



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
---------------------	--------------

**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATACIÓN DE EXAMENES MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN NUTRICIONAL; EN ATENCIÓN AL PROGRAMA (EDIFR) ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO INFANTIL EN LA FAMILIA RURAL QUE SE LLEVA EN IBAGUÉ POR LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO, REQUIERA EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL Y JUNIO DE 2023.**

No.	ITEM	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA	OBSERVACION
1	<b>OBJETO</b>	COMFENALCO TOLIMA ESTÁ INTERESADO EN CONTRATAR EQUIPO PROFESIONAL DE LA SALUD, PARA LA TOMA DE EXÁMENES MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN NUTRICIONAL, PARA LA EJECUCIÓN DE BRIGADA Y VALORACIÓN INTEGRAL A POBLACIÓN INFANTIL MENOR DE SEIS AÑOS, TALLERES A PADRES Y/O CUIDADORES PARA FORTALECER HÁBITOS SALUDABLES CON EL PROGRAMA EDIFR: ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO INFANTIL; POBLACIÓN UBICADA EN ZONA RURAL DE IBAGUÉ.(PASTALES, CHAPETÓN, TOTUMO, EL RODEO, CRISTALES, VILLA RESTREPO, EL JAGUO, LA PALMA, CAY, EL TAMBO, LA FLOR, COELLO Y SAN BERNARDO). EL OBJETO CONTRACTUAL SE DESARROLLARÁ ENTRE ABRIL Y JUNIO DE 2023.	<p>VER ANEXO 2 EL PROVEEDOR DEBE INDICAR LOS SERVICIOS OFRECIDOS INCLUYENDO EL DESPLAZAMIENTO A LA ZONA RURAL DE IBAGUÉ DONDE SE REQUIERE LA ATENCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA, LOS CUALES ESTARÁN SUJETOS A LA NECESIDAD DEL MISMO Y A LOS EVENTOS QUE DESARROLLE LA CAJA DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.</p> <p>SE DEBE DISPONER DE LOS EQUIPOS,ELEMENTOS, UTENSILIOS, MATERIAL SANITARIO NECESARIOS PARA LA REALIZACION DE LAS VALORACIONES Y TALLERES.</p> <p>EL TRANSPORTE DEL PERSONAL, EQUIPOS MEDICOS Y MOBILIARIO SERA ASUMIDO POR EL PROPONENTE.</p>	APLICA
2	<b>VALOR MÁXIMO DEL CONTRATO</b>	COMFENALCO TOLIMA REVISARÁ LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CONTRA EL PRESUPUESTO EXISTENTE PARA LA CONTRATACIÓN RESPECTIVA.	<p>En la propuesta, el oferente debe indicar claramente:</p> <p>(i) Periodo de sostenibilidad de los precios ofertados, a partir de la fecha de cierre de la presente convocatoria;</p> <p>(ii) Los valores a ofertar en pesos Colombianos, para cada caso los proponentes deben indicar el precio unitario incluido IVA</p> <p>(iii) El oferente por voluntad propia podrá incluir valores agregados que mejore la necesidad de la Caja;</p> <p>(iv) Se tendrá en cuenta la forma de pago propuesta por el proveedor, incluyendo descuentos financieros</p> <p>(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</p>	APLICA
3	<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO O SERVICIO REQUERIDO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* VALORACIÓN MÉDICA GENERAL A 400 NNA USUARIOS</li> <li>*CERTIFICACIÓN MÉDICA POR USUARIO.</li> <li>* TALLER DE NUTRICIÓN, TALLA Y PESO, SIGNOS VITALES, VALORACIÓN DE DESARROLLO Y EXÁMEN FÍSICO.</li> <li>* VALORACIÓN ODONTOLÓGICA, HIGIENE ORAL, BARNIZ DE FLUOR Y PROFILÁXIS A 400 NNA USUARIOS.</li> <li>*ACITIVIDAD DE SALUD ORAL. INCLUYE TALLER EDUCATIVO, CONTROL DE PLACA BACTERIANA, BARNIZ DE FLUOR.</li> <li>*VALORACIÓN DE OPTOMETRÍA Y VISIOMETRÍA, INCLUYE EXÁMEN OPTOMÉTRICO PROFESIONAL CON TAMIZAJE VISUAL.</li> <li>* ENTREGA DE ESTADÍSTICA ANÁLISIS CURVAS ANTROPOMÉTRICAS ACORDE A LAS VALORACIONES</li> <li>*SOCIALIZACIÓN AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO SOBRE LOS RESULTADOS DE LAS VALORACIONES</li> <li>*INFORME DEL DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL POR MEDICINA GENERAL.</li> </ul>	<p>VER ANEXO 2 El proponente deberá cumplir con las especificaciones tecnicas del servicio exigidas para cada uno de los servicios del objeto a contratar.</p>	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 CONTRATACIÓN DE EXAMENES MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN NUTRICIONAL; EN ATENCIÓN AL PROGRAMA (EDIFR) ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO INFANTIL EN LA FAMILIA RURAL QUE SE LLEVA EN IBAGUÉ POR LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO, REQUIERA EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL Y JUNIO DE 2023.**

No.	ITEM	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA	OBSERVACION
4	<b>EXPERIENCIA EXIGIDA</b>	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 ejecución durante los últimos tres (3) años, previos al cierre del presente proceso, (iii) las certificaciones presentadas de experiencia sean por un monto total igual o superior al valor de la propuesta que presenten con ocasión de la convocatoria según estos términos de referencia. (iv) El objeto de las contrataciones presentadas para acreditar experiencia, debe ser igual o similar al motivo de la presente convocatoria.	El proponente deberá demostrar la experiencia adquirida durante los últimos tres (3) años en actividades similares a la actividad a contratar, cuyas cuantías sean iguales o mayores a la establecida en estos términos, para lo cual anexará a su propuesta, como mínimo, tres (3) certificaciones de ejecución de igual número de contratos, que contengan resultado de la evaluación de la ejecución contractual, calificación del contratista o en su defecto la mención clara de que el contrato se ejecuto en su totalidad y sin vicisitudes.	APLICA
5	<b>PERSONAL CALIFICADO</b>	El proponente deberá demostrar que el personal a su cargo se encuentra calificado y deberá demostrar como mínimo 2 años de 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.	Ver anexo N° 03 - Formato de Requisitos y Documentos	APLICA
6	<b>CUMPLIMIENTO LEGAL</b>	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.	Ver anexo N° 03 - Formato de Requisitos y Documentos	APLICA
7	<b>EVALUACION DE PROVEEDORES</b>	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	<b>CAPACIDAD INSTALADA</b>	El proponente deberá obligatoriamente acreditar la capacidad instalada con relacion a: Equipos y elementos Médicos Disponibles, Personal Profesional y logística de transporte 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.	Ver anexo N° 03 - Formato de Requisitos y Documentos	APLICA
9	<b>ESTADOS FINANCIEROS</b>	Teniendo en cuenta que la actividad a contratar conlleva una inversión importante de capital por parte de Comfenalco Tolima, resulta indispensable conocer el comportamiento financiero del proponente. Una correcta estructura económica del proponente genera la confianza suficiente en Comfenalco Tolima de que los recursos asignados a la actividad a contratar serán correctamente invertidos y administrados.	El proponente deberá adjuntar a la propuesta los estados financieros comparativos correspondientes al año inmediatamente anterior (2021 vr 2020)	APLICA
10	<b>PÓLIZA DE GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA</b>	Póliza precontractual de seriedad de la oferta: 10% del valor del contrato y vigencia de 60 días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la propuesta.	El proponente deberá constituir y entregar junto a su propuesta, póliza de seriedad de la oferta, con las características exigidas en la descripción, debidamente firmada por el tomador y acompañada del respectivo recibo de pago de la prima o constancia de pago y vigencia expedida por la compañía de seguros. 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	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 CONTRATACIÓN DE EXAMENES MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN NUTRICIONAL; EN ATENCIÓN AL PROGRAMA (EDIFR) ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO INFANTIL EN LA FAMILIA RURAL QUE SE LLEVA EN IBAGUÉ POR LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO, REQUIERA EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL Y JUNIO DE 2023.**

No.	ITEM	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA	OBSERVACION
11	<b>GARANTIAS EXIGIDAS EN CASO DE SER SELECCIONADO EL PROPONENTE</b>	<p>En cumplimiento a los mandatos establecidos en las políticas contractuales internas y con el propósito de salvaguardar el patrimonio y los intereses de la entidad ante cualquier contingencia o daño que se pueda generar en ejecución de las diferentes etapas de este proceso de selección, Comfenalco Tolima exige a sus proponentes y contratistas la constitución de pólizas expedidas por Compañías de Seguros debidamente autorizadas para funcionar en el país.</p> <p>Para este tipo de actividades se exigirá la constitución de las siguientes pólizas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Póliza contractual de cumplimiento: 20% del valor del contrato y vigencia de 4 meses adicionales a la duración del contrato.</li> <li>2. Póliza contractual de calidad: 25% del valor del contrato y vigencia de 1 año adicional a la duración del contrato.</li> <li>3. Póliza contractual de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones: 15% del valor del contrato y vigencia de 3 años adicionales a la duración del contrato.</li> <li>4. Póliza contractual de responsabilidad civil extracontractual - que ampare daños y perjuicios a terceras personas (30% del valor del contrato, sin que esa suma sea inferior a 200 S.M.L.M.V. y vigencia de 4 meses adicionales a la duración del contrato.</li> </ol>	Respecto a las pólizas contractuales exigidas, el proponente deberá manifestar en su propuesta que conoce las condiciones de las mismas y que en el evento de ser seleccionado como contratista procederá a constituir las oportunas y cabalmente. Las pólizas mencionadas deberán estipular como único beneficiario a la Caja de Compensación Familiar de Fenalco del Tolima COMFENALCO NIT: 890 700 148-4	APLICA
12	<b>CESIÓN O SUBCONTRATACIÓN</b>	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	<b>SUPERVISIÓN</b>	La supervisión del contrato será ejercida por la Jefe de Programas Especiales o la persona que la Dirección Administrativa delegue para tal fin.		APLICA
14	<b>FORMA DE PAGO</b>	El pago del valor del contrato se efectuará en la ciudad de Ibagué, conforme la aceptación que COMFENALCO TOLIMA realice de lo ofertado. Las facturas deberán cumplir con los requisitos establecidos por la Legislación Colombiana y el contratista debe tener en cuenta el cronograma de radicación de facturas establecido por la Caja. La información suministrada en las facturas debe ser clara y consistente. Se debe especificar claramente la forma de pago en la propuesta; se concederá mayor puntuación al proveedor que presente beneficios económicos como descuentos por pronto pago, La facturación debe ser electrónica, así mismo, el contratista facultar expresamente a COMFENALCO TOLIMA, para descontar o retener de las cuentas o certificaciones pendientes de pago, las sumas que ésta hubiese tenido que pagar por las reclamaciones de terceros, o sanciones imputables al contratista como consecuencia de la ejecución del contrato, y no atendidas por éste	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El proponente que sea seleccionado deberá acreditar suficientemente su facultad para recibir y la titularidad de la cuenta bancaria.</li> <li>2. Teniendo en cuenta la reglamentación actual la factura deberá ser emitida y enviada de forma electrónica al correo <a href="mailto:fac.proveedores@comfenalco.com.co">fac.proveedores@comfenalco.com.co</a> en las fechas estipuladas por la Caja para la radicación de facturas.</li> </ol>	APLICA
15	<b>APERTURA DE LA INVITACIÓN</b>	La apertura de la presente invitación, es el día <b>02 de MARZO de 2023</b> .		APLICA
