

TIPO DE LICITACIÓN:

GENERALIDADES PARA TÉRMINOS DE REFERENCIA CON CONTRATACIÓN

Código: FO - COM Fecha: Agosto de 2019 Versión:1 SGC

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA EL SUMINISTRO DE TARJETAS DE ASISTENCIA MEDICA Y SEGURO PARA VIAJEROS MODALIDAD TERRESTRE Y AEREO, PROGRAMAS RECREATIVOS - DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y ADULTOS. PARA LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO MARZO DE 2021 AL 31 DE ENERO DE 2022

CONVOCATORIA

No.	ITEM	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA	OBSERVACIONES
1	OBJETO	COMFENALCO TOLIMA ESTA INTERESADO EN CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TARJETAS DE ASISTENCIA MEDICA Y SEGURO MODALIDAD TERRESTRE Y AEREO PARA: VIAJEROS DE TURISMO Y VIAJEROS DE PROGRAMAS RECREATIVOS - DEPORTIVOS - CLUBES PARA NIÑOS Y ADULTOS QUE INCLUYA CUBRIMIENTO EN EL ANTES-DURANTE Y DESPUES DEL EVENTO DEPORTIVO O COMPETITIVO, PARA LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO DE MARZO DE 2021 AL 31 DE ENERO DE 2022	VER Anexo N° 02	APLICA
2		Comfenalco Tolima revisará las propuestas presentadas frente al presupuesto existente para la contratación respectiva.	En la propuesta, el oferente debe inidicar claramente: (i) Periodo de sostenibilidad de los precios ofertados, a partir de la fecha de cierre de la presente convocatoria; (ii) los valores a ofertar en pesos Colombianos, para cada caso los proponentes deben indicar el precio unitario incluido IVA (iii) El oferente por voluntad propia podrá incluir valores agregados que mejore la necesidad de la Caja; (iv) Se tendrá en cuenta la forma de pago propuesta por el proveedor, incluyendo descuentos financieros (vi) La factura que emita el oferente deberá cumplir en todos sus efectos con la obligatoria descrita por la DIAN y deberán someterse al cronograma de presentación de facturación electrónica de la Caja	
3	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO O SERVICIO REQUERIDO	Ver anexo N° 02	El proponente deberá cumplir con las especificaciones técnicas exigidas para cada uno de los productos, bienes o servicios objeto a contratar.	APLICA
4	EXPERIENCIA EXIGIDA	El proponente deberá (i) Demostrar una experiencia en la ejecución de tres (3) contratos, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente convocatoria (ii) Dichos contratos que acrediten experiencia, deben tener ejecucción durante los últimos tres (3) años, previos al cierre del presente proceso, (iii) El monto total de las contrataciones acreditadas deberá ser igual o superior al valor a contratar según estos términos y (iv) El objeto de las contrataciones presentadas para acreditar experiencia, debe ser igual o similar al motivo de la presente convocatoria.	Ver anexo N° 03 - Formato de Requisitos y Documentos (se debe presentar en la forma indicada por Comfenalco Tolima (Ver requisitos y documentos a presentar)).	APLICA
5	PERSONAL CALIFICADO	El proponente deberá demostrar que el personal a su cargo se encuentra calificado y deberá demostrar experiencia en la ejecución de labores iguales o similares al objeto de la presente contratación, deberá soportar o garantizar la afiliación a la Seguridad Social del respectivo personal.	N/A	NO APLICA
6	CUMPLIMIENTO	El proponente deberá presentar obligatoriamente documentación expedida por el órgano competente, que garantice el cumplimiento de las normas legales vigentes sobre la materia. De no presentar la respectiva documentación, la propuesta se descartará.	Vor anovo Nº 02 Formato do Poquisitos y Documentos	APLICA



