ANEXO N° 1

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Ciudad y Fecha

Señores
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Teléfono: 656 93 30
Calle 14 No. 21-46 Sede Antigua Normal Superior Barrio Cooperativo.
Acacías - Meta

REF: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. _____

OBJETO:_____

Respetados señores:

_____, identificado con la C.C. Nº. _____, expedida en _____, actuando en nombre y representación de _____ (sociedad, unión temporal, consorcio), atentamente me permito presentar a su consideración la propuesta para participar en la **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA** ya identificada anteriormente, y en caso que nos sea aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.

Declaramos así mismo:

• Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta, por lo que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
• Que acepto las condiciones establecidas por el Municipio de Acacías para la ejecución del objeto contratado, en especial las establecidas en el Anexo técnico del pliego de condiciones.
• Que conocemos la información general y demás documentos de la convocatoria, y que aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
• Que con la firma de la presente Carta, manifestamos bajo la gravedad del juramento que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley, y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
• Que hemos leído cuidadosamente el Pliego de Condiciones y sus Adendas de ésta convocatoria y sus documentos soportes y se ha elaborado la oferta ajustada a los mismos.
• Que no nos hallamos reportados en el último boletín de responsables fiscales publicado por la Contraloría General de la República.
• Que hemos conocido las siguientes adendas a los documentos de la presente **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA** _____ (indicar el número y la fecha de cada uno) y que aceptamos su contenido.
• Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del contrato.

• Que el valor total de la oferta es de _____.
• Que acepto y autorizo al Municipio de Acacías para que se me informe de todas las actuaciones y trámites contractuales y se me notifique de los actos administrativos que se surtan en desarrollo del presente proceso de contratación en el siguiente correo electrónico _____.
• Igualmente declaro bajo la gravedad de juramento, que toda la información aportada y contenida en esta oferta, correspondientes a los documentos y formularios jurídicos, técnicos y económicos, es veraz y susceptible de comprobación.

RESUMEN DE LA PROPUESTA:

Nombre o Razón social del Proponente: _____
Cédula de ciudadanía o NIT: _____
Representante Legal: _____
País de Origen del Proponente: _____

(En caso de presentarse la propuesta en consorcio o unión temporal se debe iniciar el nombre y país de origen de cada uno de los integrantes)

VALIDEZ DE LA PROPUESTA:
VALOR DE LA PROPUESTA: _____
PLAZO PARA EJECUTAR EL OBJETO CONTRATO: _____

Me permito informar que las comunicaciones relativas a esta convocatoria las recibiré en la siguiente Dirección:

Dirección: _____

Ciudad: _____

Teléfono(s): _____

Fax: _____

Teléfono Móvil: _____

Correo Electrónico: _____

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

C.C: _____

En caso de personas naturales esta carta debe estar firmada por el proponente; en caso de personas jurídicas, consorcios o uniones temporales deberá estar firmada por el representante debidamente facultado.

ANEXO N° 2

INFORMACION SOBRE MULTAS Y SANCIONES

"OBJETO: _____

N°	CONTRATO	RESOLUCION MULTA	FECHA EJECUTORIADA LA MULTA	RESOLUCION SANCION	FECHA EJECUTORIADA LA SANCION

_____ _____

Nombre del proponente: **Firma Representante Legal**

ANEXO N° 3

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad y Fecha

Señores
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Teléfono: 656 93 30
Calle 14 No. 21-46 Sede Antigua Normal Superior Barrio Cooperativo.
Acacías - Meta

REF: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. _____

OBJETO:_____

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, **[obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente],** manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la Administración Municipal de Acacias Meta para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación de **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. _____.**

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación de **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. _____.**

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación de **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. _____,** nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____ días del mes de_____ de 2021.

