



UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Unidad de Salud

INVITACION LEY DE GARANTÍAS

UNIDAD DE SALUD No. 001 de febrero de 2014

LA UNIDAD 02 UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA, en su calidad de ordenadora del gasto y director del proceso contractual conforme a lo establecido en el Artículo 5 del Estatuto General de Contratación, Acuerdo No.064 de 2008, expedido por el Consejo Superior Universitario, por el cual se adopta el Estatuto de Contratación de la Universidad del Cauca”, y en aplicación de lo dispuesto por la Ley 996 de 2006 o Ley de garantías se permite invitar a participar del siguiente proceso de selección:

1. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR:

OBJETO: CONTRATACION DE LA ACTUALIZACION, MANTENIMIENTO Y SOPORTE DEL SOFTWARE ASISTENCIAL Y DE ASEGURAMIENTO IMPLANTADO EN LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA PARA EL AÑO 2014.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 201400170 de 2014 expedido por el Jefe Financiero y Administrativo de la Unidad de Salud, por valor de TREINTA Y UN MILLONES DE PESOS MCTE (\$31.000.000,00).

2. ESPECIFICACIONES.

Los oferentes deberán presentar una relación de los aplicativos del software 2014, a los cuales se les va a realizar actualización y mantenimiento especificando el número de clientes por aplicativo.

Calle 4 N° 3-57 Popayán - Cauca – Colombia
Teléfonos 8209900 Ext 1603/fax 1631
finunisalud@unicauca.edu.co



Unidad de Salud

UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Las propuestas deben referirse y sujetarse a todos y cada uno de los puntos contenidos en la presente invitación. La Universidad del Cauca no acepta ofertas alternativas.

3. PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo estimado para la ejecución del servicio es a partir del acta de iniciación del contrato, hasta el 31 de diciembre de 2014.

4. FORMA DE PAGO: La Institución cancelará al proponente tres (03) cuotas de la siguiente manera: **una primera cuota** equivalente al 50% del valor total de la propuesta presentada por el oferente, la cual se cancelará a la entrega de la actualización de los módulos previo recibido a satisfacción del área de sistemas de la Unidad de Salud y el supervisor designado; **una segunda cuota** equivalente al 25% del valor total de la propuesta que se cancelará a los 4 meses de haber recibido el pago de la primera cuota y **una tercera cuota** equivalente al 25% del valor total de la propuesta que se cancelará a la fecha de terminación del contrato. Los pagos se efectuarán con previa certificación de recibido a satisfacción del supervisor designado por parte de la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca.

5. ADJUDICACION: La Universidad adjudicará el contrato a la propuesta que cumpla con las condiciones de la invitación, y **aquella propuesta que se presente por menor valor.**

6. CRITERIOS DE DESEMPATE:

En caso de empate entre dos o más proponentes, el desempate se hará mediante sorteo.

Calle 4 N° 3-57 Popayán - Cauca – Colombia
Teléfonos 8209900 Ext 1603/fax 1631
finunisalud@unicauca.edu.co



Unidad de Salud

UNIVERSIDAD DEL CAUCA

7. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ALLEGAR CON LA PROPUESTA

Se deberá tener en cuenta para la presentación de la propuesta, a la presente invitación, las aclaraciones que haga la Universidad del Cauca, las actas y Resoluciones que se expidan en relación con la presente.

7.1. DOCUMENTOS JURÍDICOS

a. Carta de presentación de la propuesta y propuesta económica

Con la firma de la propuesta, el oferente declara bajo la gravedad del juramento no estar inhabilitado para presentar la oferta a título personal o por quienes conforman la empresa.

b. Certificado de existencia y representación legal.

Las personas jurídicas de Derecho Privado deberán anexar para ser tenidas en cuenta la propuesta, el correspondiente certificado expedido por la Cámara de Comercio, sobre existencia y representación legal Vigente.

c.- Inscripción en el R.U.T.

d.- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía.

Del proponente cuando es persona natural y del representante legal cuando se trate de persona jurídica.

7.2. OTROS DOCUMENTOS:

a.- Pago de aportes, Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) para persona natural, si es persona Jurídica certificado expedido por el Revisor fiscal o contador público de que la empresa esta a paz y salvo con los Aportes a Seguridad Social y

Calle 4 N° 3-57 Popayán - Cauca – Colombia
Teléfonos 8209900 Ext 1603/fax 1631
finunisalud@unicauca.edu.co



Unidad de Salud

UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Parafiscales (Comfacauca, I.C.B.F y Sena), siempre y cuando este obligado por Ley.

b.- Certificación con número de cuenta Bancaria: Activa de ahorros o corriente a nombre del proponente.

Nota: Los documentos requeridos en los puntos 7.1 y 7.2 son subsanables, teniendo el ofertante la oportunidad de complementar la información faltante dentro de la **Hora Siguiete**, a la terminación del proceso de evaluación, y con base en la hora registrada, en el acta suscrita por las partes. Si no se presentara dentro del término fijado se declarará inadmisibile la propuesta.

8. PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

Solamente se someterán a estudio y se tendrán en cuenta las ofertas presentadas de acuerdo con las normas legales y que cumplan con los requisitos exigidos en la presente invitación, de acuerdo al total obtenido en los siguientes factores de evaluación:

8.1 Factores de evaluación

Para la selección del contratista se aplicarán los siguientes factores de evaluación, únicamente a las propuestas habilitadas.

ITEM

	DESCRIPCION	PUNTOS
1	Precio	100

Calle 4 N° 3-57 Popayán - Cauca – Colombia
Teléfonos 8209900 Ext 1603/fax 1631
finunisalud@unicauca.edu.co



UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Unidad de Salud

9. FECHAS DE LA INVITACION

Fecha de apertura: 17 de febrero de 2014.

Fecha de cierre: 21 de febrero de 2014.

10. RECEPCIÓN DE PROPUESTAS:

La propuesta deberá ser entregada en original en sobre cerrado y debidamente marcado con el nombre, dirección y teléfono del proponente y el número de la invitación, hasta el día 21 de Febrero 2014, hasta las 5:00 p.m. en la oficina de Dirección de la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, ubicada en la Calle 4 N° 3 – 57.

Universitariamente,

Cesar Gilberto Zúñiga Muñoz

Director

Calle 4 N° 3-57 Popayán - Cauca – Colombia
Teléfonos 8209900 Ext 1603/fax 1631
finunisalud@unicauca.edu.co



UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Unidad de Salud

ANEXO No. 1

OFERTA TECNICO-JURIDICA

FORMATO DE CARTA DE ACEPTACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES DE LA INVITACIÓN A COTIZAR UNIDAD DE SALUD No. 001 DE FEBRERO DE 2014, CUYO OBJETO ES:

CONTRATACION DE LA ACTUALIZACION, MANTENIMIENTO Y SOPORTE DEL SOFTWARE ASISTENCIAL Y DE ASEGURAMIENTO IMPLANTADO EN LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA PARA EL AÑO 2014

Popayán, Febrero ____ de 2014

Doctor
Cesar Gilberto Zúñiga Muñoz
Director
Unidad de Salud
Universidad del Cauca

Ciudad.

El suscrito _____ legalmente autorizado para actuar en nombre de _____ de acuerdo con las estipulaciones establecidas en la Invitación a Cotizar No. xxx de 2014 de la Universidad del Cauca, hago llegar a Ustedes la siguiente propuesta para XXXXXXXXXXXXX, de conformidad con los requisitos y especificaciones señaladas en el presente invitación a cotizar.

Para tal efecto declaro:

Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse, solo compromete al firmante de esta carta o a quien representa.

Calle 4 N° 3-57 Popayán - Cauca – Colombia
Teléfonos 8209900 Ext 1603/fax 1631
finunisalud@unicauca.edu.co



Unidad de Salud

UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Que ninguna Entidad o Persona distinta del firmante tienen interés comercial en esta propuesta, ni en el contrato probable que de ella se derive.

Bajo la gravedad de juramento, que se entiende presentado con la firma de la propuesta, que he investigado la disponibilidad de los materiales que se requieren, mano de obra, transporte, proveedores, distribuidores y fabricantes.

Que he leído, conozco y acepto las cantidades publicadas por la Universidad del Cauca
Que conozco y acepto los documentos, especificaciones y demás condiciones que rigen esta propuesta.

Bajo la gravedad de juramento que no me hallo incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades señaladas por la ley.

Bajo gravedad de juramento que me encuentro a paz y salvo por concepto de impuestos sobre la renta y complementarios a la fecha de cierre de la presente invitación a cotizar.

Que me comprometo a ejecutar totalmente el objeto de la presente invitación durante el tiempo señalado en la presente invitación a cotizar.

Que la presente propuesta consta de: _____ folios debidamente numerados

TOTAL ANTES DE IVA \$ _____

IVA (16) % \$ _____

COSTO TOTAL DE LA PROPUESTA \$ _____

Atentamente,

C.C. No. _____

Dirección _____

Teléfono _____

Calle 4 N° 3-57 Popayán - Cauca – Colombia
Teléfonos 8209900 Ext 1603/fax 1631
finunisalud@unicauca.edu.co