



**PROYECTO DE TERMINOS DE CONDICIONES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN POR CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA No. \_\_\_\_ - 2022**

**Formato 13 - Propuesta Técnica.**

Doctor:

**IRNE TORRES CASTRO**  
**Gerente General**  
**HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE**  
**“Evaristo García” E.S.E.**  
Ciudad.

Propuesta presentada al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCÍA” E.S.E., para la Convocatoria Pública No. XXX – 2022.

Los suscritos, (nombre del Proponente Individual o del Proponente Plural) (Para Proponentes Plurales, indicar además el nombre de cada uno de sus miembros) representado por (\_\_\_\_\_) identificado con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en desarrollo de la Convocatoria Pública No. XXXX de 2022 convocada por el Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E. con el objeto de celebrar un “ADECUACIÓN DE CERRAMIENTO DEL ÁREA PERIMETRAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCÍA” E.S.E.”, presentamos la Propuesta Técnica conforme a lo establecido en el Pliego de Condiciones.

Adjunto al presente documento se encuentra el correspondiente escrito por parte del Proponente en donde se establece el nivel de Certificación LEED que incluye en su Propuesta.

Atentamente,

Nombre del proponente \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del proponente o de su Representante Legal)





**PROYECTO DE TERMINOS DE CONDICIONES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN POR CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA No. \_\_\_\_ - 2022**

**Formato No. 14 - Propuesta Económica.**

Doctor:  
**IRNE TORRES CASTRO**  
**Gerente General**  
**HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE**  
**“Evaristo García” E.S.E.**  
Ciudad.

Propuesta presentada al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCÍA” E.S.E., para la Convocatoria Pública No. XXX – 2022.

Por la presente, el suscrito actuando en nombre y representación de [insertar nombre del Proponente] [insertar nombre del Proponente Plural conformada por insertar nombre de cada uno de los miembros de la Estructura Plural] y en desarrollo del proceso de selección de la referencia, me permito presentar Propuesta Económica para el Proyecto consistente en el “ADECUACIÓN DE CERRAMIENTO DEL ÁREA PERIMETRAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCÍA” E.S.E.”

Propuesta económica	\$ _____	(valor en letras)
---------------------	----------	-------------------

La propuesta económica, en ningún caso podrá ser superior \$54.637.000.000

Atentamente,

Nombre del proponente \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del proponente o de su Representante Legal)



**Formato No. 15**

**Clasificación UNSPSC para personas naturales extranjeras sin domicilio en el país o personas jurídicas extranjeras sin sucursal en Colombia**

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

NIT O C.C.: \_\_\_\_\_

<b>C L A S I F I C A C I O N</b>	El suscrito apoderado de la persona (natural o jurídica extranjera sin domicilio en el país o Sucursal en Colombia), anteriormente descrita, declara que la misma se encuentra clasificada en La (s) siguiente (s) actividad (es) económica (s), acorde con el código estándar de productos y Servicios de naciones unidas UNSPSC:	
	<b>Clasificación</b>	<b>Descripción</b>
<b>L E G A L</b>	Las personas extranjeras sin domicilio ni sucursal en Colombia no requieren inscripción en el RUP. consecuentemente, el Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E verificará directamente la información sobre clasificación, acorde con lo manifestado en el presente anexo y teniendo en cuenta la clasificación exigida en el término de condiciones del proceso de selección.	
<b>F I R M A</b>	Apoderado de la persona extranjera: _____ Tipo y número de identificación: _____	

**Formato No. 16.**

**CERTIFICADO ANTECEDENTES RESPONSABILIDAD FISCAL PARA PROPONENTES  
EXTRANJEROS**

(El diligenciamiento del presente Anexo en los términos señalados es **OBLIGATORIO** para proponentes extranjeros –persona natural o jurídica- de conformidad con lo establecido en el Pliego de Condiciones)

(Ciudad y fecha)

Doctor:

**IRNE TORRES CASTRO**  
**Gerente General**  
**HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE**  
**“Evaristo García” E.S.E.**  
Ciudad.