16	<b>VISITA</b>	El contratante realizará Visita Técnica de verificación a las condiciones de la prestación del bien o servicio a contratar, la cual se hará por funcionario designado por la Caja de Compensación para tal fin.	NO APLICA	NO 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. -----
<b>TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATACIÓN DE EXAMENES MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN NUTRICIONAL; EN ATENCIÓN AL PROGRAMA (EDIFR) ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO INFANTIL EN LA FAMILIA RURAL QUE SE LLEVA EN IBAGUÉ POR LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO, REQUIERA EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL Y JUNIO DE 2023.</b>				
No.	ITEM	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA	OBSERVACION
17	ACLARACIONES	La fecha límite para radicar cualquier duda/observación al proceso será hasta el día <b>06 de Marzo de 2023 hasta las 12:00 m.</b>	Las aclaraciones, dudas u observaciones a que haya lugar se recibirán exclusivamente hasta el <b>06 de Marzo de 2023 a las 12:00 m.</b> , en el correo electrónico <a href="mailto:compras@comfenalco.com.co">compras@comfenalco.com.co</a> , este es el unico correo autorizado para tal fin, aclaraciones que lleguen a un correo distinto no se tendran en cuenta por lo tanto no se dara respuesta.	APLICA
18	CIERRE DE INVITACIÓN	El cierre de la invitación se efectuará el día <b>09 DE MARZO DE 2023 A LAS 3 P.M.</b>	APLICA	APLICA
19	RECIBO DE PROPUESTAS	1.Las propuestas deberán presentarse en formato ".pdf", deben tener indice, estar debidamente foliadas y acompañadas de todos los documentos exigidos en estos términos de referencia y en un peso máximo 2.Las propuestas se deben enviar exclusivamente al correo electrónico <a href="mailto:licitaciones@comfenalco.com.co">licitaciones@comfenalco.com.co</a> (no se reciben propuestas en físico o remitidas a otro correo electrónico de Comfenalco Tolima) 3.El plazo máximo para presentar propuestas es hasta el día <b>09 de MARZO DE 2023 a las 3:00 p.m.</b> No se evaluarán, y consecuentemente no continuarán en el proceso de selección, las propuestas que sean enviadas vencido el plazo máximo establecido. 4.Las propuestas evaluadas que no sean seleccionadas quedarán en custodia de Comfenalco Tolima durante el tiempo establecido en la AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, adjunto en los términos de referencia. 5. En el asunto se debe indicar el número de la invitación o convocatoria y el Objeto de la misma (Igual al punto 1 de las GENERALIDADES) 6.Se debe enviar un solo correo electrónico con el archivo en formato PDF de la documentación requerida y no fraccionado en varios correos propuestas que lleguen fraccionadas solo se tendrá en cuenta el primer correo y dentro de la hora y fecha establecida. 7.Las propuestas deben enviarse con índice y estar foliadas, sin este requisito se entenderá No habilitada la propuesta. 8.Peso máximo del archivo 33MB 9. Para confirmar si su propuesta fue recibida al correo, en el momento de ser enviada favor confirmar la recepción de la misma al teléfono fijo: <b>608-2646832</b> .	Los presentes términos de referencia responden a las necesidades de Comfenalco Tolima y se elaboraron acorde a sus políticas contractuales internas, razón por la cual hacen parte integral de esta etapa pre contractual de tratativas o negociación y serán de obligatoria observancia para los proponentes que participen en el proceso de selección. El proponente deberá declarar en su propuesta que conoce, entiende y acepta las condiciones establecidas en estos términos de referencia.	
19	ADJUDICACION	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
<b>DIANA MAGALLY KANDIA TRONCOSO</b> Directora Administrativa Suplente				