DEPARTAMENTO DE COMPRAS ADMINISTRATIVAS GENERALIDADES PARA TÉRMINOS DE REFERENCIA CON CONTRATACIÓN

Código: FO - COM Fecha: Agosto de 2019 Versión:1 SGC

TIPO DE LICITACIÓN: CONVOCATORIA No. ___

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA EL SUMINISTRO DE TARJETAS DE ASISTENCIA MEDICA Y SEGURO PARA VIAJEROS MODALIDAD TERRESTRE Y AEREO, PROGRAMAS RECREATIVOS - DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y ADULTOS. PARA LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO MARZO DE 2021 AL 31 DE ENERO DE 2022

No.	ITEM	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA	OBSERVACIONES
7	PROVEEDORES	El proponente deberá obligatoriamente acreditar satisfacción de anteriores clientes, sobre contratos o trabajos iguales o similares al objeto de la presente contratación. De no presentar la respectiva documentación, la propuesta se descartará.	Ver anexo N° 03 - Formato de Requisitos y Documentos	APLICA
8	CAPACIDAD INSTALADA	El proponente deberá obligatoriamente acreditar la capacidad instalada para ejecutar la labor objeto de la presente contratación, la cual será verificada por el contratante. De no presentar la respectiva documentación, la propuesta se descartará.		NO APLICA
9	ESTADOS FINANCIEROS	El proponente independientemente al régimen que pertenezca, deberá adjuntar a la propuesta los Estados Financieros comparativos correspondientes al año inmediatamente anterior.		APLICA
10	PÓLIZA DE GARANTIA	Cuantía: 10% del valor de la propuesta. La garantía debe establecerse en pesos colombianos. Vigencia: Sesenta (60) días calendario, contados a partir de la fecha de vencimiento del plazo límite para presentación de las propuestas. El proponente favorecido se debe comprometer a mantenerla vigente hasta la constitución de garantía de cumplimiento. Beneficiario: Caja de Compensación Familiar de Fenalco del Tolima, COMFENALCO TOLIMA, Nit. 890.700.148-4	Obligatoriamente debe presentar el recibo original del pago de la póliza o	APLICA
11	EN CASO DE SER	Luego de ser adjudicado el contrato, se le exigirá al Contratista elegido las siguientes garantías para legalizar su contrato . Póliza de Cumplimiento por el 20% del valor del contrato , por la vigencia del mismo y cuatro (4) meses mas. Póliza de calidad. Por el 25% del valor del contrato, por la vigencia del mismo y un (1) año más. De salarios, prestaciones sociales e Indemnizaciones, cubre el riesgo de incumplimiento de las obligaciones laborales a que está obligado el contratista, relacionados con el personal utilizado para la ejecución del contrato, y se debe otorgar por suma no inferior al 15% del valor del contrato, durante la vigencia del mismo y tres (3) años más. De responsabilidad civil extracontractual: El cual ampara a la Corporación de daños o peripuicios a terceras personas que puedan surgir por hechos u omisiones del contratista, por suma equivalente al 30% del contrato sin que está suma sea inferior a 200 SMLMV con una vigencia igual a la duración del contrato y cuatro (4) meses más.	incumplimiento por el contratista, COMFENALCO TOLIMA se reserva la facultad de retener las facturas pendientes de pago hasta que todas las pólizas y garantías se encuentren al día. Así mismo, el contratista faculta expresamente a COMFENALCO TOLIMA, para descontar o retener las cuentas o certificaciones pendientes de pago, las sumas que ésta hubiese tenido que pagar las reclamaciones de terceros, o sanciones imputables al contratista como consecuencia de la ejecución del contrato, y no atendidas por éste. En cualquier evento en el que se prorrogue la vigencia del contrato, el CONTRATISTA, deberá ampliar y prorrogar las correspondientes garantías.	ADI ICA



DEPARTAMENTO DE COMPRAS ADMINISTRATIVAS GENERALIDADES PARA TÉRMINOS DE REFERENCIA CON CONTRATACIÓN

Código: FO - COM Fecha: Agosto de 2019 Versión:1 SGC

TIPO DE LICITACIÓN: CONVOCATORIA No.___

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA EL SUMINISTRO DE TARJETAS DE ASISTENCIA MEDICA Y SEGURO PARA VIAJEROS MODALIDAD TERRESTRE Y AEREO, PROGRAMAS RECREATIVOS - DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y ADULTOS. PARA LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO MARZO DE 2021 AL 31 DE ENERO DE 2022

