



I. IDENTIFICACIÓN DE LA INVITACIÓN

| | | | | | | |
|---------------------|----------|----------|-------------|-------------|--------------|----------|
| FECHA DE INVITACIÓN | 7 DÍA | 5 MES | 2010 AÑO | CONSECUTIVO | EG-POS-08-10 | CDP 1264 |
|---------------------|----------|----------|-------------|-------------|--------------|----------|

II. PLIEGO DE CONDICIONES

1. OBJETO SOCIAL O PERFIL REQUERIDO DEL OFERENTE

perfil profesional en Ciencias Humanas trabajo Social o afines, con especialización en educación y estudios de Maestría

2. OBJETO GENERAL A CONTRATAR

Prestar servicios profesionales para apoyar a la coordinación de posgrados de la Escuela

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

| | CANTIDAD |
|--|----------|
| a. Planear y programar cursos (docentes, horarios) ofrecidos por la Escuela Brindar servicios de atención de alta calidad a la población de docentes y estudiantes en los niveles de pregrado y postgrado. Elaborar las actas correspondientes a reuniones de Comité Asesor Resolver posibles problemas o conflictos en cada caso de las y los estudiantes del posgrado | |
| 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. Régimen 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)

7. LUGAR DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

La oferta podrá ser enviada vía fax al conmutador: 3165000 Ext. 10403, o al correo electrónico escsesgenero_bog @ unal .edu.co, o radicada físicamente en la Oficina No. _____, ubicada en _____

8. PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA HASTA EL

| | | |
|-----|-----|------|
| 11 | 5 | 2010 |
| Día | Mes | Año |

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

| Ítem a evaluar (a) | Orden de importancia | Ponderación (%) |
|----------------------|----------------------|--------------------|
| Experiencia | 3 | 20 |
| Garantía | | |
| Plazo de entrega | | |
| Formación académica | 2 | 30 |
| Oferta económica | 1 | 50 |
| Otro (Indique cual): | | |
| Otro (Indique cual): | | |
| Total (%) | | Suma = 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.co/gerencia_finad/servicios/index.html

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

| | | | |
|-----------------------|--|-----------------------------------|------------------------------|
| Nombre Responsable | DORA ISABEL DIAZ SUSANA | | FIRMA DEL RESPONSABLE |
| Cargo | Directora | | |
| Dependencia | Escuela de Estudios de Género | | |
| Correo electrónico | escsesgenero_bog@unal.edu.co | | |
| Tel. (Exts.) | 10403 | | |
| Ubicación Dependencia | Edificio | Unidad Camilo Torres- Bloque B5-6 | |
| | Oficina No. | 504 | |

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