Propuesta presentada al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCÍA” E.S.E., para la Convocatoria Pública No. XXX – 2022.

Asunto: CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCAL PARA PROPONENTES EXTRANJEROS

Respetados señores:

El suscrito, (Insertar nombre), actuando en nombre propio, domiciliado en (insertar ciudad y país) actuando en nombre y representación de la sociedad (insertar nombre), domiciliada en (insertar ciudad y país), identificada con el registro mercantil número (insertar número de matrícula mercantil o registro mercantil del lugar de origen), en cumplimiento a lo previsto en el Pliego de Condiciones de la Convocatoria Pública de la referencia, por medio de la presente manifiesto bajo la gravedad del juramento que no cuento con antecedentes de tipo fiscal y no me encuentro incurso en cualquier tipo de inhabilidad que me impida la celebración y ejecución de contratos con entidades públicas producto de sanciones por procesos de responsabilidad fiscal adelantados en mi contra.

La anterior manifestación se realiza atendiendo el hecho que en el país donde me encuentro domiciliado / donde se encuentra domiciliada la sociedad a la que represento no existe un certificado en el cual conste la información declarada o no se encuentra establecida una entidad de control fiscal asimilada a la Contraloría General de la República de Colombia que pueda certificarlo.



**PROYECTO DE TERMINOS DE CONDICIONES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN POR CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA No. \_\_\_\_ - 2022**

En constancia de lo anterior firmo este documento a los (Insertar fecha) días del mes de (Insertar información) del año 2022.

Atentamente,

Nombre del proponente \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del proponente o de su Representante Legal)



## Anexo No. 17

### CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PARA PROPONENTES EXTRANJEROS

(El diligenciamiento del presente Anexo en los términos señalados es OBLIGATORIO para proponentes extranjeros –persona natural o jurídica- de conformidad con lo establecido en el Pliego de Condiciones)

(Ciudad y fecha)

Doctor:  
**IRNE TORRES CASTRO**  
**Gerente General**  
**HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE**  
**“Evaristo García” E.S.E.**  
Ciudad.

Propuesta presentada al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCÍA” E.S.E., para la Convocatoria Pública No. XXX – 2022.

Asunto: **CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PARA PROPONENTES EXTRANJEROS**

Respetados señores:

El suscrito, (Insertar nombre), actuando en nombre propio, domiciliado en (insertar ciudad y país) actuando en nombre y representación de la sociedad (insertar nombre), domiciliada en (insertar ciudad y país), identificada con el registro mercantil número (insertar número de matrícula mercantil o registro mercantil del lugar de origen), en cumplimiento a lo previsto en el Pliego de Condiciones de la Convocatoria Pública de la referencia, por medio de la presente manifiesto bajo la gravedad del juramento que no cuento con antecedentes disciplinarios y no me encuentro incurso en cualquier tipo de inhabilidad que me impida la celebración y ejecución de contratos con entidades públicas producto de sanciones por procesos de disciplinarios adelantados en mi contra.

La anterior manifestación se realiza atendiendo el hecho que en el país donde me encuentro domiciliado / donde se encuentra domiciliada la sociedad a la que represento no existe un certificado en el cual conste la información declarada o no se encuentra establecida una entidad de control disciplinaria asimilada a la Procuraduría General de la Nación que pueda certificarlo.



**PROYECTO DE TERMINOS DE CONDICIONES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN POR CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA No. \_\_\_\_ - 2022**

En constancia de lo anterior firmo este documento a los (Insertar fecha) días del mes de (Insertar información) del año 2022.

