

ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Bogotá, D.C. - Colombia.

Señores: FIDUPREVISORA S.A., como administradora de los recursos y vocera de la cuenta especial de la Nación Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio - FOMAG

ASUNTO: Invitación Pública No. 001 de 2020 FOMAG

Por medio de los documentos adjuntos me permito presentar oferta para CONTRATAR PERSONAS JURÍDICAS, ADMINISTRADORAS DE RIESGOS LABORALES (ARL), CAJAS DE COMPENSACION, CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES O INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD INSCRITAS CON SERVICIOS HABILITADOS PARA EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y SUS RESPECTIVOS PROGRAMAS, PARA LOS DIRECTIVOS DOCENTES Y DOCENTES AFILIADOS AL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO EN CINCO (5) REGIONES GEOGRÁFICAS, QUE CUBREN EL TERRITORIO NACIONAL, ESTAS ACTIVIDADES SON:

- Exámenes ocupacionales periódicos
- Exámenes ocupacionales de ingreso y egreso
- Exámenes ocupacionales para participar en eventos deportivos y folclóricos
- Evaluación post incapacidad
- Valoración por medicina laboral para emisión de recomendaciones médicas Laborales
- Evaluación médica ocupacional de reintegro laboral (con o sin reubicación)
- Análisis de puesto de trabajo
- Investigación de evento laboral (accidentes de trabajo / Enfermedad Laboral)

Cada actividad debe incluir los exámenes complementarios descritos en el profesiograma. Así mismo declaro:

1. Que conozco el Documento de Selección con los términos y condiciones de la Invitación del proceso de selección e informaciones sobre preguntas y respuestas, así como los demás documentos relacionados con el objeto a desarrollar y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos salvo las sugerencias expresamente declaradas, en el evento que sean aceptadas por FIDUPREVISORA S.A.

2. Que acepto las consecuencias que se deriven del incumplimiento de los requisitos a que se refiere el numeral anterior.
3. Que bajo la gravedad del juramento que toda la información aportada y contenida en mi oferta es veraz y susceptible de comprobación.
4. Que acepto las condiciones y demás exigencias para la ejecución del contrato.
5. Que en caso de que sea seleccionado, me comprometo a ejecutar el contrato con FIDUPREVISORA S.A. y a terminar el contrato dentro de los plazos contractuales, de acuerdo con lo establecido en los documentos del proceso de selección.
6. Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a este proceso contractual.
7. Que con la firma de la presente Carta manifiesto bajo la gravedad de juramento que ni yo ni la(s) persona(s) natural(es) y/o jurídicas por mi representadas, nos encontramos incurso(s) dentro de las inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones consagradas en la Ley.
8. Que yo y la(s) persona(s) natural(es) y/o jurídicas por mi representadas, nos encontramos a paz y salvo con el Tesoro Nacional, por concepto de todos los impuestos nacionales y distritales de los cuales somos sujeto pasivo. (En caso de no encontrarse a paz y salvo señalar el concepto de los atrasos en detalle.)
9. Declaro bajo la gravedad del juramento que se cuenta con Sede principal y garantiza la prestación de estos servicios, en las mismas condiciones de habilitación en los municipios aledaños; infraestructura tecnológica y humana de tipo administrativo y profesional necesarias para la prestación adecuada de todos los servicios contratados de acuerdo con la población trabajadora en el Departamento

QUE MI OFERTA SE RESUME ASI:

NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE

NIT:	
Representante Legal	
Cedula de Ciudadanía	
Garantía de Seriedad	
Aseguradora	

Tabla N° 1. Propuesta Tarifaria

Actividad	REGION	Número de actividades estimadas en el año	Valor Unitario con IVA (Valor en pesos)	Subtotal con IVA (Valor unitario x número de actividades estimadas por año)
Exámenes ocupacionales periódicos	Norte	38.798		
	Occidente	31.005		
	Sur Occidente	27.987		
	Oriente	29.960		
	Centro	36.878		
Exámenes ocupacionales de ingreso y egreso	Norte	6.984		
	Occidente	5.581		
	Sur Occidente	5.038		
	Oriente	5.393		
	Centro	6.638		
Exámenes ocupacionales para participar en eventos deportivos y folclóricos	Norte	3.034		
	Occidente	2.425		
	Sur Occidente	2.189		
	Oriente	2.343		
	Centro	2.884		
Evaluación post incapacidad	Norte	776		
	Occidente	620		
	Sur Occidente	560		
	Oriente	599		
	Centro	738		
Valoración por medicina laboral para emisión de recomendaciones médicas Laborales	Norte	776		
	Occidente	620		
	Sur Occidente	560		
	Oriente	599		
	Centro	738		
Evaluación médica ocupacional de reintegro laboral (con o sin reubicación)	Norte	776		
	Occidente	620		
	Sur Occidente	560		
	Oriente	599		

	Centro	738		
Análisis de puesto de trabajo	Norte	776		
	Occidente	620		
	Sur Occidente	560		
	Oriente	599		
	Centro	738		
Investigación de eventos laborales (ATEL)	Norte	776		
	Occidente	620		
	Sur Occidente	560		
	Oriente	599		
	Centro	738		

La anterior tabla se presenta con base en el comportamiento histórico arrojado el último año; no obstante, el número de actividades a realizar, pueden variar teniendo en cuenta que estos servicios son a demanda, es decir, son objeto de fluctuaciones en razón a la frecuencia requerida por parte de terceros, por lo tanto, la entidad CONTRATANTE no puede garantizar el mismo comportamiento durante la ejecución del contrato.

Me permito informar que las comunicaciones relativas a este proceso de selección las recibiré en la siguiente dirección:

PERSONA CONTACTO:

DIRECCION:

CIUDAD

TELEFONO:

CORREO ELECTRONICO:

Cordialmente,

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C: