ANEXOS Y FORMATOS CRITERIOS HABILITANTES

ANEXO No. 1.
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá, D.C., JUNIO 09 DE 2021

Señores
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Asunto: Invitación Pública de Mínima Cuantía No. 06 de 2021

***OBJETO**: "Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para un (1) ascensor tipo pasajero marca ALVANICOR ubicado en el edificio anexo del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible..*

EL SUSCRITO, EDISSON GIOVANNY VELEZ TIGUQUE *COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FIRMA* 1 A SOLUCIONES GS SAS *, DECLARO QUE:*

a) He examinado y no tengo reservas al documento de Invitación Pública de mínima cuantía No. 06 de 2021.
b) De conformidad con los documentos de esta contratación, me comprometo a ejecutar el objeto con todas las especificaciones contenidas en el estudio previo y en la invitación pública.
c) Que tengo facultades plenas para contratar y de comprometer a la sociedad, en cuantía hasta de ($_____) M/CTE., de conformidad con el certificado de existencia y representación legal obrante en mi propuesta o por autorización concedida en acta del _____.
d) Mi oferta se mantendrá vigente por un período de 30 días hábiles, contados a partir de la fecha límite fijada para la presentación de ofertas. Esta oferta me obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período.
e) Si mi oferta es aceptada, me comprometo a constituir la garantía, de conformidad con lo exigido en el contrato que se suscriba.
f) Para esta contratación, no soy partícipe en calidad de oferente, en más de una oferta.
g) Entiendo que esta oferta, junto con su aceptación por escrito que se encuentra incluida en la comunicación de adjudicación, constituirán una obligación, hasta la preparación y ejecución del contrato formal.
h) Manifiesto que no me encuentro (y/o ni la firma, ni el consorcio, ni la unión temporal que represento), incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad, de las establecidas en la Constitución Política o en la Ley, especialmente en los artículos 8º y 9º de la ley 80 de 1993, el artículo 18º de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1474 de 1995 y demás normas concordantes, que impidan la participación del proponente en el proceso y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.

NOTA: En el caso de consorcio o unión temporal, esta declaración debe ser presentada igualmente por el representante de cada una de las firmas que lo conforman.

Afirmo, que el proponente persona natural, la persona jurídica, o cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, no nos encontramos reportados en el boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de la República.

*El Régimen Tributario al cual pertenezco es*__COMUN__

Nota: Manifiesto que para efecto de lo contenido en el artículo 67 de la Ley 1437 de 2011, recibiré notificaciones al correo electrónico que indico a continuación:

Nombre del Representante Legal:	EDISSON GIOVANNY VELEZ TIGUAQUE
C.C. o NIT.	1022.341.280
Dirección	CRA 80M No 74-33 SUR
Teléfono:	309 9138
MEDIO ELECTRÓNICO	comercialags3@gmail.com
FAX:	3099138
E.MAIL:	comercialags3@gmail.com

FIRMA: _____ Ciudad y Fecha:
REPRESENTANTE LEGAL
C.C._____

Anexo No. 2
CAPACIDAD TÉCNICA – ANEXO TÉCNICO

En mi calidad de representante legal EDISSON GIOVANNY VELEZ TIGUAQUE identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que conozco y acepto las especificaciones técnicas descritas en el Anexo técnico solicitadas por el Ministerio De Ambiente y Desarrollo Sostenible, y por lo tanto cumpliré con la totalidad del suministro y obligaciones contenidas en el presente documento, a fin de lograr el objeto del presente proceso.

NOMBRE DEL PROPONENTE: 1A SOLUCIONES GS SAS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE: _____

NOMBRE: _____

C.C. _____

ANEXO No. 3

ANEXO 5 A- FORMATO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA PERSONA NATURAL

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA PERSONA NATURAL** **Consignación de Pagos** **Proceso**: Gestión Financiera	MADSIG Sistema Integrado de Gestión
Versión: 1	**Vigencia**: 07/12/2015	**Código**: F-A-GFI-15

NOMBRE CONTRATISTA o BENEFICIARIO

1 A SOLUCIONES GS SAS

Identificación: No.
CC/NIT/CE 901.070.152
Fecha Exp

Dirección: CRA 80M No 74-33 SUR
Teléfono: 309 9138
Profesión:
Nacionalidad: COLOMBIANA
RUT:
Correo Electrónico: comercialags3@gmail.com

CLASIFICACIÓN DE SUJETOS

1. IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS

CONTRIBUYENTE		NO CONTRIBUYENTE	X	CONTRIBUYENTE REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL	
NO DECLARANTE		AUTORRETENEDOR	X	RESIDENTE	

2. IMPUESTO A LAS VENTAS (IVA)

a) Responsables	Régimen Común	X	b) No Responsables	Servicio Excluído	
	Régimen Simplificado			Bienes Excluídos	
	Gran Contribuyente			Exentos	

3. IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA)

a) Responsables	Régimen Común	X	Actividad Económica a la cual pertenece:	3315
	Régimen Simplificado		Código:	
b) No contribuyente (Actividad no sujeta)			Porcentaje:	

DATOS PARA UBICAR EL PAGO:

Entidad Financiera: BANCOLOMBIA
No. Cuenta 05382663465

Tipo de Cuenta Corriente X Ahorros
Identificación del Titular de la cuenta ID No. 901.070.152
1 A SOLUCIONES GS SAS

a. Declaro que la cuenta reportada, no presenta ningún problema y está activa
b. Adjunto certificado de la Entidad financiera en original y fotocopia de la C.C
c. Declaro que los datos aquí plasmados corresponden a la situación tributaria actual como persona natural
d. Todos los pagos a efectuar a nuestro favor, deben ser abonados a la cuenta descrita

Firma
Nombre:

Este formato debe ser entregado al Grupo de Finanzas y Presupuesto con 5 días de antelación al registro presupuestal.

ANEXO 5 B- FORMATO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA PERSONA JURÍDICA

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA PERSONA JURÍDICA** **Consignación de Pagos** **Proceso:** Gestión Financiera	MADSIG Sistema Integrado de Gestión
Versión: 1	**Vigencia**: 07/12/2015	**Código:** F-A-GFI-14

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL 1 A SOLUCIONES GS SAS NIT: 901.070.152

Dirección: CRA 80 M No 74-33 SUR Correo Electrónico: comercialags3@gmail.com

Teléfono: 309 9138 TIPO DE CAPITAL: Privado [X] Público [ ] Mixto [ ]

Organización Empresarial: LTDA [ ] S.A. [ ] OTRA [ ] CUAL sas

Actividad Económica CIIU 3315

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EDISSON GIOVANNY VELEZ TIGUAQUE Documento ID 1022.341.280

Tipo Representante Legal 1 A SOLUCIONES GS SAS Fecha Exp ID 17 DIC 2005

RUT: 901.070.152 Teléfono: 3099138

Dirección: CRA 80M No 74-33 SUR Email: comercialags3@gmail.com

CLASIFICACIÓN DE SUJETOS

1. IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS

CONTRIBUYENTE [ ] NO CONTRIBUYENTE [ ] CONTRIBUYENTE REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL [ ]

NO DECLARANTE [ ] AUTORRETENEDOR [X] RESIDENTE [ ]

2. IMPUESTO A LAS VENTAS (IVA)

a) Responsables — Régimen Común [X] / Régimen Simplificado [ ] / Gran Contribuyente [ ]

b) No Responsables — Servicio Excluido [ ] / Bienes Excluidos [ ]

3. IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA)

a) Responsables — Régimen Común [X] / Régimen Simplificado [ ]

Actividad Económica a la cual pertenece: 3315

Código:

b) No contribuyente (Actividad no sujeta) [ ] Porcentaje:

DATOS PARA UBICAR EL PAGO:

Entidad Financiera: BANCOLOMBIA No. Cuenta 05382663465

Tipo de Cuenta Corriente [X] Ahorros [ ] Identificación del Titular de la cuenta NIT [ ] C.C [ ] No.

a. Declaro que la cuenta reportada, no presenta ningún problema y está activa
b. Adjunto certificado de la Entidad financiera en original y fotocopia de la C.C
c. Declaro que los datos aquí plasmados corresponden a la situación tributaria actual como persona jurídica
d. Todos los pagos a efectuar a nuestro favor, deben ser abonados a la cuenta descrita

Representante Legal:

Firma

Nombre: EDISSON GIOVANNY VELEZ TIGUAQUE

Este formato debe ser entregado al Grupo de Finanzas y Presupuesto con 5 días de antelación al registro presupuestal.

Anexo No. 4

ACEPTACIÓN DE CRITERIOS AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EL MANTENIMIENTO DEL ASCENSOR

Yo EDISSON GIOVANNY VELEZ TIGUAQUE, en mi calidad de Apoderado y/o Representante Legal de la empresa 1 A SOLUCIONES GS SAS, identificada con NIT 901.070.152, me comprometo a dar cumplimiento cabalmente la totalidad de los criterios ambientales y de seguridad y salud en el trabajo descritos a continuación:

- A señalizar, demarcar, la zona en donde se efectuará la ejecución de trabajo la cual debe estar visible, adecuada en las instalaciones antes de iniciar las actividades.
- A cumplir con las buenas prácticas ambientales, operativas y de seguridad y salud en el trabajo establecidas por la entidad, (No dejar herramientas, sustancias con material nocivos para la flora, fauna, salud humana, animal o zonas de trabajo) y especialmente a los procedimientos de actuación para la prevención de riesgos laborales frente a exposición al COVID-19.
- A presentar las fichas de datos de seguridad (FDS) de los productos químicos que llegara a utilizar para la ejecución del contrato; los envases de dichos productos químicos estarán identificados con el nombre del producto y un símbolo o pictograma[1] que indique las características de peligrosidad.
- A realizar la gestión integral de los residuos con características de peligrosidad o especiales que llegase a generar y entregar el(los) certificado(s) de disposición final o de aprovechamiento de los mismos, emitido por un gestor autorizado por la autoridad ambiental competente, dando cumplimiento a lo establecido en el decreto 1076 de 2015 Titulo 6 residuos peligrosos y en el decreto 107**9** de 2015 Articulo 2.2.1.7.8.2.3 o la normativa que los sustituya.
- A presentar la matriz de elemento de protección personal (EPP) acordes con la actividad a realizar y la naturaleza del riesgo, así como a presentar las respectivas fichas técnicas que garanticen que los EPP están certificados.
- A entregar al personal los elementos de Protección Personal, dotación acorde a las actividades y documentación solicitada por el supervisor del contrato.
- A enviar antes de las actividades y conforme al cronograma de ejecución, el soporte de pago de los parafiscales (ARL, EPS y AFP) en donde se identifique el nivel de riesgo cotizado de acuerdo a las actividades que desempeñe.
- Sera responsable de todo el personal que labore para él; por lo que deberán conocer y aplicar la normatividad y las disposiciones legales vigentes en materia de seguridad y salud en el trabajo, dando cumplimiento con lo establecido en el Decreto 1072 y normas concordantes de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y entregar al Ministerio la información básica en caso de accidentes de trabajo de dicho personal, en las instalaciones del Ministerio.
- A presentar los certificados de trabajo en alturas nivel avanzado de los técnicos que realicen el mantenimiento, así como los debidos permisos de trabajo en alturas autorizados por el coordinador de trabajos en alturas, conforme a la resolución 1409 de 2012.
- Por medio de la presente certifico que la empresa a la cual represento cumple con las disposiciones relativas al decreto 1072 de 2015 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo y a la Resolución 0312 de 2019, particularmente las contenidas en los siguientes artículos.

[1] [1] Los pictogramas empleados deben corresponder a algún sistema internacionalmente reconocido para identificación de productos químicos. Ejemplo: Sistema Globalmente Armonizado de las Naciones Unidas.

ARTÍCULO QUE CUMPLIR	DOCUMENTO QUE LO SOPORTA
Artículo 2.2.4.6.5 Política de Seguridad y Salud en el trabajo	Política de Seguridad y Salud en el trabajo firmada por el representante legal. *
Artículo 2.2.4.6.8 Obligaciones de los empleadores	Definición de recursos para Seguridad y Salud en el trabajo (Presupuesto)*
Artículo 2.2.4.6.8 Obligaciones de los empleadores Artículo 2.2.4.6.12 Documentación. Artículo 2.2.4.6.15 Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos.	Matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles. *
Artículo 2.2.4.6.8 Obligaciones de los empleadores Artículo 2.2.4.6.12 Documentación.	Plan de trabajo de Seguridad y Salud en el trabajo a desarrollar durante la ejecución del contrato. (…) Firmado por el Representante legal y el responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. *
Artículo 2.2.4.6.8 Obligaciones de los empleadores	Programa de capacitación que proporcione conocimiento para identificar los peligros y controlar los riesgos relacionados con el trabajo. *
Artículo 2.2.4.6.8 Obligaciones de los empleadores Resolución 0312 de 2019	Asignación de Responsable de Seguridad y Salud en el trabajo, con certificación del curso de 50 horas sobre el sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo. Y profesional competente de acuerdo a lo descrito en la Resolución 0312 de 2019. *
Artículo 2.2.4.6.12 Documentación.	Procedimientos e instructivos internos de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con las actividades a realizar (Programa de protección contra caídas, programa de espacios confinados, manejo seguro de maquinaria, programa de inspecciones periódicas). *
Resolución 0312 de 2019	Evaluación de estándares mínimos. *
Artículo 2.2.4.6.25 Prevención, preparación y respuesta ante emergencias	Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias. *

***** En caso de existir un consorcio o unión temporal, cada una de las empresas que los integren debe tener establecido el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo y los Estándares Mínimos en el marco del Sistema de Garantía de Calidad del Sistema General de Riesgos Laborales.

NOMBRE DEL PROPONENTE 1A SOLUCIONES GS SAS
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE
Nombre: EDISSON GIOVANNY VELEZ TIGUAQUE
C.C: 1022.341.280

Anexo No. 5

CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE GARANTÍA DEL FABRICANTE DE LOS BIENES OBJETO DE SUMINISTRO

En mi calidad de representante legal EDISSON GIOVANNY VELEZ TIGUAQUE identificado como aparece a pie de mi firma, certifico y me comprometo a que la GARANTÍA DEL FABRICANTE DE LOS BIENES A SUMINISTRAR, tendrá una vigencia de mínimo de un (01) año contado a partir de la fecha de suscripción del acta de recibo a satisfacción por parte de la supervisión, sin perjuicio de la garantía de fábrica.

Cordialmente,

Nombre representante legal: _____

Número de identificación del representante legal: _____

Nombre de la empresa: _____

Nit: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____