito sancionado por la ley penal Colombiana.

Nombre del proponente _____

C. C. No. _____ de _____

(Firma del proponente o de su Representante Legal)



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NAZARETH QUINCHÍA RISARALDA
NIT 891401308

“Construcción IV Etapa E.S.E Hospital Nazareth de Quinchía- Risaralda”

ANEXO 7
LISTADO DE CONTRATOS EN EJECUCIÓN

INFORMACIÓN SOBRE EL CÁLCULO DEL CR Capacidad Residual (CR): _____

CONTRATANTE	CONTRATISTA	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO EN SMMLV	PORCENTAJE EJECUTADO

Nota: El K residual resulta de restar al indicador financiero de capital de trabajo según el certificado en el balance general y estado de resultados, se determina con la siguiente formula $ACTIVO\ CORRIENTE\ MENOS\ PASIVO\ CORRIENTE$, según lo previsto en el Decreto 1397 de 2012; la sumatoria del valor de los contratos en ejecución, capacidad comprometida es el valor por ejecutar de cada contrato.

FIRMA PROPONENTE
CC:



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NAZARETH QUINCHÍA RISARALDA
NIT 891401308

“Construcción IV Etapa E.S.E Hospital Nazareth de Quinchía- Risaralda”

POR UNA SALUD HUMANIZADA CON CALIDAD

Quinchía Rda, Carrera 9 No 1-90 tel (096) 35 63 145, 35 63 146, 35 63 360 Fax: Ext 112.



“Construcción IV Etapa E.S.E Hospital Nazareth de Quinchía- Risaralda”

ANEXO 7

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

(PERSONAS NATURALES)

Yo _____ identificado (a) con C.C. _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

En caso que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente anexo.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto, en el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 del 10 de Mayo de 2005.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN DECLARA:



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NAZARETH QUINCHÍA RISARALDA
NIT 891401308

“Construcción IV Etapa E.S.E Hospital Nazareth de Quinchía- Risaralda”

HOJA DE VIDA DEL PERSONAL

(Nota: Aplicar para cada personal solicitado)

NOMBRE DEL PROPONENTE:

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CARGO A OCUPAR: _____

DOMICILIO: _____

DIRECCION: _____

No. TELEFONO: _____

No. CEDULA IDENTIFICACION (No. PASAPORTE SI ES EXTRANJERO) _____

TARJETA PROFESIONAL No. _____

2. ESTUDIOS GENERALES (UNIVERSITARIO ESPECIALIDAD Y POSTGRADO)

TITULO	INSTITUCION	LUGAR	FECHA DE GRADO		DURACIÓN DE LOS ESTUDIOS (AÑOS)
			MES	AÑO	

3. EXPERIENCIA



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NAZARETH QUINCHÍA RISARALDA
NIT 891401308**

“Construcción IV Etapa E.S.E Hospital Nazareth de Quinchía- Risaralda”

AÑOS DE EXPERIENCIA GENERAL	AÑOS DE EXPERIENCIA A ESPECIFICA	CARGO DESEMPEÑADO

La Hoja de Vida deberá venir firmada por el profesional y anexar los documentos que acreditan la experiencia.

FIRMA: _____

CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

Ciudad _____

El suscrito contador público de _____ (Nombre del proponente)

CERTIFICA:

De manera detallada cada uno de los valores de los indicadores que integran la capacidad financiera y organizacional que fueron tomados de la información suministrada por el proponente:

Fecha de corte de la información financiera: _____ (DD/MM/AAAA)

CAPACIDAD ORGANIZACIONAL:

	UTILIDAD	\$			
RENTABILIDAD		=		=	
DEL	_____		_____		_____
	PATRIMONI	\$			(Indique la cifra con 2 decimales sin aproximar)

	UTILIDAD OPERACIONAL	\$			
RENTABILIDAD =		=		=	
DEL	_____		_____		_____
	ACTIVO	\$			(Indique la cifra con 2 decimales sin aproximar)

CAPACIDAD FINANCIERA:

POR UNA SALUD HUMANIZADA CON CALIDAD

Quinchía Rda, Carrera 9 No 1-90 tel (096) 35 63 145, 35 63 146, 35 63 360 Fax: Ext 112.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NAZARETH QUINCHÍA RISARALDA
NIT 891401308

“Construcción IV Etapa E.S.E Hospital Nazareth de Quinchía- Risaralda”

ACTIVO CORRIENTE --					
CAPITAL TRABAJO =	PASIVO CORRIENTE	=	\$	=	_____
			\$		(Indique la cifra con 2 decimales sin aproximar)

INDICE ENDEUDAMIENTO	PASIVO	\$			
	-----			=	-----
	ACTIVO TOTAL	\$			(Indique la cifra con 2 decimales sin

INDICE DE LIQUIDEZ =	ACTIVO	\$			
	-----			=	-----
	PASIVO CORRIENTE	\$			(Indique la cifra con 2 decimales sin aproximar)

% PATRIMONIO =	PATRIMONIO	\$			
	-----			=	-----
	PRESUPUESTO OFICIAL	\$			(Indique la cifra con 2 decimales sin aproximar)

Firma y nombre del proponente

(Identificación del proponente)

Firma y nombre del Contador

(Identificación y tarjeta profesional del Contador)