**MANIFESTACIÓN DE INTERÉS EN OFERTAR PARA LA CONTRATACIÓN PROGRAMA "GENERACIÓN EXPLORA"**

(IBAGUE, 15 de septiembre de 2021)

**Doctor (a)**
**OSCAR RIOS SALAZAR**
**Director (a) Regional ICBF TOLIMA**
**Dirección:**
**Correo electrónico:**

El suscrito CARLOS YAIR PALACIOS PALACIOS con cédula de ciudadanía N° 1.077.463.507 y en calidad de Representante legal de la FUNDACION DE EMPRENDEDORES CONSTRUYENDO FUTURO con Nit. 900685434-7 de conformidad con lo indicado en la invitación publicada en SECOP II el **13 DE SEPTIEMBRE DE 2021** con el fin de participar en el proceso de selección para la contratación de *del Programa Generación Explora, cuyo objetivo es contribuir al desarrollo integral de niñas y niños entre los 6 y 13 años, 11 meses y 29 días, fortaleciendo en ellos y sus familias habilidades del siglo XXI, así como conocimientos para el ejercicio de sus derechos, la prevención de vulneraciones y la construcción de su proyecto de vida a partir de la exploración de sus vocaciones, intereses y talentos*", presento la documentación requerida y solicito que sea verificada para conformar el Banco Nacional de Oferentes, presento documentación y manifestación de interés en dicho proceso.

Así mismo, el (los) suscrito (s) declara(n) que:
a) Tengo poder o representación legal para firmar y presentar la manifestación de interés y documentación.
b) Esta manifestación de interés y documentación, compromete totalmente a la(s) persona(s) natural(es) o jurídica(s) que legalmente represento.
c) He estudiado cuidadosamente los documentos que hacen parte del proceso de selección para contratar el servicio que brinda el ICBF a través de del programa para la promoción del desarrollo de niñas y niños: "Generación Explora".
d) He revisado detenidamente la manifestación de interés y documentación adjunta y no contiene ningún error u omisión. Sin embargo, cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con las condiciones previstas para el presente proceso de selección y acepto expresa y explícitamente que así se interprete mi manifestación de interés y documentación.
e) Conozco y acepto el contenido del Manual Operativo del Programa Generación Explora y declaro que en el evento de ser habilitado y seleccionado posteriormente como operador daré estricto cumplimiento al mismo.
**f) No me (nos) encuentro (encontramos) incurso(s) en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en la Constitución y demás normas legales pertinentes.**
g) Los miembros, asociados y personal de la entidad que represento no se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad para contratar, ni se encuentran incursos en conflicto de interés con los servidores públicos y contratistas del ICBF.
h) Represento a una entidad sin ánimo de lucro del Sistema Nacional de Bienestar Familiar.
i) Reconozco la responsabilidad que me concierne en el sentido de conocer técnicamente las características y especificaciones de los servicios que me obligo a ofrecer de resultar seleccionado para contratar con su Entidad,

asumo la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la documentación, sobre la base de un examen cuidadoso de las características del servicio.
j) Manifiesto que la información suministrada es veraz y no fija condiciones artificiales con el propósito de ser habilitado.
k) Acepto y reconozco que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir y que pueda influir en mi manifestación de interés, no me eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que me llegue a corresponder como futuro contratista y renuncio a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza, por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por mí, en razón de la falta de diligencia en la obtención de la información.
l) Acepto y autorizo al ICBF para que verifique la información aportada con esta manifestación de interés y documentación.
m) Acepto que el participar en el presente proceso de selección no genera obligación para el ICBF de suscribir contrato alguno, ni derecho alguno para los habilitados.
n) Acepto y autorizo que el ICBF me envíe información y notificaciones por el correo electrónico que se señala al final del documento.
o) Manifiesto y declaro que nuestra documentación no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la Ley Colombiana y en consecuencia, consideramos que el ICBF se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección a sus funcionarios, a los demás interesados o participantes en el proceso de selección y al público en general.

**NOTA:** La anterior declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la manifestación de interés o documentación contiene información confidencial, caso en el cual deberá indicarse de manera explícita los folios en los cuales obra tal información y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos.

p) Declaro bajo la gravedad de juramento que los recursos empleados para la configuración, adelantamiento y logística de las actividades ofertadas, y las que se incluyan a título de contrapartida tienen un origen lícito y provienen del giro normal de la entidad o entidades que represento.
q) Declaro bajo la gravedad de juramento que en caso de resultar seleccionado en el presente proceso de selección acataré fielmente las condiciones ofertadas en la presente manifestación de interés y la documentación relacionada, así como también cumpliré con las obligaciones contractuales del manual operativo de la modalidad.
r) Acepto el valor del cupo establecido por el ICBF para la modalidad, según lo establecido los documentos aportados con la invitación.
s) Manifiesto interés de operar en la zona **1** del departamento **IBAGUE**
t) Manifiesto interés en brindar atención a **1.600** cupos.
u) Manifiesto interés en brindar atención con el valor del presupuesto oficial de $ 592.383.467 indicado en la invitación allegada, así como en el plazo de ejecución establecido en el mismo documento.
v) Me comprometo, en caso de resultar seleccionado en el presente proceso de contratación, a proveer $ 17,771, 504 correspondiente al **3 %** ofertado frente a los Valores Técnicos Agregados seleccionados del Servicio en el marco de la IP001 -2021.Nota: Para el caso en que se presente una oferta con integrante plural, es decir, en unión temporal o consorcio, el valor técnico agregado se tomará de manera proporcional al porcentaje de participación establecido dentro del formato de conformación de la figura asociativa

PÚBLICA

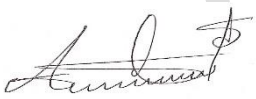
respecto del valor técnico agregado ofrecido por cada proponente singular en la manifestación de interés presentada para la conformación del Banco de oferentes.

w) Autorizo que todos los actos administrativos que se expidan en desarrollo del presente proceso de selección sean notificados de manera electrónica al correo fuemcof914@gmail.com (señalar el correo donde pueden enviarse notificaciones) o a través de la plataforma SECOP II.
x) Declaro que la persona jurídica que represento no se encuentra incursa en causal de disolución o liquidación.
y) En caso de presentarse empate en el presente proceso de selección, de conformidad con lo previsto en el artículo 2° de la Resolución 2821 del 26 de mayo de 2021, modificado por la Resolución 5494 del 30 de agosto de 2021, con el fin de soportar el cumplimiento del (los) criterios de desempate descrito (s) a continuación y en concordancia con la citada Resolución, aporto la siguiente documentación:

Ejemplo:

| CRITERIO DE DESEMPATE | DOCUMENTO QUE ACREDITA |
|---|---|
| Personas mayores no beneficiarios de la pensión de vejez | - Documento de identidad correspondiente<br>- Certificación Juramentada en el sentido que el adulto mayor no es beneficiario de pensión de vejez, familiar o sobrevivencia. |
| | |

Atentamente,



Firma
Nombre completo: CARLOS YAIR PALACIOS PALACIOS
Dirección comercial: CRA, 4 # 29 – 12
Teléfono y Fax: 3137688635
Domicilio Legal: CRA, 4 # 29 – 12
Correo electrónico: carlosyairpalacios@gmail.com

Firma de la(s) Persona(s) autorizada(s)
**NOTA 1:** No modifique, ni agregue comentarios o aclaraciones.
**NOTA 2:** Los datos en general y en específico de contacto suministrados por el interesado deben estar actualizados y conformes con la realidad.
Anexo ( ) folios.

PÚBLICA