_____

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

ANEXO N° 4

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Ciudad y Fecha

Señores
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Teléfono: 656 93 30
Calle 14 No. 21-46 Sede Antigua Normal Superior Barrio Cooperativo.
Acacías - Meta

REF: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. _____

OBJETO:_____

OFERENTE: _____

CONSORCIADO: _____

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que se entiendo prestado con la suscripción del presente formulario que SI_____ NO____ me encuentro incurso en alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para celebrar contratos con su entidad, y puntualmente lo siguiente:

FUENTE	INHABILIDAD	SI / NO
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal a)	Está inhabilitado para contratar con el estado de conformidad con las causales establecidas en la constitución o la ley?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal b)	En los últimos cinco (5) años ha participado en mínima cuantía o celebrado contratos estando inhabilitado para contratar con el estado?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal c)	En los últimos cinco (5) años le han declarado la caducidad de un contrato estatal?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal d)	En los últimos cinco (5) años ha sido condenado a la pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas, o ha sido sancionado disciplinariamente con destitución?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal e)	En los últimos cinco (5) años ha dejado de suscribir –sin justa causa- un contrato estatal que le hubiere sido adjudicado?	

Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal f)	Es servidor público?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal g)	Para la presente mínima cuantía ha presentado o estima presentar propuesta su cónyuge o compañero permanente, un pariente hasta el segundo grado de consanguinidad, o segundo de afinidad?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal h)	Tiene su representante legal o alguno de sus socios (salvo en las sociedades anónimas abiertas) vínculos de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, o segundo de afinidad con el representante legal o los socios de otra sociedad que haya presentado o estime presentar propuesta para la presente mínima cuantía?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal i)	• Ha sido socio de alguna persona jurídica a la que le haya sido declarada la caducidad en los últimos cinco (5) años? • La persona jurídica tiene algún socio que anteriormente haya sido socio de otra persona jurídica a la que le fuera declarada la caducidad en los últimos cinco (5) años?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal j) modificado por el artículo 31 de la Ley 1178 de 2016.	• Ha sido declarado usted responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la administración pública, o por delitos o faltas contempladas en la Ley 1474 de 2011, o por cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia? • En el caso de personas jurídicas (incluidas matrices y subordinadas –salvo anónimas abiertas) lo han sido sus administradores, representantes legales, miembros de junta directiva o de socios controlantes? • La persona jurídica ha sido declarada responsable administrativamente por la conducta de soborno transnacional?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal k) modificado por el artículo 33 de la Ley 1178 de 2016.	Persona natural: Financió usted o sus parientes dentro del segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o primero civil la campaña del actual alcalde municipal, con aportes superiores al dos por ciento (2.0%) de las sumas máximas a invertir? Persona jurídica: Financió usted o su representante legal, los miembros de junta directiva o cualquiera de sus socios controlantes, directamente o por interpuesta persona la campaña del actual alcalde municipal, con aportes superiores al dos por ciento (2.0%) de las sumas máximas a invertir?	

	No aplica para servicios profesionales.	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 2° literal a)	Fue servidor público de esta entidad desempeñando funciones en los niveles directivo o asesor en el último año?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 2° literal b)	Tiene vinculo de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, con algún funcionario de esta entidad que se desempeñe en los niveles directivo o asesor, o de quien ejerza control interno o fiscal de la misma?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 2° literal c)	Es cónyuge o compañero permanente de algún funcionario de esta entidad que se desempeñe en los niveles directivo o asesor, o de quien ejerza funciones de control interno o control fiscal de la misma?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 2° literal d)	• Dentro de la persona jurídica tiene participación u ocupa cargos de dirección o manejo algún funcionario de esta entidad que se desempeñe en los niveles directivo o asesor? • O que sea cónyuge o compañero permanente o pariente hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o civil de dicho funcionario?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 2° literal f) adicionado por el artículo 4° de la Ley 1474 de 2011.	• Usted o las personas a través de las cuales prestará el servicio, ocuparon en los últimos dos años un cargo directivo en esta entidad, cuyo sector tenga relación con el objeto del futuro contrato? • Tiene parentesco hasta el primer grado de consanguinidad, primero de afinidad, o primero civil con un ex empleado público, con el que se cumpla las condiciones antes mencionadas? • La sociedad tiene vinculado a cualquier título a un ex empleado público, con el que se cumpla las condiciones antes mencionadas?.	
Inciso tercero, Art. 49 Ley 617 de 2000 modificado por el artículo 1° de la Ley 1148 de 2007, y por la Ley 1296 de 2009	• Es cónyuge, compañero permanente, o tiene parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o primero civil con el alcalde de esta entidad? • Tiene vinculado o prevé vincular para la ejecución del respectivo contrato a una persona que tenga tales calidades?	
Parágrafo 3°Art. 49 Ley 617 de 2000 modificado por el artículo 1° de la Ley 1148 de 2007	• Es cónyuge, compañero permanente, o pariente hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad o único civil de algún concejal del municipio? • Tiene vinculado o prevé vincular para la ejecución del respectivo contrato a una persona que tenga tales calidades?	

