



I. IDENTIFICACIÓN DE LA INVITACIÓN

FECHA DE INVITACIÓN	12 DÍA	3 MES	2010 AÑO	CONSECUTIVO	UAGP- F.C.H N°.010	CDP N°.724
---------------------	-----------	----------	-------------	-------------	--------------------	------------

II. PLIEGO DE CONDICIONES

1. OBJETO SOCIAL O PERFIL REQUERIDO DEL OFERENTE

Profesional en Terapia Ocupacional, experiencia profesional con población vulnerable, específicamente con niños y niñas.

2. OBJETO GENERAL A CONTRATAR

Prestar servicios profesionales de terapia ocupacional a padres, madres, niños y niñas dentro del marco del proyecto "Acciones de la Prevención de la Explotación Laboral infantil a través de los Centros de Fortalecimiento Infantil CFAI en la localidad de Rafael Uribe Uribe. Convenio Interadministrativo N°.011/2009.

3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS/ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS (a) (anexos x)

	CANTIDAD
a. Anexo actividades a desarrollar	
b.	
c.	
d.	
e.	

4. PLAZO (en meses o días) (opcional)

5. CONTENIDO MÍNIMO DE LA OFERTA (Según aplique en cada caso, podrán incluirse requisitos adicionales de acuerdo a la naturaleza de la contratación requerida)

a. Fecha de elaboración	e. Valor Unitario de los bienes/ servicios antes de IVA	h. Validez de la oferta
b. Nombre o Razón Social, NIT, dirección, tel. y correo-e	f. Valor unitario del IVA (si aplica)	i. Forma de pago
c. Plazo de ejecución/ de entrega	g. Descripción clara y detallada de los bienes/ servicios, según aplique en cada caso	j. Descuentos otorgados y/o garantías comerciales
d. Regimen tributario al cual pertenece		

6. DOCUMENTOS A PRESENTAR CON LA OFERTA (Según aplique en cada caso, podrán requerirse documentos adicionales de acuerdo a la naturaleza de la contratación requerida)

a) Hoja de vida formato único persona natural (Leyes 190 de 1995, 443 de 1998), Copia del Rut actualizado, Copia del RIT es opcional, copia de la cédula de ciudadanía o extranjería, certificado antecedentes disciplinarios vigente, certificado judicial vigente, afiliación a seguridad social, formato de creación de terceros. Anexar Hoja de Vida con los respectivos soportes laborales y académicos.

7. LUGAR DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

La oferta podrá ser enviada vía fax al conmutador: 3165000 Ext. 16111, o al correo electrónico ggarcia@unal.edu.co o radicada físicamente en la Oficina No. 205, ubicada en [Dirección de la oficina] Edificio Orlando Fals Borda Unidad Administrativa. Facultad de Ciencias Humanas

8. PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA HASTA EL	15 Día	3 Mes	2010 Año	Hora: 05:00 p.m
--	-----------	----------	-------------	-----------------

9. CRITERIOS PARA SELECCIONAR AL CONTRATISTA (Elija los que considere relevantes, enumérelos siendo el número 1 el más importante y asigneles valor porcentual)

Ítem a evaluar (a)	Orden de importancia	Ponderación (%)
Experiencia	1	60%
Garantía		
Plazo de entrega		
Formación académica	2	40%
Oferta económica		
Otro (Indique cual):		
Otro (Indique cual):		
Total (%)		100%

ELIJA LOS QUE CONSIDERE RELEVANTES, ENUMERELOS SIENDO EL NÚMERO 1 EL MÁS IMPORTANTE, Y ASIGNELES VALOR PORCENTUAL

Nota: Al oferente seleccionado se le exigirá para su contratación la presentación de los documentos establecidos por la Universidad, según corresponda en cada caso, los cuales podrán ser consultados en el link Requisitos y Formatos de la página www.unal.edu

10. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE LA INVITACIÓN EN LA U.N.

Nombre Responsable	Eduardo Aguirre Davila	
Cargo	Director Proyecto 304010014203	
Dependencia	Programa de Extension y Educacion Continua	
Correo electrónico	eaquirred@unal.edu.co	
Tel. (Exts.)	1611/16117	
Ubicación Dependencia	Edificio	Orlando Fals Borda
	Oficina No.	205

FIRMA DEL RESPONSABLE

Nota: (a) Si requiere información adicional, debe adjuntar los respectivos anexos