No.	ITEM	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA	OBSERVACIONES
12	CESIÓN O SUBCONTRATACIÓN	Durante la vigencia del contrato, el Contratista no podrá ceder el contrato a ninguna persona natural o jurídica, sin el consentimiento previo escrito y expreso de COMFENALCO TOLIMA, quien se reservará en todos los casos las razones para negar la autorización de la cesión. Todo subcontrato deberá ser previamente aprobado por COMFENALCO TOLIMA y en el texto de los mismos se dejará constancia de que se entienden celebrados dentro y sin perjuicio de los términos del contrato y bajo la exclusiva responsabilidad del Contratista, quien será responsable de los errores u omisiones de los Subcontratistas, los cuales carecerán de todo derecho de reclamo ante COMFENALCO TOLIMA. Si a juicio de COMFENALCO TOLIMA, el Subcontratista no cumple satisfactoriamente con las obligaciones del contrato, podrá ordenar la terminación del subcontrato en cualquier tiempo, exigiendo al Contratista el cumplimiento inmediato y directo de dichas obligaciones.		APLICA
13	SUPERVISIÓN La supervisión del contrato será ejercida por el Jefe del Departamento o Recreación,turismo y Deportes o la persona que la Direcciòn Administrativa delegui para tal fin.			APLICA
14		El pago del valor del contratro se efectuará en la ciudad de Ibagué, conforme la propuesta presentada por los oferentes y la aceptacion de la propuesta por parte de la Caja de Compensacion. Las facturas deberán cumplir con los requisitos establecidos por la Legislación Colombiana y se tendrá en cuenta el cronograma de radicación de facturas establecido. La información suministrada debe ser clara y consistente.		APLICA
15	APERTURA DE LA LA LA apertura de la presente invitación, es el día 18 de MARZO de 2021			APLICA
16	VISITA	N/A	N/A	APLICA
17	ACLARACIONES	La fecha límite para radicar cualquier duda/observación al proceso será hasta el día 24 de Marzo_de 2021	Las dudas u observaciones que ha bien tenga el proponente presentar deberán ser enviadas al correo: convocatorias@comfenalco.com.co con plazo máximo de recibo 12:00 m del día citado para aclaraciones. Estas dudas e inquietudes serán resueltas por la Caja en el trascurso de la tarde del día citado dando respuesta a vuelta de correo.	APLICA
18	CIERRE DE LA INVITACIÓN	El cierre de la invitación se efectuará el día 29 De Marzo de 2021		APLICA



GENERALIDADES PARA TÉRMINOS DE REFERENCIA CON CONTRATACIÓN

Código: FO - COM Fecha: Agosto de 2019 Versión:1 SGC

TIPO DE LICITACIÓN: CONVOCATORIA No.___

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA EL SUMINISTRO DE TARJETAS DE ASISTENCIA MEDICA Y SEGURO PARA VIAJEROS MODALIDAD TERRESTRE Y AEREO, PROGRAMAS RECREATIVOS - DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y ADULTOS. PARA LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO MARZO DE 2021 AL 31 DE ENERO DE 2022

No.	ITEM	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA	OBSERVACIONES
19	RECIBO DE PROPUETAS	Las propuestas se recibirán en formato digital (PDF) FOLIADA al correo electronico convocatorias@comfenalco.com.co hasta el dia 29 de Marzo de 2021 en el horario de7:30 am hasta las 3pm , No se evaluarán propuestas que sean enviadas después de la fecha y hora fijada en el párrafo anterior, así como las que se presenten de forma diferentes al indicado. Estas propuestas serán devueltas al oferente sin evaluar,las propuestas obligatoriamente deberán contar con indice y estarán foliadas, sin este requisito se entenderá No habilitada la propuesta.	presentadas de forma digital estaran en custodia durante el tiempo que la Caja Determine dando alcance a la AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES adjunto en los terminos de	APLICA
20		La Caja de Compensación adjudicará los contratos , reservándose el derecho de efectuar adjudicaciones parciales	La Caja de Compensación, podrá efectuar adjudicaciones parciales, entre los oferentes que se presenten al presente proceso.	APLICA

