

**CONVOCATORIA No. 02 de 2018.
REGIMEN ESPECIAL – DECRETO 092-2017****LISTADO DE FORMATOS**

Es responsabilidad de la ESAL proponente verificar la información que diligencie en los formatos y documentos soporte. No obstante, para facilitar la preparación de la oferta el Departamento anexa lo siguiente:

NUMERO	DENOMINACIÓN
FORMATO No. 1	Carta de presentación de la oferta
FORMATO No. 2	Formato propuesta económica
FORMATO No. 3	Carta de conformación del consorcio
FORMATO No. 4	Carta de conformación de unión temporal
FORMATO No. 5	Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales - artículo 50 Ley 789 de 2002 (personas jurídicas)
FORMATO No. 6	Certificación de no hallarse incurso en conflicto de intereses o ser persona políticamente expuesta.
FORMATO No. 7	Experiencia de la ESAL proponente. (Requisito habilitante)
FORMATO No. 8	Trayectoria adicional de la ESAL proponente. (Factor de ponderación)





FORMATO 1

"CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA"

Señores

DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Carrera 25 N° 17-49, 4° piso.

San Juan de Pasto

Ref: (Indicar N° del proceso de contratación)**Objeto:** (Indicar objeto del proceso de contratación)

Estimados señores:

[Nombre del representante legal de la ESAL], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi calidad de representante legal de:] [nombre del proponente], presento oferta para el proceso de contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

1. Que conozco y acepto los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de Departamento de Nariño respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
2. Que me encuentro facultado para suscribir y presentar la presente oferta en nombre del proponente.
3. Que la oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos, especificaciones técnicas y económicas exigidas en el presente proceso.
4. Que la información contenida en la propuesta es verídica y que asumo total responsabilidad frente al Departamento, cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.
5. Que la oferta económica adjunta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, suscripción y ejecución del contrato y que en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
6. Que en caso de resultar adjudicatario, suscribiré el contrato y/o acta de inicio (cuando aplique) en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en los documentos del proceso.
7. Que en caso de resultar adjudicatario, me obligo a constituir las garantías requeridas en los documentos del proceso, en la fecha prevista en el cronograma.
8. Que en caso de resultar adjudicatario, me obligo a ejecutar el objeto del contrato, de acuerdo con los estudios técnicos y económicos correspondientes conforme con lo establecido en la propuesta adjunta.
9. Que no me encuentro incurso en alguna de las causales que constituyan inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar con el Departamento de Nariño, de conformidad con las señaladas en la Constitución Política y las normas vigentes.
10. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal: _____ [En caso de que el proponente no indique que documentos cuentan con reserva legal, se entenderá que ninguno]
11. Que aceptamos la forma de pago señalada en el presente proceso.
12. Que el término de validez de la oferta es de: _____
13. Que recibiré notificaciones en la siguiente dirección en:

Nombre del Proponente	
Nombre del Representante Legal	
Identificación (Nit o C.C.)	
Tarjeta profesional (Cuando aplique)	
Teléfono	
Dirección y Ciudad	
Fax	
Correo Electrónico	

Atentamente, _____

[Nombre, firma y cédula del proponente/representante legal/apoderado]

[Nombre, firma y cédula de cada uno de los integrantes del proponente plural]

NOTA: Cuando se trate de personas naturales o jurídicas, el presente documento deberá suscribirse por aquella o su representante legal, en caso de proponentes plurales la suscripción se exige para todos sus integrantes.




FORMATO No. 2
FORMATO DE PROPUESTA ECONOMICA

Lugar y fecha: San Juan de Pasto, ____

Señores

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN

Ciudad

Ref: (Indicar N° del proceso de contratación)

El (La) suscrito (a), _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, actuando como representante legal de la ESAL _____; formalmente me comprometo con el Departamento de Nariño a realizar el objeto del presente proceso de contratación con base en los siguientes requisitos:

1. Aunar esfuerzos económicos, técnicos, administrativos y humanos con el Departamento de Nariño, para la implementación de la Política Pública de Gestión del Riesgo de Desastres.
2. A realizar el objeto del convenio con el personal del equipo mínimo de trabajo propuestos, con sus respectivos porcentajes de dedicación sin que se presente modificación o cambio de los mismos, los cuales han sido determinados en los Estudios Previos y Pliego de Condiciones.
3. A aceptar y en ningún caso exceder el valor del presupuesto oficial destinado para la ejecución de este proyecto, por lo tanto el Valor de la Propuesta Económica corresponde a: _____; la cual se encuentra discriminada de la siguiente manera:

IT E M	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD EN MESES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PERSONAL: Incluye				
	Tres (3) radioperadores debidamente capacitados y certificados por entidad competente. (dedicación 100% según programación de turnos) Un (1) conductor idóneo y con conocimientos en temas de gestión del riesgo de desastres. (Dedicación 100%)	4	3	\$	\$
2	BODEGA: incluye				
	Arrendamiento		3	\$	\$
	Servicios públicos e insumos bodega		3	\$	\$
	Desinfecciones por medio de fumigación	1	1	\$	\$
3	ATENCION DE EMERGENCIAS, MOVILIZACION DE PERSONAL Y DE AYUDAS HUMANITARIAS PARA EMERGENCIAS: Incluye				
	Manejo administrativo y operativo de la bodega de la DAGRD Nariño, compra y transporte de elementos de ayuda humanitaria, insumos y materiales cuando se requiera, pago de subsidios de arrendamiento cuando se requiera, adquisición de elementos para la preparación de emergencias, movilización de personal para la atención de		3	\$	\$





	emergencias ocasionados por la ocurrencia de fenómenos naturales y antrópicos no intencionales cuando se requiera. Nota: Algunos elementos de este ítem se ejecutará y pagará bajo la figura de monto agotable de acuerdo con los lineamientos consignados en el Manual Estándar de ayuda humanitaria de la UNGRD donde se establece las especiaciones técnicas y cantidades de conformidad al anexo 1.				
4	Gastos movilización vehículo y conductor. (Peajes, combustible, alimentación y hospedaje).		3	\$	\$
5	Capacitación en el modelo Sistema Comando de Incidentes con instructores idóneos debidamente certificados. (Curso básico e Intermedio para 24 personas. Incluye: instalaciones, refrigerios, almuerzo y kit operativo SCI para nivel operativo). El contenido del kit SCI, conforme al anexo 2.	2 (1 curso básico SCI y 1 curso intermedio SCI)		\$	\$
6	Coadyuvar a la logística del foro de riesgo urbano- III simulacro de Terremoto en Pasto (incluye: refrigerio mañana, almuerzo, refrigerio tarde. Ver anexo 3)	1		\$	\$
7	OTROS				
	Asesoría administrativa, técnica y financiera (incluye pólizas, bancos, etc).				\$
TOTAL					\$

4. A guardar congruencia entre los componentes Jurídicos, Técnicos y Económicos que forman parte de los respectivos Estudios Previos y Pliegos de Condiciones.

NOTA 1: Con la firma de este documento se aceptan todas y cada una de las condiciones establecidas en el Pliego y demás documentos que forman parte integrante de este proceso.

NOTA 2: El Proponente deberá anexar junto con esta certificación el respectivo formato de la propuesta económica a presentar para esta convocatoria

En constancia, se firma en _____, a los _____ () días del mes de _____ de dos mil dieciocho (2018).

Atentamente,

(Nombre y firma del proponente o del representante legal)

C. C. N°.





FORMATO 3 CARTA DE CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO

Señores
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
Carrera 25 N° 17-49, 4° piso.
San Juan de Pasto

Ref: (Indicar N° del proceso de contratación)

Objeto. (Indicar objeto del proceso de contratación)

Los suscritos: [Nombre y cédula de cada una de las ESAL integrantes del consorcio] y/o [Nombre y cédula del representante legal] y, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [Nombre o razón social del proponente persona jurídica] respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido asociarnos a título de CONSORCIO, para participar en el proceso de contratación de la referencia, y por lo tanto expresamos lo siguiente:

NOMBRE DEL CONSORCIO: (Indicar nombre completo del consorcio)

EI CONSORCIO ESTÁ INTEGRADO POR:

NOMBRE	PARTICIPACIÓN (%)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

REGLAS BASICAS: (Indicar la regla que regulan las relaciones entre ellos y sus responsabilidades)

El Representante legal del Consorcio es: (Indicar nombre y cédula)

La duración del consorcio es: _____

La sede del consorcio es: _____

La facturación se realizará a título de: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Correo electrónico: _____

Ciudad: _____

LA RESPONSABILIDAD DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO, ES SOLIDARIA E ILIMITADA.

En constancia, se firma en _____, a los _____ (__) días del mes de ____ de dos mil dieciocho (2018)

[Nombre, firma y cédula de cada uno de los integrantes]

[Nombre, firma y cédula del representante legal del consorcio]





FORMATO 4 CARTA DE CONFORMACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL

Señores

DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Carrera 25 N° 17-49, 4° piso.