Art. 90 Ley 1474 de 2011	• Ha sido objeto de imposición de multas o declaratorias de incumplimiento? Nota: En caso afirmativo indique el tipo de sanción, la entidad que la impuso y la fecha de imposición	
Numeral 4 del art. 183 Ley 1801 de 2016	• Le han impuesto algún tipo de multa de las contempladas en el Código Nacional De Policía Y Convivencia, y la misma tiene a la fecha una mora a seis meses?	
OBSERVACIONES:	*"Diligencia este casilla en caso de que la respuesta a alguna de las preguntas anteriores haya sido afirmativa, o en el evento de que considere pertinente poner de presente a la entidad alguna circunstancia que pudiera incidir en su capacidad para contratar."*	

TENGA EN CUENTA:

.- *Cónyuge:* persona que se encuentra unida a otra mediante matrimonio civil o religioso.

.- *Compañero Permanente:* Es el hombre y mujer que forman parte de la unión marital de hecho, es decir quienes sin estar casados, hacen una comunidad de vida permanente y singular, en los términos de la Ley 54 de 1990.

.- *Parentesco por consanguinidad:* Es la relación o conexión que existe entre las personas que descienden de un mismo tronco o raíz o que están unidas por los vínculos de la sangre.

.- *Parentesco por afinidad:* Es el que existe con los familiares consanguíneos de su respectivo cónyuge o compañero permanente.

.- *Parentesco Civil:* Es el que resulta de la adopción, mediante la cual la ley estima que el adoptante, su mujer y el adoptivo se encuentran entre sí, respectivamente, en las relaciones de padre, de madre, de hijo. Este parentesco no pasa de las respectivas personas.

.- *Parentesco hasta primer grado de consanguinidad:* papá, hijo,

.- *Parentesco hasta primer grado de afinidad:* papá, hijo, de su cónyuge o compañero permanente.

.- *Parentesco hasta segundo grado de consanguinidad:* papá, abuelo, hijo, nieto, hermano

.- *Parentesco hasta segundo grado de afinidad:* papá, abuelo, hijo, nieto, hermano de su cónyuge o compañero permanente.

.- *Parentesco hasta cuarto grado de consanguinidad:* papá, abuelo, bisabuelo, tatarabuelo, Hijo, nieto, bisnieto, tataranieto, Hermano, tíos, sobrinos, primo hermano, tío abuelo, sobrino nieto.

.- *Parentesco primero o único civil:* El que existe entre el hijo y los padres adoptantes.

_____

NOMBRE Y FIRMA

Nota: *En el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de sus miembros deberá diligenciar y suscribir el presente formulario.*

ANEXO No. 5
MANIFESTACIÓN DE INTERES

Ciudad y Fecha

Señores
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Teléfono: 656 93 30
Calle 14 No. 21-46 Sede Antigua Normal Superior Barrio Cooperativo.
Acacías - Meta

Asunto: Manifestación de interés en participar en el proceso de Selección Abreviada No._____

En cumplimiento de lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 2.2.1.2.1.2.20. del Decreto 1082 de 2015 me permito manifestar el interés de participar en el proceso de la referencia del posible oferente que se identifica a continuación:

Nombre del posible oferente:
C.C.
NIT.
Dirección:
Teléfono:
Fax:
Correo Electrónico:

REPRESENTANTE LEGAL
C.C.