DIANA LUCIA REYES GUTIERREZ

Directora Administrativa

Comfenalco

DEPARTAMENTO DE COMPRAS ADMINISTRATIVAS

ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

Código: FO - COM Fecha: Agosto de 2019 Versión: 1 S.G.C

Ciudad, de de	
Doctor (a)	
Director (a) Administrativ o(a) COMFENALCO TOLIMA Cra. 5 Calle 37 Esquina Piso 2 Ed. Comfenalco Tolim Ibagué – Tolima	na
Asunto : CONTRATACIÓN COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TO	DE LA CAJA DE LIMA COMFENALCO .
El suscrito No de Comfenalco — Tolima , cuyo objeto es DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL	
demás condiciones e informa ciones neces su totalidad los requerimientos establecidos condiciones que rigen esta invitación. facilitó de mane ra adecuada y de acuer información requerida para la elaboración de 2. Qué No me (nos) encuentro (amos) ni pers represento, incurso en ninguna de las causa prohibiciones para contratar previstas en las cautelares en contra de la empresa. 3. Que, a solicitud de COMFENALCO TOLIMA información adicional necesaria para la corre 4. Que el firmante de la presente carta está autindicado y suscribir y ejecutar el respectivo de establecido en la Invitación a presentar 5. Que, en caso de prorrogarse el contrato po cumpliendo como mínimo con las exigencias	rdo con nuestras necesidades la totalidad de la la propuesta. sonal ni corporativame nte, ni la sociedad que la les de inhabilidad e incompatibilidad, ni normas legales y no existen demandas, ni medidas, me (nos) obligo (amos) a suministrar cualquier lecta evaluación de la propuesta. torizado para presentar esta propuesta por el valor contrato y obligaciones contractuales en el término oferta. To parte de COMFENALCO TOLIMA, acepto seguir
documentación solicitada en el mismo y la p debidamente numerados. 7. Mantener la confidencialidad de la informaci	resente propuesta consta de () folios ón que en esta invitación se suministre. ato de rivado del presente proceso, me comprometo
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: DIRECCIÓN: TELÉFON O:	CIUDAD: CORREO ELECTRÓNICO :



TOLIMA Una Nota en Calidad de Vida		ANEXO 2: CARACTERISTICAS TECNICAS DEL BIEN O SERVICIO	
TIPO DE LICITACIÓN:		CONVOCATORIAINVITACIONNúmero	
	GRAMAS RECREATIVOS - I	MINISTRO DE TARJETAS DE ASISTENCIA MEDICA Y SEGURO PARA VIAJEROS MODALI DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y ADULTOS. PARA LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR FOLIMA COMFENALCO MARZO DE 2021 AL 31 DE ENERO DE 2022	
OBJETO DEL CONTRATO:	PARA VIAJEROS MODAL	ESTA INTERESADO EN CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TARJETAS DE ASISTENCIA M IDAD TERRESTRE Y AEREO, PROGRAMAS RECREATIVOS - DEPORTIVOS - COMPETITIV AJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO MARZO DE ENERO DE 2022	/OS PARA NIÑOS Y
		ento y valor unitario de cada poliza. cha técnica por cada modalidad de seguro con su cubrimiento: modalidad terrestre, modalidad a rtivos para niños y adultos.	aérea, modalidad
		1. CARACTERISTICAS TECNICAS	
ÍTEM	AREA	DESCRIPCION	VALOR DE LA PROPUESTA
		ASISTENCIA MEDICA POR ACCIDENTE	1110102017
		ASISTENCIA MEDICA POR ENFERMEDAD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	
		RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN POR ACCIDENTE	
		ENFERMERA EN CASA	
		GASTOS ODONTOLOGICOS POR ACCIDENTE	
		ATENCION INICIAL POR PREEXISTENTES	
		GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD DE MATERNAS (CONSULTA DE URGENCIAS)	
		GASTOS DE HOTEL POR CONVALECENCIA ACCIDENTAL	
		TRASLDADOS MEDICOS POR ACCIDENTE	
		TRASLADOS Y ESTADIAS DE ACOMPAÑANTE EN CASO DE ACCIDENTE	