	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) Administrativo(a)  
COMFENALCO TOLIMA  
Cra. 5 Calle 27 Esquina Piso 2 Ed. Comfenalco Tolima  
Ibagué – Tolima

Asunto: CONTRATACIÓN \_\_\_\_\_ DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO.

El suscrito \_\_\_\_\_ de conformidad con lo requerido en la invitación No. \_\_\_ de Comfenalco – Tolima , cuyo objeto es: \_\_\_\_\_ DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO.

1. Que conozco, he estudiado la Invitación a Presentar Oferta y demás documentos, así como las demás condiciones e informaciones necesarias para la presentación de la oferta, y acepto en su totalidad los requerimientos establecidos en dichos documentos, especificaciones y demás condiciones que rigen esta invitación. Así mismo, manifiesto que COMFENALCO TOLIMA facilitó de manera adecuada y de acuerdo con nuestras necesidades la totalidad de la información requerida para la elaboración de la propuesta.
2. Qué No me (nos) encuentro (amos) ni personal ni corporativamente, ni la sociedad que represento, incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad, ni prohibiciones para contratar previstas en las normas legales y no existen demandas, ni medidas, cautelares en contra de la empresa.
3. Que, a solicitud de COMFENALCO TOLIMA me (nos) obligo (amos) a suministrar cualquier información adicional necesaria para la correcta evaluación de la propuesta.
4. Que el firmante de la presente carta está autorizado para presentar esta propuesta por el valor indicado y suscribir y ejecutar el respectivo contrato y obligaciones contractuales en el término establecido en la Invitación a presentar oferta.
5. Que, en caso de prorrogarse el contrato por parte de COMFENALCO TOLIMA, acepto seguir cumpliendo como mínimo con las exigencias de la presente Invitación.
6. Que de acuerdo con lo establecido en la Invitación a presentar oferta, adjunto se anexa la documentación solicitada en el mismo y la presente propuesta consta de ( ) folios debidamente numerados.
7. Mantener la confidencialidad de la información que en esta invitación se suministre.
8. Que, en caso de ser adjudicatario del contrato derivado del presente proceso, me comprometo a suscribir y legalizar el contrato y cumplir con la ejecución del contrato.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

CIUDAD:

CORREO ELECTRÓNICO:



DEPARTAMENTO DE COMPRAS ADMINISTRATIVAS

GENERALIDADES PARA TÉRMINOS DE REFERENCIA CON CONTRATACIÓN

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

TIPO DE LICITACIÓN:

CONVOCATORIA

No. ....

**ANEXO 2: CARACTERISTICAS TÉCNICAS DEL BIEN O SERVICIO**

**TERMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATACIÓN DE EXAMENES MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN NUTRICIONAL; EN ATENCIÓN A 400 NIÑOS Y NIÑAS DEL PROGRAMA (EDIFR) ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO INFANTIL EN LA FAMILIAR RURAL QUE SE LLEVA EN IBAGUÉ POR LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO, REQUIERA EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL Y JUNIO DE 2023.**

OBJETO DEL  
CONTRATO:

COMFENALCO TOLIMA ESTÁ INTERESADO EN CONTRATAR EQUIPO PROFESIONAL DE LA SALUD, PARA LA TOMA DE EXÁMENES MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN NUTRICIONAL, PARA LA EJECUCIÓN DE BRIGADA INTEGRAL A POBLACIÓN INFANTIL MENOR DE SEIS AÑOS, TALLERES A PADRES Y/O CUIDADORES PARA FORTALECER HÁBITOS SALUDABLES CON EL PROGRAMA EDIFR: ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO INFANTIL; POBLACIÓN UBICADA EN ZONA RURAL DE IBAGUE.(PASTALES, CHAPETÓN, TOTUMO, EL RODEO, CRISTALES, VILLA RESTREPO, EL JAGUO, LA PALMA, CAY, EL TAMBO, LA FLOR, COELLO Y SAN BERNARDO). EL OBJETO CONTRACTUAL SE DESARROLLARÁ ENTRE ABRIL Y JUNIO DE 2023.

**ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL SERVICIO**

- \* VALORACIÓN MÉDICA GENERAL A 400 NNA USUARIOS
- \*CERTIFICACIÓN MÉDICA POR USUARIO A 400 NNA USUARIOS
- \* TALLER DE NUTRICIÓN SEGÚN CLASIFICACIÓN ETAREA DE LOS BENEFICIARIOS EN LOS GRUPOS FOCALIZADOS POR CADA VEREDA.
- \* TOMA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS, SIGNOS VITALES, VALORACIÓN DE DESARROLLO Y EXÁMEN FÍSICO A 400 NNA USUARIOS .
- \* VALORACIÓN ODONTOLÓGICA, HIGIENE ORAL, BARNIZ DE FLUOR Y PROFILÁXIS A 400 NNA USUARIOS.
- \*TALLER PRÁCTICO EN SALUD ORAL A CUIDADORES POR GRUPO POBLACIONAL DE LA VEREDA.
  