NOTA: Los posibles oferentes podrán corresponder a personas naturales, personas jurídicas, consorcios o uniones temporales. En caso de que se pretenda presentar propuesta bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, la manifestación de interés de que trata la norma antes citada deberá indicar el nombre del consorcio o unión temporal, sus integrantes y el alcance de su participación.

_____
Firma y cedula de la persona natural o del representante legal de la persona jurídica Consorcio o Unión Temporal.

ANEXO No. 6

EXPERIENCIA GENERAL

Ciudad y Fecha

No. DE PROCESO:
OBJETO:

No. consecutivo del reporte del contrato en el RUP	Valor del contrato en SMMLV según informe del RUP	Porcentaje participación	Valor del contrato en SMMLV ponderado por la participación	No. veces el PO

FIRMA Y NOBRE DEL PROPONENTE

ANEXO No. 7
EXPERIENCIA ESPECÍFICA

Ciudad y Fecha
No. DE PROCESO
OBJETO:

No. consecutivo RUP	CONTRATO		CONTRATANTE (RAZON SOCIAL)	FORMA DE EJECUCION[1]	PLAZO[2]	CONTRATISTA RAZÓN SOCIAL	INTEGRANTES[3] (RAZÓN SOCIAL)	AÑO	VALOR FACTURADO DEL CONTRATO DE ACUERDO	No. veces PO
	NUMERO	OBJETO			MESES				SMMLV	

1. Para Cada Contrato Se Debe Indicar Si Se Ejecutó En Forma Individual (I), En Consorcio (C) O En Unión Temporal (Ut)
2. El Plazo De Ejecución Relacionado Debe Incluir Prórrogas
3. En Caso De Relacionar Contratos Desarrollados En Figura De Consorcio O Unión Temporal Por Algunos De Los Mismos Integrantes Del Consorcio O Unión Temporal Proponente, Se Diligenciará La Información Relacionada Con Cada Uno De Los Integrantes
4. En Caso De Contratos Ejecutados En Consorcio O Unión Temporal Se Deberá Informar Únicamente El Valor Facturado Correspondiente A Su Porcentaje De Participación Y De Acuerdo Con Las Actividades Exigidas Como Experiencia

NOTA:
* Este Anexo Deberá Diligenciarse En Todas Las Columnas. La Información Incluida En El, Sera Responsabilidad Del Proponente, So Pena De Las Acciones Legales Pertinentes
* Recuerde Que Se Calificará Un (1) Contrato Por Proponente. Un Consorcio O Unión Temporal Constituye Un (1) Proponente Y Todos Sus Miembros Deben Incluir Su Experiencia En Este Mismo Anexo