TRASLADOS Y ESTADIAS DE ACOMPAÑANTE POR MUERTE ACCIDENTAL

COMPENSACIÓN POR INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE ACCIDENTAL O DESMEMBRACIÓN

TRASLADO DE RESTOS MORTALES

ACCIDENTAL

COMPENSACIÓN POR MUERTE ACCIDENTAL



ANEXO 2: CARACTERISTICAS TECNICAS DEL BIEN O SERVICIO

T O L I M A Una Nota en Calidad de Vida	ANEXO 2: CARACTERISTICAS TECNICAS DEL BIEN O SERVICIO				
TIPO DE LICITACIÓN:		CONVOCATORIAINVITACIONNúmero			
	GRAMAS RECREATIVOS - DEPOI	TRO DE TARJETAS DE ASISTENCIA MEDICA Y SEGURO PARA VIAJEROS MODALIDAD T RTIVOS PARA NIÑOS Y ADULTOS. PARA LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FEI IA COMFENALCO MARZO DE 2021 AL 31 DE ENERO DE 2022			
OBJETO DEL CONTRATO:					
		COMPENSACIÓN POR MUERTE ACCIDENTAL EN TRANSPORTE AEREO, TERRESTRE, MARITIMO Y FLUVIAL			
	RECREACION DEPORTES Y TURISMO Y DEMAS AREAS DE LA CAJA	COMPENSACIÓN POR INVALIDEZ O DESMEMBRACION ACCIDENTAL EN TRANSPORTE AEREO, TERRESTRE, MARITIMO Y FLUVIAL			
		COMPENSACIÓN POR MUERTE CON ARMA DE FUEGO, CORTO PUNZANTE O CONTUNDENTE (HOMICIDIO)			
		COMPENSACIÓN COMPLEMENTARIA POR PERDIDAD DE EQIUPAJE EN TRANSPORTE AEREO, TERRESTRE Y FLUVIAL			
		REMUNERACION POR ROBO DE DOCUMENTOS			
		SERVICIO FUNERARIO ESPECIALIZADO			
		ASISTENCIA PERSONAL EN PROCESO ELABORACION DUELO			
		ASISTENCIA EN PERDIDA DE EQUIPAJE Y DOCUMENTOS TRASLADOS Y ACOMPAÑAMIENTOS EN FECHAS DIFERENTES			
1		RETORNO DE MENORES O ADULTO MAYOR			
		ACOMPAÑAMIENTO DE MENORES			
		AUXILIO DE REGRESO POR ACCIDENTE			
		REGRESO ANTICIPADO POR SINIESTRO GRAVE O CALAMIDAD EN DOMICILIO			
		REGRESO ANTICIPADO POR MUERTE DE UN FAMILIAR EN PRIMER GRADO DE			
		CONSANGUINIDAD O AFINIDAD			
		CONDUCTOR FAMILIAR EN CASO DE ACCIDENTE			
		ASESORIA LEGAL			
		TRANSMISION DE MENSAJES DE URGENCIAS			
		LAS DEMAS COBERTURAS QUE SEAN CONDUCENTES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO A			
		CONTRATAR DESTINOS PROPARI ES ENTRE OTROS SECÚNILA NECESIDAD DEL SERVICIO:			
		DESTINOS PROBABLES ENTRE OTROS SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO:			