- \*VALORACIÓN DE OPTOMETRÍA Y VISIOMETRÍA OPTOMETRÍA INCLUYE EXAMEN OPTOMÉTRICO PROFESIONAL CON TAMIZAJE VISUAL. A 400 NNA USUARIOS
- \* ENTREGA DE INFORME DETALLANDO: ESTADÍSTICA, ANÁLISIS, CURVAS ANTROPOMÉTRICAS ACORDE A LAS VALORACIONES DE 400 NNA USUARIOS
- \*SOCIALIZACIÓN AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO SOBRE LOS RESULTADOS DE LAS VALORACIONES
- \*INFORME DEL DIAGNOSTICO NUTRICIONAL POR MEDICINA GENERAL DE 400 NNA USUARIOS .
- \* CUMPLR CON EL CRONOGRAMA DE ATENCIÓN POR VEREDA QUE SERÁ ENTREGADO POR EL JEFE DEL DPTO DE PROGRAMAS ESPECIALES



DEPARTAMENTO DE COMPRAS ADMINISTRATIVAS

GENERALIDADES PARA TÉRMINOS DE REFERENCIA CON CONTRATACIÓN

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

TIPO DE LICITACIÓN:

CONVOCATORIA

No. ....

**ANEXO 2: CARACTERISTICAS TÉCNICAS DEL BIEN O SERVICIO**

**TERMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATACIÓN DE EXAMENES MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN NUTRICIONAL; EN ATENCIÓN A 400 NIÑOS Y NIÑAS DEL PROGRAMA (EDIFR) ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO INFANTIL EN LA FAMILIAR RURAL QUE SE LLEVA EN IBAGUÉ POR LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO, REQUIERA EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL Y JUNIO DE 2023.**

OBSERVACIONES  
DE OBLIGATORIO  
CUMPLIMIENTO

Tarjeta Profesional del grupo interdisciplinario que compone el equipo de Salud (Médico general, Optómetra, Odontólogo) en caso de se empresa. De presentarse individualmente ó de manera parcial por especialidad, deben acreditar tanto el título como la habilitación para la prestación del servicio.

Equipos Calibrados y en condiciones higiénico - sanitarias que garanticen la valoración médica del usuario.

Certificación no mayor a seis (6) meses de calibración de los equipos para toma de datos antropométricos y de optometria.

Utilización de elementos y utensilios sanitarios para valoración odontológica.

Cumplir con las normas de bioseguridad para la atención de los niños y niñas

De acuerdo con lo soportado según la ley 1438 de 2011- Esta ley tiene como objeto el fortalecimiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de un modelo de prestación del servicio público en salud en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud permita la acción coordinada del Estado, las instituciones y la sociedad para el mejoramiento de la salud y la creación de un ambiente sano y saludable, que brinde servicios de mayor calidad, induyente y equitativo, donde el centro y objetivo de todos los esfuerzos sean los residentes en el país.

Se incluyen disposiciones para establecer la unificación del Plan de Beneficios para todos los residentes, la universalidad del aseguramiento y la garantía de portabilidad o prestación de los beneficios en cualquier lugar del país, en un marco de sostenibilidad financiera.

Resolución 4796 de 2008, por medio de la cual se reglamenta la atención por brigadas o jornadas de salud, se adoptan estándares de condiciones técnico científicas para la habilitación de unidades móviles acuáticas y se dictan otras disposiciones.



DEPARTAMENTO DE COMPRAS ADMINISTRATIVAS

GENERALIDADES PARA TÉRMINOS DE REFERENCIA CON CONTRATACIÓN

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

TIPO DE LICITACIÓN:

CONVOCATORIA

No. ....

**ANEXO 2: CARACTERISTICAS TÉCNICAS DEL BIEN O SERVICIO**

**TERMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATACIÓN DE EXAMENES MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN NUTRICIONAL; EN ATENCIÓN A 400 NIÑOS Y NIÑAS DEL PROGRAMA (EDIFR) ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO INFANTIL EN LA FAMILIAR RURAL QUE SE LLEVA EN IBAGUÉ POR LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO, REQUIERA EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL Y JUNIO DE 2023.**

Resolución de 3384 de 2000, Por la cual se determinan metas para acciones de protección específica, detección temprana y atención de enfermedades de interés en salud pública.