FIRMA Y NOMBRE DEL PROPONENTE

ANEXO NO. 8
PROPUESTA ECONÓMICA

OBJETO: _____

NOMBRE	
NIT O CC	
DIRECCION	
TELEFONO	

No.	DESCRIPCION	UND DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1. JORNADAS DE ESTERILIZACION, VITAMINIZACION Y DESPARACITANTE A LOS ANIMALES					
1	**Técnico** en sistemas con una experiencia de seis (06) meses para la recolección de la información de los animales, mediante la contratación de servicios técnicos	MES	2		
2	**Profesional** para la Realización de la Ruta de Atención mediante la contratación de un profesional en ciencias políticas, derecho o afines, con una experiencia de un (01) año de experiencia en la realización de Rutas de atención	MES	2		
3	**Profesional** para la Realización de la Ruta de Atención mediante la contratación de un profesional en Veterinaria y zootecnista, con una experiencia de un (01) año en animales	MES	2		
2. JORNADAS DE ESTERILIZACION, VITAMINIZACION Y DESPARACITANTE A LOS ANIMALES					
4	**Servicio esterilización de animales domésticos** (perros hasta los 15 kg) incluye: alquiler de sala de cirugía y elementos quirúrgicos, profesional médico veterinario, medicamentos necesarios para la intervención quirúrgica y post cirugía (Machos y Hembras)	Unds	125		
5	**Servicio esterilización de animales domésticos** (perros de 15 kg hasta 20kg) incluye: alquiler de sala de cirugía y elementos quirúrgicos, profesional médico veterinario, medicamentos necesarios para la intervención quirúrgica y post cirugía (Machos y Hembras)	Unds	125		
6	**Servicio esterilización de animales domésticos** (perros de 20kg en adelante) incluye: alquiler de sala de cirugía y elementos quirúrgicos, profesional médico veterinario, medicamentos necesarios para la intervención quirúrgica y post cirugía (Machos y Hembras)	Unds	125		
7	**Servicio esterilización de animales domésticos** (gatos) incluye: alquiler de sala de cirugía y elementos	Unds	125		

	quirúrgicos, profesional médico veterinario, medicamentos necesarios para la intervención quirúrgica y post cirugía (Machos y Hembras)				
3. ALIMENTACION PARA ANIMALES					
8	Concentrado para perros adulto, bulto x 30 kg, Antioxidante (B.H.T), Proteína (min) 18.0%, grasa (min) 6.0%, Fibra (min) 10.0%, humedad (Max) 1.0%	bulto por 30	405		
9	Concentrado para perros cachorros , bulto x 10 kg, Proteína mínimo 26%, Grasa mínimo 9%, Fibra máximo 5%, Humedad máximo 12%	bulto por 15 kilos	20		
10	Concentrado gatos adulto, bulto x 7 kg, Proteína cruda mínima 31%, grasa mínima 9%, Fibra Cruda máxima 3%, Ceniza máxima 12%, fosforo mínima 0.8%, humedad máxima 12%,	bulto por 7 kilos	361		
11	Concentrado gaticos, bulto x 7 kg, Proteína mínima 32%, grasa mínimo 9%, Fibra máxima 3%, Cenizas mínimo 12%, Calcio mínimo 1,5%, fosforo mínima 0.9% y humedad máxima 12%,	bulto por 7 kilos	20		
4. MEDICAMENTOS E IMPLEMENTOS					
12	MULTIBIO 100 ML Suspensión antibiótica inyectable de amplio espectro	Frasco	20		
13	ENROFLOXACINA 100 ML al 5% inyectable	Frasco	30		
14	SULTRAX 50 ml	Frasco	3		
15	DOXICICLINA 100 mg CAJA POR 10 UNIDADES	Caja	80		
16	QUERCETOL 50 ml	Frasco	3		
17	OXITOCINA 10 cm	Frasco	3		
18	OXITETRACICLINA 5% por 500 Ml	Frasco	3		
19	CUTAMICON 35GR	Crema	20		
20	SULFATO DE VINCRYSTINA Frasco por 1 Ml	Frasco	50		
21	SINGAP 1 LITRO AL 20.8	Frasco	3		
22	ATROPINA SULFATO 50 ml	Frasco	3		
23	XILACINA 10 % por 50 Ml	Frasco	3		

