|  |
| --- |
| **Capítulo I: Descripción General**  |
| **Certificado de Inclusión de la Necesidad en el Plan Anual de Adquisiciones, Plan de Acción u otro.**  |   |
|
|
| **Dirección solicitante** |  |
| **Área o grupo ejecutor**  |  |
| **Tipo de Contrato.**  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Capítulo II: Descripción Técnica**  |
| **Identificación y descripción de la necesidad**  |   |
|
|
|
|
|
|
|
|  **Descripción del Objeto a Contratar**  |
| **Objeto del Contrato**  |   |
|
|
|  **Condiciones de la Contratación**  |
| **Características del bien, obra o servicio a contratar (Especificaciones Técnicas, Alcance, Metodología, perfil profesional u otro)**  |   |
|
|
|
|
|
| **Plazo de ejecución del Contrato**  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **Lugar de Ejecución del Contrato.**  |   |
|
| **Obligaciones del Contratista**  |   |
|
|
|
|
|
| **Obligaciones del IBAL**  |   |
|
|
|
| **Pago de ARL a cargo del IBAL** | APLICA NO APLICA |
| **Capítulo III: Descripción Jurídica**  |
| **Fundamentos Jurídicos de la Modalidad de Contratación**  |   |
|
|
| **Plazo de Liquidación del Contrato.**  |   |
|
| **Supervisor Sugerido** | **Nombre del Funcionario:**  |  |
| **Cargo** |  |
| **Dependencia:**  |  |
| **Autorización Uso de Distintivos y Logos de la empresa** | APLICA  | NO APLICA |
| **Proceso limitado a MIPYMES**  | APLICA  | NO APLICA |
| **Necesidad de Contar con interventor Externo.**  |   |
|
|
|
| **Capítulo IV: Descripción Financiera**  |
| **Soporte Técnico y Económico del valor estimado del contrato.**  |
| **Presupuesto Oficial.**  |   |
|
|
|
| **Variables consideradas para calcular el presupuesto oficial**  |   |
|
|
| **Forma de Pago y Requisitos** |   |
|
|
| **Capitulo V. Bases para la Evaluación de Propuestas**  |
| **Justificación de los factores de selección**  |   |
|
|
| **Requisitos Habilitantes**  |
|
| **Capacidad Jurídica (Documentos de contenido Jurídico)**  |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **Documentos de Contenido Técnico (Si aplica al proceso)** |  |
| **Capacidad Financiera**  |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **Capacidad Organizacional**  |   |
|
|
|
| **Experiencia (General y Específica)**  |   |
|
|
|
| **Evaluación**  |
|
| **Factores de Escogencia y Calificación**  |   |
|
|
|
|
|
| **Otros para proceso de contratación**  |
|
| **Causales de Rechazo de Propuesta**  |   |
|
|
|
|
|
| **Factores de Desempate**  |   |
|
|
|
|
| **Capítulo VI: Riesgos**  |
| **Soporte de la estimación, tipificación y asignación de los riesgos.**  |   |
|
|
|
|
|
| **Garantías a Constituir**  |   |
|
|
|
|
|
|
| **El suscrito Certifica que al momento de la elaboración del presente estudio de la necesidad se agotó todo el proceso de planeación, por lo que es viable técnica, financiera y jurídicamente adelantar el respectivo tramite de contratación para satisfacer la necesidad descrita.**  |
| **Firma director que Revisó y Aprobó**  |   |
|
| **Nombre del Director:**  |   |   |   |   |   |
| **Cargo:**  |   |
| **Firma de quien** **Proyectó:**  |   |
| **Nombre:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Anexos:**  |  |  |  |  |  |
| Estudio de Mercado (si Aplica de lo contrario retirar) |   |  |  |  |  |  |
| Diseños - Planos (si Aplica de lo contrario retirar) |   |  |  |  |  |  |
| Presupuesto (si Aplica de lo contrario retirar) |   |  |  |  |  |  |
| Certificaciones:  |   |  |  |  |  |  |
| Licencias, permisos (si Aplica de lo contrario retirar) |   |  |  |  |  |  |
| otros (si Aplica de lo contrario retirar) |   |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Funcionario o Asesor** | **Nombre** | **Dependencia** | **V° B°** |
| Revisado Jurídicamente: |  |  |  |
| Aprobado Jurídicamente: |  |  |  |