TOLIMA Una Nota en Calidad de Vida	M A			
TIPO DE LICITACIÓN:	CONVOCATORIAINVITACIONNúmero			
	REFERENCIA PARA EL SUMINISTRO DE TARJETAS DE ASISTENCIA MEDICA Y SEGURO PARA VIAJEROS MODALIDAD T GRAMAS RECREATIVOS - DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y ADULTOS. PARA LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FE TOLIMA COMFENALCO MARZO DE 2021 AL 31 DE ENERO DE 2022			
OBJETO DEL CONTRATO:	COMFENALCO TOLIMA ESTA INTERESADO EN CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TARJETAS DE ASISTENCIA MEDICA PARA VIAJEROS MODALIDAD TERRESTRE Y AEREO, PROGRAMAS RECREATIVOS - DEPORTIVOS - COMPETITIVOS PA ADULTOS. PARA LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO MARZO DE 2022 ENERO DE 2022	ARA NIÑOS Y		
VALOR TOTAL DE LA PRO	ENTRE OTROS POSIBLES DESTINOS NACIONALES SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO DESDE IBAGUE Y MUNICIPIOS DONDE COMFENALCO TIENE PRESENCIA CHAPARRAL, MELGAR, LIBANO, HONDA, MARIQUITA, ESPINAL, CAJAMARCA HACIA: CENTRO RECREACIONAL URBANO PICALEÑA CRU, TOMOGÓ PRADO, PARQUE OMAIRA ARMERO GUAYABAL, PARQUE DEL CAFÉ, HACIENDA NÁPOLES, PISCILAGO, CARTAGENA, SANTA MARTA, TOLÚ-COVEÑAS, MEDELLÍN, BUGA, EJE CAFETERO, BOYACÁ, PANACA, SANTANDER, TREN DE LA SABANA, LLANOS ORIENTALES, VALLE DEL CAUCA, AVISTAMIENTO DE BALLENAS EN EL PACIFICO, GUAJIRA, BOYACÁ, PASTO, LAGO CALIMA, JERICO, AMBALEMA, PEREIRA, RESERVA RIO CLARO (ANTIOQUIA), MELGAR, GUATAPE Y CHAPARRAL, PLAYA HAWAI, IGUAIMA CAMPESTRE, HOTEL CHICALA, PARQUE NACIONAL DEL ARROZ. * ENTRE OTROS POSIBLES DESTINOS INTERNACIONALES (SI PRESTA OPERACIÓN INTERNACIONAL) SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO: ECUADOR.			

DIANA LUCIA REYES GUTIERREZ Directora Administrativa



ANEXO 3: REQUISITOS Y DOCUMENTOS

Código:
FO - COM
Fecha:
Agosto de
2019
Versión:1
S.G.C

	No.º
CONVOCATORIA	TIPO DE LICITACIÓN:

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA EL SUMINISTRO DE TARJETAS DE ASISTENCIA MEDICA Y SEGURO PARA VIAJEROS MODALIDAD TERRESTRE Y AEREO, PROGRAMAS RECREATIVOS -DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y ADULTOS. PARA LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO MARZO DE 2021 AL 31 DE ENERO DE 2022

