



**I. IDENTIFICACIÓN DE LA INVITACIÓN**

<b>FECHA DE INVITACIÓN</b>	26 DÍA	3 MES	2010 AÑO	<b>CONSECUTIVO</b>	<b>CE - 0890</b>
----------------------------	-----------	----------	-------------	--------------------	------------------

**II. PLIEGO DE CONDICIONES**

**1. OBJETO SOCIAL O PERFIL REQUERIDO DEL OFERENTE**

La Unidad de Extensión para el buen desarrollo de sus funciones, requiere contratar dos (2) profesionales que dicten dos (2) cursos de extensión en inglés para los estudiantes del colegio IPARM de la Universidad Nacional de Colombia. CDP N° 848 y 847.

**2. OBJETO GENERAL A CONTRATAR**

Desarrollar actividades de extensión para el Departamento de Lenguas Extranjeras de la Universidad Nacional de Colombia.

<b>3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS/ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS (a)</b>	<b>CANTIDAD</b>
a. Dictar un curso de inglés para estudiantes del colegio IPARM de la Universidad Nacional de Colombia. (60 horas); en el horario de los días martes y jueves de 2:30 pm. a 4:30 pm.	
b. Asistir a reuniones e ingresar notas en el sistema de información (10 horas)	
c.	
d.	

**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
- b. Nombre o Razón Social, NIT, dirección, tel. y correo-e
- c. Plazo de ejecución/ de entrega
- d. Descripción clara y detallada de los bienes/ servicios, según aplique en cada caso

**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. Propuesta del servicio a ofrecer
- b. Formato de hoja de vida persona jurídica (<http://www.contratacion.unal.edu.co/>).
- c. Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía.
- d. Fotocopia del RUT (por favor verificar que en la actividad económica tenga el código 8060 u 8030); así mismo que la dirección de residencia y teléfono estén actualizados, debe ser la misma que diligencie en la hoja de vida.
- e. Constancia de afiliación a salud y a pensión.
- f. Pasado judicial vigente.
- g. Certificado de antecedentes disciplinarios.
- h. Formato de manifestación de intención o no de afiliación a riesgos profesionales (<http://www.contratacion.unal.edu.co/>).
- i. Formato datos básicos para creación de terceros (<http://www.contratacion.unal.edu.co/>).

**7. LUGAR DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA**

La oferta podrá ser enviada vía fax al conmutador: 3165000 Ext. 16762, o al correo electrónico kmebeltranc@unal.edu.co, o radicada físicamente en la Oficina de la Unidad de Extensión, ubicada en el Departamento de Lenguas Extranjeras, Universidad Nacional de Colombia-Sede Bogotá.

**8. PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA HASTA EL**

<input type="text" value="30"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="2010"/>
Día	Mes	Año

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

<b>Ítem a evaluar (a)</b>	<b>Orden de importancia</b>	<b>Ponderación (%)</b>
<b>Experiencia</b>	1	50%
<b>Garantía</b>		
<b>Plazo de entrega</b>		
<b>Formación académica</b>	2	50%
<b>Oferta económica</b>		
<b>Otro (Indique cual):</b>		
<b>Otro (Indique cual):</b>		
<b>Total (%)</b>		<b>100%</b>

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.co](http://www.unal.edu.co)

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

<b>Nombre Responsable</b>	MARTHA LEONOR MARTINEZ ACOSTA	
<b>Cargo</b>	COORDINADORA UNIDAD DE EXTENSION	
<b>Dependencia</b>	LENGUAS EXTRANJERAS	
<b>Correo electrónico</b>	mlmartineza@unal.edu.co	
<b>Tel. (Exts.)</b>	16771	
<b>Ubicación Dependencia</b>	<b>Edificio</b>	229
	<b>Oficina No.</b>	UNIDAD DE EXTENSION

*Martha L. Martínez Acosta*

FIRMA DEL RESPONSABLE

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