


|                                                                                   |                                                              |          |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|-------------|
|  | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br/>DE LA CALIDAD Y MECI</b> | CÓDIGO:  | FG-GI-CA-19 |
|                                                                                   |                                                              | VERSIÓN: | 1.0         |
|                                                                                   | <b>INVITACION PÚBLICA</b>                                    | FECHA:   | 25/02/2009  |
|                                                                                   |                                                              | PÁGINA:  | 1 DE 5      |

## SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL DE BUENAVENTURA

INVITACION PÚBLICA PRESENTAR OFERTAS PARA LA  
ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS  
(Contratación inferior al 10% de la menor cuantía)

No **IP-20093260**

Fecha publicación: Diciembre 28 de 2009

De conformidad con lo preceptuado por las Leyes 80 de 1.993 y 1150 de 2007, así como en los Decretos 2474 de 2008 y 3576 de 2009, el Distrito de Buenaventura:

## INVITA

A las personas naturales y/o jurídicas, hábiles para contratar con el estado que se encuentran interesadas en presentar ofertas para contratar el siguiente bien o servicio:


1. Objeto: **ADQUISICION DE IMPRESORA PARA LA SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL.**
2. Plazo del contrato                      2 Días
3. Presupuesto oficial                      \$ 2.500.000.00
4. Lugar y fecha para presentar las ofertas: La oferta deberá presentarse en la Oficina de Relaciones Publicas y Protocolo a más tardar el 29 de Diciembre de 2009 hasta las 12:00 horas de la mañana.
5. **Factor de escogencia y evaluación:** De conformidad con lo establecido en el artículo 12 del Decreto 2474 de 2008 en concordancia con lo establecido en los estudios previos, se escogerá la propuesta que oferte el **menor precio**. En caso de empate se seleccionará por sorteo.

Las ofertas se calificaran de la siguiente manera:

Se asignará 100 puntos a la propuesta que oferte el menor precio. A las demás propuestas se les asignara puntaje de conformidad con la siguiente formula:

$$P_i = 100 * (V_{pm} / V_{pi})$$

Donde

|                                                                                   |                                                              |          |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|-------------|
|  | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br/>DE LA CALIDAD Y MECI</b> | CÓDIGO:  | FG-GI-CA-19 |
|                                                                                   |                                                              | VERSIÓN: | 1.0         |
|                                                                                   | <b>INVITACION PÚBLICA</b>                                    | FECHA:   | 25/02/2009  |
|                                                                                   |                                                              | PÁGINA:  | 2 DE 5      |

Pi= Puntaje de la propuesta evaluada  
 Vpi= Valor de la propuesta evaluada  
 Vpm= Valor de la propuesta con menor precio

## 6. Requisitos habilitantes


El oferente deberá anexar a su propuesta la siguiente documentación:

| <b>REQUISITOS JURIDICOS</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| x                           | Certificado de existencia y representación legal o registro mercantil en original expedido por la Cámara de Comercio.                                                                                                                                                |
| x                           | Fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal o persona natural.                                                                                                                                                                                      |
| x                           | Fotocopia del registro único tributario-RUT                                                                                                                                                                                                                          |
| x                           | Copia o certificación de afiliación al sistema de salud y pensión para personas naturales.                                                                                                                                                                           |
| x                           | Certificación de pago de seguridad social y aportes parafiscales expedida por el revisor fiscal o representante legal de los últimos seis meses, o constancia de no estar obligado a efectuar este pago, en caso de personas jurídicas.                              |
| x                           | Certificación de la persona natural o del representante legal de la persona jurídica, que no se encuentra inhabilitado para contratar con el Estado, según lo establecen los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 y demás normas legales y constitucionales vigentes |
| x                           | Hoja de vida del Departamento Administrativo de la Función Pública                                                                                                                                                                                                   |
| x                           | Soportes de hoja de vida                                                                                                                                                                                                                                             |
| x                           | Certificados de antecedentes disciplinarios (Procuraduría y Contraloría)                                                                                                                                                                                             |
| x                           | Fotocopia del pasado judicial vigente                                                                                                                                                                                                                                |
| x                           | Fotocopia de Libreta militar (si la requiere).                                                                                                                                                                                                                       |
| x                           | Fotocopia de la Tarjeta Profesional (si se requiere)                                                                                                                                                                                                                 |

Dado en Buenaventura a los 28 días del mes de Diciembre de 2009

---

**YOLANDA AMU VENTE**  
**Secretario Despacho**

|                                                                                   |                                                              |          |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|-------------|
|  | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br/>DE LA CALIDAD Y MECI</b> | CÓDIGO:  | FG-GI-CA-19 |
|                                                                                   |                                                              | VERSIÓN: | 1.0         |
|                                                                                   | <b>INVITACION PÚBLICA</b>                                    | FECHA:   | 25/02/2009  |
|                                                                                   |                                                              | PÁGINA:  | 3 DE 5      |

**FORMATO**

**CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES**

Buenaventura, Diciembre 28 de 2009

Señores  
**SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL**  
 Centro Administrativo Distrital C.A.D.

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes

Por medio de la presente me permito certificar que la firma que represento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación Familiar.


Atentamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FIRMA: \_\_\_\_\_

CARGO: Propietario

*Nota: Este documento deberá ser firmado por el Revisor Fiscal cuando este exista de acuerdo con lo requerimientos de ley o por el Representante Legal*

|                                                                                   |                                                              |          |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|-------------|
|  | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br/>DE LA CALIDAD Y MECI</b> | CÓDIGO:  | FG-GI-CA-19 |
|                                                                                   |                                                              | VERSIÓN: | 1.0         |
|                                                                                   | <b>INVITACION PÚBLICA</b>                                    | FECHA:   | 25/02/2009  |
|                                                                                   |                                                              | PÁGINA:  | 4 DE 5      |

### FORMATO 3

#### DECLARACION JURAMENTADA

Buenaventura, 28 de Diciembre de 2009


Señores  
Secretaria de Educación Distrital  
Alcaldía Distrital  
Buenaventura

Asunto: Declaración de multas y/o sanciones

Yo, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, Identificado con cédula de ciudadanía XXXXXXXXXXXX y representante legal de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, declaro bajo gravedad de juramento, que la firma que represento no ha sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos cualquiera sea su denominación, durante los últimos tres (3) años.

Cordialmente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Cedula de Ciudadanía N° XX`XXX.XXXX de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

|                                                                                   |                                                              |          |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|-------------|
|  | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br/>DE LA CALIDAD Y MECI</b> | CÓDIGO:  | FG-GI-CA-19 |
|                                                                                   |                                                              | VERSIÓN: | 1.0         |
|                                                                                   | <b>INVITACION PÚBLICA</b>                                    | FECHA:   | 25/02/2009  |
|                                                                                   |                                                              | PÁGINA:  | 5 DE 5      |

**FORMATO No 4**  
**Formato de cantidades y especificaciones**

| Nº | DESCRIPCION                      | UNI | CANT | VAL UN | VAL TOTAL |
|----|----------------------------------|-----|------|--------|-----------|
| 1  | Impresora laser Jet hp No P 1006 | UND |      |        |           |
|    |                                  | UND |      |        |           |
|    | <b>TOTAL</b>                     |     |      |        |           |