No.	REQUISITOS EXIGIDOS PARA EL OFERENTE	SI	NO	DOCUMENTOS A ANEXAR	SI	NO
1	Ser persona Jurídica, cuya actividad económica este relacionada con el suministro e instalación del servicio requerido. El objeto social de las personas jurídicas debe permitir la realización del objeto a contratar y la duración de la persona jurídica, no debe ser inferior a la duración del contrato y un (1) año más.	v		Si el proponente es una persona jurídica, deberá comprobar su existencia y representación legal, mediante certificado expedido por la Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario y fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal, y RUT, deberá acreditar que el representante legal se encuentra facultado para presentar propuesta y para suscribir el contrato, para lo cual deberá presentar el documento (conforme Código de Comercio) donde conste tal autorización.	Х	
2	No encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad de que tratan los Estatutos de la Caja, el Decreto ley 2463 de 1981 y la Ley 789 de 2002 y demás normas legales pertinentes, diligenciando el formulario que será entregado en el Departamento de Compras de la Caja o se puede descargar directamente de la página Web de la Corporación a través del enlace: www.comfenalco.com.co			El proponente deberá diligenciar el formulario de Inhabilidades e Incompatibilidades establecido por la Caja, el cual podrá encontrar publicado en la página Web www.comfenalco.com.co link contratación. En caso de presentar alguna inhabilidad e incompatibilidad de que tratan los estatutos de la Caja, el Decreto Ley 2463 de 1981, la Ley 789 de 2002 y demás normas legales pertinentes, deberá manifestarlo de manera expresa y por escrito.	х	
3	Encontrarse registrado como PROVEEDOR de COMFENALCO TOLIMA o efectuar el proceso en línea el cual encontrará publicado en la página Web www.comfenalco.com.co, antes de la presentación de la propuesta.			Comfenalco verifica en su base de datos si el proponente se encuentra o no registrado el manual de contratación indica que el proponentre que no se encuentre registrado puede anexar los documentos propios del registro.		х
4	Presentar la propuesta directamente o por medio de su agente comercial, mandatario o persona debidamente facultada para el efecto de acuerdo con la Ley, sin que se entienda con ello que se deba presentar de manera personal ante la Corporación la propuesta por parte del Representante legal del oferente.			Carta de presentación de la propuesta. El proponente deberá diligenciar el modelo adjunto (ANEXO 1) de las presentes condiciones generales de contratación, el cual debe ser firmado por el Representante Legal, si se trata de persona Jurídica, mencionando de forma expresa que se acepta en todos sus términos,Propuesta económica especificando el IVA y forma de pago	х	
5	acreditar que la duración de la sociedad, será igual al plazo ofrecido para la ejecución del servicio y un años más. En el caso de Consorcio o Unión Temporal su duración no podrá ser inferior al termino de la duración de la ejecución del objeto a contratar y cinco años más.	Х		Comfenalco Tolima verificara en el certificado de existencia y respresentación legal que cumpla con este requisito		х
6	No presentar incumplimiento declarado por los supervisores o se hayan hecho efectivas pólizas o garantías en los contratos ejecutados con la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFENALCO TOLIMA, durante los últimos cinco (5) años.			Comfenalco Tolima verificara esta informacion internamente		х



ANEXO 3: REQUISITOS Y DOCUMENTOS

Código:
FO - COM
Fecha:
Agosto de
2019
Versión:1
S.G.C

No.º		
TIPO DE LICITACIÓN:	CONVOCATORIA	

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA EL SUMINISTRO DE TARJETAS DE ASISTENCIA MEDICA Y SEGURO PARA VIAJEROS MODALIDAD TERRESTRE Y AEREO, PROGRAMAS RECREATIVOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y ADULTOS. PARA LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO MARZO DE 2021 AL 31 DE ENERO DE 2022