Vehículo exclusivo para el transporte de los equipos y elementos necesarios para la jornada de salud.

**PUNTOS DE ATENCION ZONA RURAL**

	<b>No. NNA</b>
VEREDA PASTALES ( 1 GRUPO)	31
VEREDA EL JAGUO	31
VEREDA CALAMBEO/ CRISTALES	30
VEREDA CHAPETON	32
VEREDA COELLO	30
VEREDA EL TOTUMO	32
VEREDA RODEO	30
VEREDA VILLA RESTREPO	30
VEREDA LA PALMA	30
VEREDA LA FLOR	30
VEREDA SAN BERNARDO	30
VEREDA CAY	31
VEREDA EL TAMBO	33
VALOR DE LA PROPUESTA	400

**DIANA MAGALLY KANDIA TRONCOSO**

Directora Administrativa Suplente

Vo.Bo. División Jurídica





DEPARTAMENTO DE COMPRAS ADMINISTRATIVAS

ANEXO 3: REQUISITOS Y DOCUMENTOS

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

No.º

TIPO DE LICITACIÓN:

CONVOCATORIA

**TERMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN NUTRICIONAL; EN ATENCIÓN AL PROGRAMA (EDIFR) ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO INFANTIL EN LA FAMILIAR RURAL QUE SE LLEVA EN IBAGUÉ POR LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO, REQUIERA EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL Y JUNIO DE 2023.**

No.	REQUISITOS EXIGIDOS PARA EL OFERENTE	SI	NO	DOCUMENTOS A ANEXAR	SI	NO
1	Ser persona Natural o 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.	X		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. Cuando se trate de personas naturales se debe adjuntar fotocopia de la cédula de ciudadanía, y el Registro Único Tributario RUT.	X	
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: <a href="http://www.comfenalco.com.co">www.comfenalco.com.co</a>	X		El proponente deberá diligenciar el formulario de Inhabilidades e Incompatibilidades establecido por la Caja, el cual podrá encontrar publicado en la página Web <a href="http://www.comfenalco.com.co">www.comfenalco.com.co</a> 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 <u>de manera expresa y por escrito.</u>	X	
3	Encontrarse registrado como PROVEEDOR de COMFENALCO TOLIMA o efectuar el proceso en línea el cual encontrará publicado en la página Web <a href="http://www.comfenalco.com.co">www.comfenalco.com.co</a> , antes de la presentación de la propuesta.	X		Comfenalco verifica en su base de datos si el proponente se encuentra o no registrado el manual de contratación indica que el proponente que no se encuentre registrado puede anexar los documentos propios del registro.		X
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.	X		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	X	
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.	X		Comfenalco Tolima verificara en el certificado de existencia y respresentación legal que cumpla con este requisito		X
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.	X		Comfenalco Tolima verificara esta informacion internamente		X
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	X		No se exige documento alguno, la Caja verifica internamente este requisito		X



DEPARTAMENTO DE COMPRAS ADMINISTRATIVAS

ANEXO 3: REQUISITOS Y DOCUMENTOS

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

No.º

TIPO DE LICITACIÓN:

CONVOCATORIA

**TERMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN NUTRICIONAL; EN ATENCIÓN AL PROGRAMA (EDIFR) ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO INFANTIL EN LA FAMILIAR RURAL QUE SE LLEVA EN IBAGUÉ POR LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO, REQUIERA EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL Y JUNIO DE 2023.**

No.	REQUISITOS EXIGIDOS PARA EL OFERENTE	SI	NO	DOCUMENTOS A ANEXAR	SI	NO
8	Verificación de antecedentes penales, disciplinarios y fiscales	X		Anexar certificado de antecedentes fiscales y de la Procuraduría, tanto del proponente como de su Representante Legal.	X	
9	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.	X	
10	Elaborar la oferta de acuerdo con lo establecido por la Caja y anexar los documentos exigidos debidamente diligenciados, los cuales son obligatorio cumplimiento.	X		Presentar oferta incluyendo dentro de ellas toda la información exigida de conformidad con lo solicitado en los Términos de Referencia, indicar forma de pago, valores agregados, beneficios por pronto pago. 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 ese acepta en todos sus términos. Propuesta económica especificando el IVA si hay lugar a ello.		
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.	X	
12	Requerimientos mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo	X		Diligenciar la lista de verificación de requerimientos en SST para Contratistas y Proveedores que se encuentran en la página <a href="http://www.comfenalco.com.co">www.comfenalco.com.co</a>	X	
13	Garantías de la propuesta	X		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.	X	
				Balance general y estado de resultados, con corte a diciembre 31 de 2021, comparativos con el mismo período del 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	X	



