ANEXO 2. MANIFESTACION DE INTERES

(Ciudad y fecha)

Señores

ICBF- DIRECCION REGIONAL GUAJIRA
(Correo Electrónico)
(Dirección)

Respetados(as)

El suscrito _____ con cédula de ciudadanía N°_____ y en calidad de _____ de la _____ con Nit. _____, manifiesto mi interés de operar el Programa Generaciones Sacúdete en el departamento de La Guajira en los municipios y con las coberturas de participantes expresados en la invitación remitida por la Direccion Regional.

Municipio	Numero de Cupos a atender	Presupuesto ICBF	VALOR TECNICO AGREGADO conforme a lo ofertado en la conformación del Banco Nacional de Oferentes IP-002-2020	VALOR TOTAL

Los valores registrados en el presente anexo, son acordes a lo estipulado en el **Anexo 4. Formato Presupuesto y los registrados en la lista de precios del Secop II.**

Lo anterior so pena rechazo, dado que cuando existe discrepancia entre los valores diligenciados en la lista de precios de SECOP II, el anexo 4 Formato Presupuesto y en anexo 2 Manifestación de Interés, respecto al valor total del presupuesto, siempre se prefiere el diligenciado en la plataforma de Secop II.

Se adjunta el anexo **No 3 Formato presentación de experiencias adicionales** y diferentes a las presentadas en el Banco de Oferentes de la Dirección de Adolescencia y Juventud, junto con los soportes (certificaciones) de cada una de las experiencias acreditadas y relacionadas para los criterios de selección.

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 la Programa Generación Sacúdete.
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 de Programa Generación Sacúdete con sus actualizaciones y declaro que de resultar posteriormente seleccionado como operador daré estricto cumplimiento al mismo y a los demás documentos técnicos que expida el ICBF.
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 seleccionado.
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 valor técnico agregado 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 del programa.
r) Acepto el valor del cupo establecido por el ICBF para el programa, según lo establecido los documentos aportados con la invitación.
w) Autorizo que todos los actos administrativos que se expidan en desarrollo del presente proceso de selección sean notificados de manera electrónica al correo _____ (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 1004 del 25 de febrero 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 - Certificación Juramentada en el sentido que el adulto mayor no es beneficiario de pensión de vejez, familiar o sobrevivencia.

Atentamente,

_____

Firma
Nombre completo:
Dirección comercial:
Teléfono y Fax:

PÚBLICA

Domicilio Legal:
Correo electrónico:

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.

PÚBLICA