24	KETAMINA 100 frasco por 10 Ml	Frasco	3		
25	IVERMECTINA1% frasco por 500 Ml	Frasco	2		
26	AMYNOLITE frasco 500 ml	Unds	10		
27	RESTADER FRASCO 120 ML	Frasco	50		
28	NEXABET 400GR	Frasco	3		
29	VISIVET 10 ML	Frasco	5		
30	EUTANEX 50 ML	Frasco	5		
31	JABON ASUNTOL	Unds	5		
32	NYLON NUMERO 10 de 20 metrs	Carretel	1		
33	JERINGAS DE 3 ML	Unds	300		
34	JERINGA DE 5 ML	Unds	100		
35	CUCHILLAS/HOJAS QURURGICAS DE ACERO AL CARBONO ESTERIL CAJA POR 100 UND	Caja	10		
36	Papel Higiénico, de hoja doble, color blanco, 22 m de largo y 9 de ancho, en empaque individual.	Unidad	5		
37	SUTURA ABSORVIBLE N 1/0	Unds	10		
38	SUTURA ABSORVIBLE N 2/0	Unds	10		
39	SUTURA ADSOLVIBLE N 0	Unds	10		
40	JELCOS N 23	Unds	10		
41	METRONIDAZOL 100ML	Frasco	5		
42	GAZA QUIRURGICA por 100 Yardas	Rollo	2		
43	Hemograma	Unds	50		
44	Química sanguínea	Unds	50		
45	Ecografía	Unds	20		
46	Yodo por 1 galón	Unds	2		

47	Creolina por galón 3.800 cc	Unds	3		
48	bravector 4.5-10kg	pastilla	20		
49	bravector 10-20kg	pastilla	20		
50	bravector 20-40kg	pastilla	20		
51	crema Alfa 3, cicatrizante frasco por 250 ml	Unds	5		
52	crema verdemint por 50 g	Unds	5		
53	jeringas de un (1) ml	Unds	500		
54	Placas RX	Unds	20		
55	Antiparasitario interno y externo para Gatos hasta de 8kl, de uso externo, actua en contra de parasitos externos e internos (demodicosis, dirofilariasis o enfermedad del gusano en el corazón, infestaciones por nematodos gastrointestinales, infestaciones de pulgas y ácaro del oído). caja por 3 unidades	Unds	5		
56	Consulta médica veterinaria	Unds	50		
5. JORNADAS DE ADOPCION ANIMAL					
57	Alquiler de carpa Tipo Kiosco de 4 x 4 mts con estructura metálica negra y cubierta en lona Poliester 100% impermeable, de 135 grs/m2 de Color blanco, SIN laterales, incluye transporte, armada y desarmada.	Unidad	2		
58	Alquiler de mesa banquetera plegable plástica blanca de 1,83 mts de largo x 0,745 mts de ancho y de alto 0,74 mts, sin mantel y sin sobre mantel. En el sector urbano	Unidad	2		
59	Alquiler De Silla Plástica En Polipropileno Blanca Sin Descansa Brazos Con Medidas 46.7 Cm De Ancha, 87,5 Cm De Alta, 50.5 Cm Profundidad Del Asiento. Tarifa Para 1 Día, En El Sector Urbano	Unidad	4		
60	Certificado de Adopcion en Hoja Kimberly blanco granito, Tamaño: carta.	Unidad	40		
VALOR TOTAL MAS IVA Y DESCUENTOS DE LEY					

SON: _____

Nota 1: Las cifras numéricas de esta información se presentarán **SIN DECIMALES**; únicamente se utilizará el punto como signo de puntuación para determinar miles.

_____

FIRMA

ANEXO No. 9
CERTIFICACIÓN EXPERIENCIA PRIVADOS

Ciudad y Fecha

Señores
MUNICIPIO DE ACACIAS

No. DE PROCESO:

OBJETO:

Yo _____ identificado (a) con C.C. N° _____ de _____, y Tarjeta Profesional N _____ en calidad de Contador Público y/o revisor Fiscal, me permito dar fe pública de los hechos económicos registrados en la factura de venta o documento equivalente N. _____del año _____ expedida por _____ (persona jurídica o natural) identificado (a) con cédula de ciudadanía N._____ o Nit _____ así:

FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE				CONTRATANTE (RAZON SOCIAL)	FORMA DE EJECUCION[1]	INTEGRANTES DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL[2]	CONTRATISTA RAZÓN SOCIAL	VALOR FACTURADO EN SMMLV	No. consecutivo RUP
N.	DESCRIPCION	AÑO	VALOR FACTURADO EN PESOS						