No.	REQUISITOS EXIGIDOS PARA EL OFERENTE	SI	NO	DOCUMENTOS A ANEXAR	SI	NO
7	No encontrarse en mora con COMFENALCO TOLIMA, por concepto de pago de aportes o haya sido expulsado de la Corporación por alguna de las causales contempladas en el manual de suspensión y expulsión de Empresas			No se exige documento alguno, la Caja verifica internamente este requisito		х
8	Verificación de antecedentes penales,disciplinarios y fiscales	х		Anexar certificado de antecedentes fiscales y de la Procuraduría, tanto del proponente como de su Representante Legal.	х	
ğ	Cumplimiento de Habes Data	x		Anexar declaración firmada por el proponente en la que indique que dará cumplimiento a la Ley de habeas data, en cuanto al manejo de la información de la Corporación que le será suministrada para el cumplimiento del objeto contractual.	х	
11	Pago de Aportes de Seguridad Social Y Parafiscalidad	x		Certificación expedida por el Revisor Fiscal en caso de que lo hubiere o por el Representante Legal, donde conste que se encuentra al día en los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, Pensiones, ARL de todos los trabajadores y en el pago de los Aportes Parafiscales (CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR), en caso de ser Persona Jurídica, y si es Persona Natural la certificación de que cumple con los pagos de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales.	х	
12	Requerimientos minimos de Seguridad y Salud en el Trabajo	Х		Diligenciar la lista de verificación de requerimientos en SST para Contratistas y Proveedores que se encuentran en la pagina www.comfenalco.com.co	Х	
13	Garantias de la propuesta			Original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago de la misma original o certificación expedida por la Compañía de Seguros.	Х	
	Informacion Financiera	x		Fotocopia de la tarjeta profesional y antecedentes disciplinarios expedida por la Junta Central de Contadores, del Contador que firma los Estados Financieros y del Revisor Fiscal cuando fuere el caso	х	
14				Balance general y estado de resultados, con corte a diciembre 31 de 2020, comparativos con el mismo período del año inmediatamente anterior, de no contar aun con los estados financieros del año 2020 aprobados, deberá anexar los correspondientes al año 2019 compartivos con el año inmediatamente anterior, firmado por el Representante Legal, el Contador Público y Revisor Fiscal cuando fuere el caso. Cuando es persona natural firmado por el Oferente y Contador Público	х	



ANEXO 3: REQUISITOS Y DOCUMENTOS

Código:
FO - COM
Fecha:
Agosto de
2019
Versión:1
S.G.C

					_	rsion:1 S.G.C
	No.º					
	TIPO DE LICITACIÓN:			CONVOCATORIA		
TÉR	MINOS DE REFERENCIA PARA EL SUMINISTRO DE TARJETAS DE ASISTENCIA MEDIO DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y ADULTOS. PARA LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAM			,		TIVOS ·
No.	REQUISITOS EXIGIDOS PARA EL OFERENTE	SI	NO	DOCUMENTOS A ANEXAR	SI	NO
15	Cumplimiento de Normas Legales	х		El proponente deberá presentar obligatoriamente documentación expedida por el organo competente, que garantice el cumplimiento de las normas legales vigentes sobre la materia. De no presentar la respectiva documentación, la propuesta no se tendrá en cuenta.		
16	Capacidad Instalada		Х	El proponente deberá allegar la forma de operación administrativa y de servicio que permite establecer el cumplimiento del objeto a contratar.		Х
				Para corroborar estos requisitos el proponente deberá aportar contratos o certificaciones expedidas por el contratante en la que se reflejen como mínimo los siguientes requisitos.	Х	
				Nombre de la empresa contratante, Dirección, Teléfono	Х	
				Nombre del Contratista	Х	
	(i) Demostrar una experiencia en la ejecución de tres (3) contratos, cuyo objeto sea igual o similar al			Fecha de expedición de la certificación (día, mes y año).	Х	
	objeto de la presente convocatoria (ii) Dichos contratos que acrediten experiencia, deben tener ejecucción durante los últimos tres (3)			Objeto del contrato	Х	
17	años, previos al cierre del presente proceso, (iii) El monto total de las contrataciones acreditadas deberá ser igual o superior al valor a contratar cagún estos términos y			Valor del contrato	Х	
	seguir estos terminos y			Fecha de suscripción, inicio (día, mes y año) y fecha de terminación (día, mes y año).	Х	
	(iv) El objeto de las contrataciones presentadas para acreditar experiencia, debe ser igual o similar al motivo de la presente convocatoria.			La certificación debe ser suscrita por el supervisor del contrato o el funcionario o persona competente. (nombre y firma de quien expide la certificación)	Х	
				La certificacion debe acreditar el cumplimiento y la satisfaccion (garantia,tiempo de entrega,calidad) por parte del supervisor del contrato del bien o servicio contratado.	Х	
				Datos suficientes y claros de números telefónicos, correos electrónicos para confirmar la información consignada en el (los) documento (s) presentado (s).	Х	

Copia de los contratos, cuando las certificaciones no se expidan, en todo caso los contratos deben estar ejecutados y liquidados debiendo allegar la documentación respectiva.