



INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION ICFES
INVITACION DIRECTA A PRESENTAR OFERTA

IDENTIFICACION DE LA INVITACION

SD-017-2015

FECHA DE INVITACION: 28/08/2015

Bogotá D.C

Señores

FUNDACIÓN CLINICA SHAI0

Ciudad

Cordial Saludo,

El Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES, lo invita a presentar oferta dentro del proceso de la referencia, conforme los siguientes requerimientos:

OBJETO

Realizar los exámenes médicos ejecutivos para los directores y subdirectores de la Institución como prevención de riesgos cardiovascular y psicosocial en el sistema de seguridad y salud en el trabajo.

CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACION

Las condiciones de participación se encuentran contenidas en los términos de referencia que pueden ser consultados en el link: <http://www.icfes.gov.co/procesos-de-seleccion/86-contratacion/1024-seleccion-directa-2015>. En el caso de que el adjudicatario sea persona natural y el contrato a suscribir sea de prestación de servicios personales, deberá diligenciar la hoja de vida y la declaración de bienes y rentas, a través del sistema dispuesto por el SIGEP, conforme a lo dispuesto en el decreto 2842 de 2010, antes de suscribir contrato.

GARANTIAS

Las garantías que deben constituirse a favor del ICFES son:

Para amparar la oferta:

GARANTÍA DE AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA: 10 % del presupuesto oficial con una vigencia igual al plazo de la oferta y noventa (90) días más

Para amparar la ejecución del contrato:

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO: 10 % del valor del contrato con una vigencia igual al plazo del contrato y cuatro (4) meses más.

GARANTÍA DE CALIDAD DEL SERVICIO: 10 % del valor del contrato con una vigencia igual al plazo del contrato y seis (6) meses más.

PAGO SE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES: 5% del valor del contrato con una vigencia igual al plazo del contrato y tres (3) años más.

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES: Por valor de DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$200.000.000), con las siguientes coberturas: Responsabilidad Civil Profesional Médica, Responsabilidad Civil Extracontractual y por Uso de equipos y aparatos médicos

CONSULTA DE TERMINOS DE REFERENCIA:

Los términos de referencia pueden ser consultados en el link: <http://www.icfes.gov.co/procesos-de-seleccion/86-contratacion/1024-seleccion-directa-2015>

LUGAR DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA:

Carrera 7 No 32-16 locales 112 - 116

PLAZO PARA PRESENTAR LA OFERTA:

04/09/2015

COMUNICACIONES:

Cualquier inquietud por favor comunicarse al correo electrónico csortiz@icfes.gov.co ó en la Carrera 7 No 32-12, piso 31, tel.: 4841410 Ext.134

Atentamente,

Revisó: KAREN DUARTE MAYORGA

Proyectó: LAURA CONSUELO GIL MESA

ORIGINAL FIRMADO
MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO
ORDENADOR DEL GASTO

COMUNICACIONES:

Cualquier inquietud por favor comunicarse al correo electrónico csortiz@icfes.gov.co ó en la CALLE 17 NO. 3 - 40 tel: 3387338 Ext.

Atentamente,

Proyecto :CAROL JEMAHYNA SANCHEZ ORTIZ