



**I. IDENTIFICACIÓN DE LA INVITACIÓN**

<b>FECHA DE INVITACIÓN</b>	<b>23</b>	<b>3</b>	<b>2010</b>	<b>CONSECUTIVO</b>	<b>PEEC - 018</b>	<b>CDP822</b>
	DÍA	MES	AÑO			

**II. PLIEGO DE CONDICIONES**

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

Licenciado en Español y filología clásica, preferiblemente con estudios en maestría en Lingüística, con experiencia como docente universitaria y experiencia en educación para el trabajo

**2. OBJETO GENERAL A CONTRATAR**

Dictar 30 horas del curso Estrategias Didacticas para la lectura y la escritura

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

**CANTIDAD**

a. Dictar las clases y talleres	
b. Preparar, organizar y realizar talleres	
c. Preparar el material para las sesiones	
d. Evaluar el desempeño de los estudiantes	
e. Preparar y entregar informes	
e. Ver Anexo 1 Puntaje de calificación y cronograma de proceso de convocatoria	

**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. Certificado reciente firmado por el revisor fiscal (si está obligado a tenerlo) o en caso contrario por el representante legal, en el que conste que se encuentra al día en sus aportes al sistema de seguridad social y parafiscales. (Solo para órdenes menores y superiores con persona jurídica)
- b. Carta de presentación de oferta, firmada por el oferente/representante legal o por quien este autorizado para tal efecto. (Obligatoria solo para órdenes contractuales mayores a 80 SMLMV)
- c. Las personas naturales deben anexar fotocopia de la cédula, fotocopia del Rut, Formato Unico de Hoja de vida (con soportes relacionados), documento que acredite afiliación viegente al Sistema de Seguridad Social.

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

La oferta podrá ser enviada vía fax al conmutador: 3165000 Ext. 16131, o al correo electrónico proecfch\_bog@unal.edu.co, o radicada físicamente en la Oficina No. PEEC, ubicada en Edificio de Sociología - 2 Piso Oficina del Programa de Educación Continua

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

<b>26</b>	<b>3</b>	<b>2010</b>
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)

Item 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):		
<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/gerencia\\_finad/servicios/index.html](http://www.unal.edu.co/gerencia_finad/servicios/index.html)

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

Nombre Responsable	ELIANA LUCIA SEPULVEDA MONTENEGRO	
Cargo	Coordinadora	
Dependencia	Programa de Educación Continua	
Correo electrónico	<a href="mailto:proecfch_bog@unal.edu.co">proecfch_bog@unal.edu.co</a>	
Tel. (Exts.)	3165000 Ext. 16131 - 16132 - 16283	
Ubicación Dependencia	Edificio	Sociología
	Oficina No.	Programa de Educación Continua

*[Firma manuscrita]*  
FIRMA DEL RESPONSABLE

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