San Juan de Pasto

Ref: (Indicar N° del proceso de contratación)

Objeto. (Indicar objeto del proceso de contratación)

Los suscritos: [Nombre y cédula de cada una de las ESAL integrantes de la unión temporal] y/o [Nombre y cédula del representante legal] y, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [Nombre o razón social del proponente persona jurídica] respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido asociarnos en UNION TEMPORAL, para participar en el proceso de contratación de la referencia, y por lo tanto expresamos lo siguiente:

NOMBRE DE LA UNION TEMPORAL: (Indicar nombre completo de la Unión Temporal)

LA UNION TEMPORAL ESTA INTEGRADA POR:

NOMBRE	PARTICIPACIÓN (%)	ACTIVIDADES A DESARROLLAR
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

REGLAS BASICAS: (Indicar las reglas que regulan las relaciones entre ellos y sus responsabilidades)

El Representante legal de la Unión Temporal es: (Indicar nombre y cédula)

La duración de la Unión Temporal es: _____

La sede de la Unión Temporal es: _____

La facturación se realizará a título de: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Correo electrónico: _____

Ciudad: _____

En constancia, se firma en _____, a los _____ (__) días del mes de ____ de dos mil dieciocho (2018)

[Nombre, firma y cédula de cada uno de los integrantes]

[Nombre, firma y cédula del representante legal del consorcio]

NOTA: El acuerdo deberá incluir las actividades que cada integrante desarrollará o las actividades de las cuales se responsabilizará frente a la Entidad Estatal





FORMATO 5
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
PERSONAS JURÍDICAS - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Señores
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
Carrera 25 N° 17-49, 4° piso.
San Juan de Pasto

Ref: (Indicar N° del proceso de contratación)

Objeto. (Indicar objeto del proceso de contratación)

[Use la opción que corresponda, según certifique el representante legal o el revisor fiscal]

Yo, _____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, _____, identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

[En caso que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar dicha circunstancia en el presente anexo.]

Dada en _____, a los _____ (__) días del mes de ____ de dos mil dieciocho (2018)

[Nombre, firma y cédula de quien certifica]

NOTA: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1670 de 2007. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar, se deberán tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto en esa misma norma.

En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación.





FORMATO 6
CERTIFICACION DE NO HALLARSE INCURSO EN CONFLICTO DE INTERESES O SER PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA:

LOS SUSCRITOS INTEGRANTES DE LA JUNTA DIRECTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE
(Nombrar la ESAL)

CERTIFICAN

Que no se encuentran incursos en una situación de conflicto de interés con el cumplimiento de sus funciones, y del objeto del convenio a suscribir con el Departamento de Nariño, para la para la implementación de la Política Pública de Gestión del Riesgo de Desastres”, igualmente que no se encuentran en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad y no se consideran personas políticamente expuestas para la suscripción y ejecución del convenio.

Se declara bajo la gravedad de juramento que para el presente proceso contractual la información y los documentos presentados y su contenido son veraces, y que conocen las consecuencias jurídicas y efectos previstos en el artículo 442 del código penal colombiano.

Lugar y fecha: San Juan de Pasto, ____

Atentamente,

(Nombre y firma de cada uno de los integrantes de la Junta de la ESAL)

C. C. N°.





FORMATO No. 7
EXPERIENCIA DE LA ESAL PROPONENTE (REQUISITO HABILITANTE)

Ref: (Indicar N° del proceso de contratación)

PROPONENTE

FECHA

REPRESENTANTE LEGAL

CONSORCIO, UNON TEMPORAL O PROMESA DE SOCIEDAD FURURA	INTEGRANTES:	CC, No.	% PARTICIPACION

No.	FOLIOS	CONTRATANTE	CONTRATISTA	% PARTICIPACION	OBJETO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	VALOR
1								
2								
3								

FIRMA REP LEGAL PROPONENTE
C.C. No.





FORMATO No. 8

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE ADICIONAL AL REQUISITO HABILITANTE
(FACTOR DE PONDERACION)**

Ref.: (Indicar N° del proceso de contratación).

Objeto: (Indicar el objeto del proceso).

PROPONENTE	
REPRESENTANTE LEGAL	

FECHA	
--------------	--

No	No. ANOTACION RUP	CONTRATANTE	CONTRATISTA	% PARTICIPACION	OBJETO	DESCRIPCIÓN
1						
2						
3						

FIRMA DEL PROPONENTE
 C.C. No.