Atentamente,

Nombre del proponente \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del proponente o de su Representante Legal)



**Formato No. 18.**

**CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES PARA PROPONENTES EXTRANJEROS**

(El diligenciamiento del presente Anexo en los términos señalados es **OBLIGATORIO** para proponentes extranjeros –persona natural o jurídica- de conformidad con lo establecido en el Pliego de Condiciones)

(Ciudad y fecha)

Doctor:  
**IRNE TORRES CASTRO**  
**Gerente General**  
**HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE**  
**“Evaristo García” E.S.E.**  
Ciudad.

Propuesta presentada al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCÍA” E.S.E., para la Convocatoria Pública No. XXX – 2022.

Asunto: **CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES PARA PROPONENTES EXTRANJEROS**

Respetados señores:

El suscrito, (Insertar nombre), actuando en nombre propio, domiciliado en (insertar ciudad y país) actuando en nombre y representación de la sociedad (insertar nombre), domiciliada en (insertar ciudad y país), identificada con el registro mercantil número (insertar número de matrícula mercantil o registro mercantil del lugar de origen), en cumplimiento a los previsto en el Pliego de Condiciones de la Convocatoria Pública de la referencia, por medio de la presente manifiesto bajo la gravedad del juramento que no cuento con antecedentes judiciales, penales o criminales y no me encuentro incurso en cualquier tipo de inhabilidad que me impida la celebración y ejecución de contratos con entidades públicas producto de sanciones por procesos de penales adelantados en mi contra.

La anterior manifestación se realiza atendiendo el hecho que en el país donde me encuentro domiciliado / donde se encuentra domiciliada la sociedad a la que represento no existe un certificado en el cual conste la información declarada o no se encuentra establecida una entidad que pueda certificarlo.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los (Insertar fecha) días del mes de (Insertar información) del año 2022.





**PROYECTO DE TERMINOS DE CONDICIONES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN POR CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA No. \_\_\_\_ - 2022**

Atentamente,

Nombre del proponente \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del proponente o de su Representante Legal)



**Formato No. 19.**

**HOJA DE VIDA DEL PERSONAL  
CARTA DE INTENCIÓN**

(Ciudad y fecha)

Doctor:  
**IRNE TORRES CASTRO**  
**Gerente General**  
**HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE**  
**“Evaristo García” E.S.E.**  
Ciudad.

Los suscritos, (nombre del Proponente Individual o del Proponente Plural) (Para Proponentes Plurales, indicar además el nombre de cada uno de sus miembros) representado por ( ) identificado con número de , en desarrollo de la Convocatoria Pública No. XXXX de 2022 convocada por el Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E. con el objeto de celebrar un “ADECUACIÓN DE CERRAMIENTO DEL ÁREA PERIMETRAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCÍA” E.S.E.”, CERTIFICO con la suscripción de la presente Carta de Intención, que disponemos del personal calificado e idóneo para ejecutar el contrato, y que nos obligamos a cumplir las obligaciones y directrices que sean impartidas por el Hospital para el cabal cumplimiento y ejecución del objeto contractual, y que una vez se suscriba el contrato respectivo le entregaremos al Interventor o Supervisor designado el listado y los perfiles de las personas que emplearemos en él.

Atentamente,

Nombre del proponente \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del proponente o de su Representante Legal)

Formato No. 20.

**DECLARACIÓN DE MULTAS Y SANCIONES**

<b>CONVOCATORIA PUBLICA No. XXX- 2022</b>				
<b>Proponente:</b>				
<b>Nombre completo e identificación:</b>				
Señores				
<b>HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE</b>				
<b>“Evaristo García” E.S.E.</b>				
El suscrito _____ en calidad de representante legal de _____, comedidamente me permito manifestarles a ustedes que durante los últimos cinco (5) años <b>NO o SI</b> 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
<b>Firma Proponente:</b>				



**PROYECTO DE TERMINOS DE CONDICIONES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN POR CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA No. \_\_\_\_ - 2022**

**Formato No. 21.**

**DISPONIBILIDAD Y CONDICIONES FUNCIONALES DE LA MAQUINARIA DE OBRA**

Doctor

**IRNE TORRES CASTRO**

**Gerente General**

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE**

**“Evaristo García” E.S.E.**

Ciudad.