DEPARTAMENTO DE COMPRAS ADMINISTRATIVAS

ANEXO 3: REQUISITOS Y DOCUMENTOS

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

No.º

TIPO DE LICITACIÓN:

CONVOCATORIA

**TERMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN NUTRICIONAL; EN ATENCIÓN AL PROGRAMA (EDIFR) ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO INFANTIL EN LA FAMILIAR RURAL QUE SE LLEVA EN IBAGUÉ POR LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO, REQUIERA EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL Y JUNIO DE 2023.**

No.	REQUISITOS EXIGIDOS PARA EL OFERENTE	SI	NO	DOCUMENTOS A ANEXAR	SI	NO
14	Informacion Financiera			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 fuese el caso. Anexar certificado de antecedentes fiscales y de la Procuraduría, tanto del proponente como de su Representante Legal. 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.		
15	Cumplimiento de Normas Legales	X		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 no se tendrá en cuenta. Para este caso debe presentar: 1. Acreditación del personal profesional en salud para la atención en Medicina General, Optometría y Odontología. 2. Habilitación del servicio de salud ofertado. 3. Calibración de los equipos de medición y optometría. 4. Certificación de calibración no mayor a 6 meses de los equipos. 5. Certificación del transporte exclusivo para la unidad de salud móvil. 6. Protocolo de bioseguridad. 7. Certificado de cumplimiento de custodia de historias clínicas y resultados de exámenes (además del compromiso escrito solicitado en el anexo 2)	X	
16	Capacidad Instalada		X	El proponente deberá allegar la forma de operación administrativa y de servicio que permite establecer el cumplimiento del objeto a contratar.		X
				Para corroborar estos requisitos el proponente deberá aportar contratos o certificaciones expedidas por el contratante en la que se reflejen como mínimo los	X	
				Nombre de la empresa contratante, Dirección, Teléfono	X	
				Nombre del Contratista	X	
				Fecha de expedición de la certificación (día, mes y año).	X	
				Objeto del contrato	X	
				Valor del contrato	X	



DEPARTAMENTO DE COMPRAS ADMINISTRATIVAS

ANEXO 3: REQUISITOS Y DOCUMENTOS

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

No.º

TIPO DE LICITACIÓN:

CONVOCATORIA

**TERMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN NUTRICIONAL; EN ATENCIÓN AL PROGRAMA (EDIFR) ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO INFANTIL EN LA FAMILIAR RURAL QUE SE LLEVA EN IBAGUÉ POR LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO, REQUIERA EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL Y JUNIO DE 2023.**

No.	REQUISITOS EXIGIDOS PARA EL OFERENTE	SI	NO	DOCUMENTOS A ANEXAR	SI	NO
17	Anexar lo requerido de acuerdo al ÍTEM 4 GENERALIDADES PARA TÉRMINOS DE REFERENCIA CON CONTRATACIÓN.	X		Fecha de suscripción, inicio (día, mes y año) y fecha de terminación (día, mes y año).	X	
				La certificación debe ser suscrita por el supervisor del contrato o el funcionario o persona competente. (nombre y firma de quien expide la certificación)	X	
				La certificación debe acreditar el cumplimiento y la satisfacción (garantía, tiempo de entrega, calidad) por parte del supervisor del contrato del bien o servicio contratado.	X	
				Datos suficientes y claros de números telefónicos, correos electrónicos para confirmar la información consignada en el (los) documento (s) presentado (s).	X	
				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.	X	

**DIANA MAGALLY KANDIA TRONCOSO**

Directora Administrativa Suplente  
 v.b.División Jurídica