1 Para Cada Contrato Se Debe Indicar Si Se Ejecutó En Forma Individual (I), En Consorcio (C) O En Unión Temporal (Ut)

2 En Caso De Relacionar Contratos Desarrollados En Figura De Consorcio O Unión Temporal Por Algunos De Los Mismos Integrantes Del Consorcio O Unión Temporal Proponente, Se Diligenciará La Información Relacionada Con Cada Uno De Los Integrantes

Lo anterior con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece la ley 43 de 1990 y demás disposiciones vigentes.

FIRMA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

C.C. N° _____

TP N° _____

Nota: Anexar copia de la tarjeta profesional y vigencia de la tarjeta.

ANEXO No. 10
FORMATO DE COMPROMISO CRITERIOS DE CALIDAD

Ciudad, fecha

Señores
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Teléfono: 656 93 30
Calle 14 No. 21-46 Sede Antigua Normal Superior Barrio Cooperativo.
Acacías – Meta

REF: SELECCIÓN ABREVIDA DE MENOR CUANTIA No. _____

OBJETO: _____

Respetados señores:

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], atentamente me comprometo a cumplir los factores de escogencia y calificación, establecidos en el pliego de condiciones Numeral 5°, seleccionados en nuestra calidad de proponentes, de la siguiente manera:

Puntaje máximo en este ítem **400 puntos.**

La oferta técnica tendrá un puntaje de hasta 400 Puntos y se calculará de acuerdo a los siguientes criterios:

JORNADAS DE ESTERILIZACION: El presente proceso contractual contempla la ejecución de JORNADAS DE ESTERILIZACION, VITAMINIZACION Y DESPARACITANTE A LOS ANIMALES en el municipio de acacias en este sentido se otorgará puntaje máximo de 400 puntos quien optimice dicho aspecto al realizar más esterilizaciones acordes a las establecidas en el ítem 2 (JORNADAS DE ESTERILIZACION, VITAMINIZACION Y DESPARACITANTE A LOS ANIMALES) del presente estudio previo.

CRITERIO	PUNTAJE	MARQUE CON X
El proponente que ofrezca ocho (8) esterilizaciones de animales domésticos, adicionales de cada una de las razas establecidas en el ítem 2 de las especificaciones técnicas incluye : alquiler de sala de cirugía y elementos quirúrgicos, profesional médico veterinario, medicamentos necesarios para la intervención quirúrgica y post cirugía (Machos y Hembras)	200	
El proponente que ofrezca quince (15) esterilizaciones de animales domésticos, adicionales de cada una de las razas establecidas en el ítem 2 de las especificaciones técnicas incluye : alquiler de sala de cirugía y elementos quirúrgicos, profesional médico veterinario, medicamentos	400	

necesarios para la intervención quirúrgica y post cirugía (Machos y Hembras)		

Nota: El criterio a ofertar será sin costo alguno para la entidad.

Los puntajes otorgados para los criterios anteriores no son acumulativos, de tal suerte que solo se asignaran los puntos que correspondan a la casilla en la que se ubique el oferente.

Lo anterior en amparo del Decreto 1082 de 2015 el cual determina en su artículo 2.2.1.1.2.2.2 el cual define como Ofrecimiento más favorable "...*la Entidad Estatal debe determinar la oferta más favorable teniendo en cuenta las normas aplicables a cada modalidad de selección del contratista. En la licitación y la selección abreviada de menor cuantía, la Entidad Estatal debe determinar la oferta más favorable teniendo en cuenta: (a) la ponderación de los elementos de calidad y precio soportados en puntajes o fórmulas*..."

NOTA: Se aclara que el proponente que figure adjudicatario del proceso de selección en comento, se le incorporara en la minuta los aspectos antes enunciados, en pro de su cumplimiento.

_____

Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Documento de Identidad: [Insertar información]