REFERENCIA: Convocatoria Pública No. XXX de 2022

Objeto: **ADECUACIÓN DE CERRAMIENTO DEL ÁREA PERIMETRAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCÍA” E.S.E..”**

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de representante legal de "[Nombre del Proponente]" o [ Nombre del Proponente - persona natural] en adelante el “Proponente“, manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento, el compromiso de utilizar en la obra maquinaria con una antigüedad menor a veinte (20) años, según su función. En caso de que la maquinaria haya sido repotenciada, los veinte (20) años cuentan desde la fecha de repotenciación de la maquinaria.

Atentamente,

Nombre del proponente \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal \_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
[Firma del proponente o de su representante Legal]





**PROYECTO DE TERMINOS DE CONDICIONES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN POR CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA No. \_\_\_\_ - 2022**

**Formato No. 22**

**GARANTÍA SUPLEMENTARIA O ADICIONAL**

Doctor

**IRNE TORRES CASTRO**

**Gerente General**

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE**

**“Evaristo García” E.S.E.**

Ciudad.

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del proceso de contratación], en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto: **ADECUACIÓN DE CERRAMIENTO DEL ÁREA PERIMETRAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCÍA” E.S.E..**

Estimados señores: “[Nombre del representante legal del Proponente]” en mi calidad de representante legal de “[Nombre del Proponente]” o [Nombre del Proponente-persona natural] en adelante el “Proponente”, manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento, el compromiso de otorgar, a mi (nuestro) costo y riesgo, una garantía suplementaria o adicional en relación con la estabilidad y calidad de la obra una vez haya vencido el Amparo de Estabilidad y Calidad de la Garantía de Cumplimiento. La garantía adicional o suplementaria será otorgada por el término de [señalar el número de meses que no supere el plazo establecido en el documento base]. Adicionalmente, cuando la entidad no realice la designación de una persona para realizar el seguimiento al cumplimiento de la garantía en los términos del numeral 4 del artículo 4 de la Ley 80 de 1993, manifiesto el compromiso de realizar seguimiento al menos [señalar el número de veces] cada [señalar el periodo de tiempo] durante la vigencia de la Garantía Suplementaria o Adicional ofrecida. En caso de resultar adjudicatario del citado proceso, daré cumplimiento a los requisitos y condiciones establecidos para este Factor de Calidad en el pliego de condiciones.

Atentamente,

Nombre del Proponente \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

C.C.No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_



[Firma del proponente o de su representante Legal] \_\_\_\_\_

### Formato No. 23

### COMPROMISOS ANTICORRUPCIÓN

(Ciudad y fecha)

Doctor:

**IRNE TORRES CASTRO**

**Gerente General**

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE**

**“Evaristo García” E.S.E.**

Ciudad

**REFERENCIA: CONVOCATORIA PÚBLICA No. XXX– 2022.**

**ASUNTO: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.**

Por medio de este documento \_\_\_\_\_ (*nombre o razón social del proponente*) (en adelante el “Proponente”) suscribo el Compromiso Anticorrupción con el HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “Evaristo García” E.S.E. en los siguientes términos.

Me comprometo a apoyar la acción del Estado Colombiano y particularmente al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “Evaristo García” E.S.E. 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.

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 HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “Evaristo García” E.S.E. 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, el HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “Evaristo García” E.S.E. 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.

Atentamente,

Nombre del proponente \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**PROYECTO DE TERMINOS DE CONDICIONES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN POR CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA No. \_\_\_\_ - 2022**

*(Firma del proponente o de su Representante Legal)*

FORMATO No. 24 FORMULARIO SARLAFT  
(se carga anexo en formato EXCEL)

