

ANEXO NO. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Señores:

FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES- FNGRD
UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - UNGRD
Calle 26 No. 90 – 32 Edificio Gold 4 Piso 2 Bogotá D.C.
Ciudad.

Referencia: Objeto: ***“Prestar el servicio de soporte, mantenimiento, servicio de hosting (modalidad cloud computing - en la nube), mantenimiento de funcionalidades del repositorio institucional digital (Dspace) del Centro de Documentación de Gestión del Riesgo de Desastres”.***

El suscrito _____, identificado con la CC No. _____ de _____, de acuerdo con lo establecido en el proceso de selección abreviada de menor cuantía No. **FNGRD-SAMC-005-2018**, y en caso de ser aceptada por la UNGRD nos comprometemos a cumplir con la oferta presentada de acuerdo con las especificaciones establecidas en la invitación pública.

1. Que conocemos la información general y demás documentos del proceso de selección abreviada de menor cuantía No. **FNGRD-SAMC-005-2018** y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
2. Que hemos conocido las adendas ____ a los documentos del proceso de selección abreviada de menor cuantía No. **FNGRD-SAMC-005-2018** que aceptamos su contenido.
3. Que si se nos adjudica la invitación se dará estricto cumplimiento del objeto de la invitación y a las características técnicas señaladas en las especificaciones técnicas.
4. Que nos comprometemos a ejecutar totalmente la oferta, en el plazo establecido en la invitación pública.
5. Que si se nos adjudica la invitación, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello
6. Que el Valor de nuestra Oferta es el indicado en el campo **OFERTA ECONÓMICA** de la plataforma SECOP II.
7. Así mismo, declaramos BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal :
8. Que la información contenida en la propuesta es verídica y que asumimos total responsabilidad frente a al FNGRD y la UNGRD cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

9. Que no nos hallamos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar. En especial, manifestamos que no nos hallamos reportados en el Boletín de **Responsables Fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del Artículo 38 de la Ley 734 de 2002 (Código Único Disciplinario), en concordancia con el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000.** *(Se recuerda al oferente que si está incurso en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, no puede participar en el proceso de selección de contratistas y debe abstenerse de formular propuesta.)*

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Oferente: _____
Nit _____
Nombre del Representante Legal: _____
C. C. No. _____ de _____
Dirección _____

Teléfonos _____ Fax _____
Ciudad _____

FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN FIRMA:

ANEXO NO. 2A

PERSONAS NATURALES
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo _____ identificado (a) con c.c _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (En caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses.

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.

Dada en _____ D.C. a los () _____ del mes de _____ de 2019.

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN DECLARA _____

NOTA 1: EN CASO QUE EL PROPONENTE NO ESTE OBLIGADO A EFECTUAR EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL (salud y pensiones) DEBERÁ INDICARLO EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales:

FIRMA: _____

NOTA 2: CUANDO SI EXISTA OBLIGACIÓN DE COTIZAR AL SISTEMA DE SALUD Y PENSIONES PERO NO DE PARAFISCALES SE DEBERÁ MANIFESTAR EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que me encuentro a paz y salvo en relación CON MIS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SALUD Y PENSIONES, en los últimos seis meses.

ANEXO NO. 2B

PERSONA JURÍDICA
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Representante Legal o Revisor Fiscal (si lo requiere), de (Razón social de la compañía), identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____ me permito certificar o auditar (En caso del Revisor Fiscal) que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA.

Dada en _____ D.C. a los () _____ del mes de _____ de 2018.

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA (REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL)

TARJETA PROFESIONAL

(Para el Revisor Fiscal) _____

EN CASO QUE EL PROPONENTE NO TENGA PERSONAL A CARGO Y POR ENDE NO ESTE OBLIGADO A EFECTUAR EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL DEBERÁ INDICARLO EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales en los últimos seis meses.

FIRMA: _____

Dada en _____ D.C. a los () _____ del mes de _____ de 2019.

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Lugar y fecha

Señores

FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES- FNGRD
UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - UNGRD
Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. FNGRD-SAMC-005-2018
Ciudad

[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, el **FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES- FNGRD** y de la **UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES** 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 [Insertar información].
 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 [Insertar información].
 5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información] 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 [Insertar información] días del mes de [Insertar información] de [Insertar información].

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

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

MODELO APOYO INDUSTRIA NACIONAL

Señores

FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES- FNGRD

UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - UNGRD

Calle 26 N°92-32 Edificio Gold Piso 2.

Bogotá, D.C.

REFERENCIA: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. FNGRD-SAMC-005-2018

Por medio de este documento _____ (nombre o razón social del proponente) en adelante el “Proponente”, manifiesto que en virtud de lo dispuesto en el artículo 2 de la Ley 816 de 2003, el personal que será puesto al servicio para la ejecución del contrato en caso de que se me adjudique será de origen nacional (en caso de tener componente extranjero lo deberá manifestar)

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Teléfono _____

Telefax _____

Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 2019.

(Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio)

CALIDAD DE MIPYME

(Este formato debe ser diligenciado por el proponente individual (natural o jurídica) y por cada uno de los integrantes de la estructura plural)

Señores

FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES- FNGRD
UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - UNGRD
Calle 26 N°92-32 Edificio Gold Piso 2.
Bogotá, D.C.

Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. FNGRD-SAMC-005-2018

Yo XXXXXXXXXXXX Identificado con cedula de ciudadanía No xxx de xxx y tarjeta profesional No xxxxx En calidad de Contador Público o Revisor Fiscal, certifico que la firma o persona natural identificada con Nit No xxxx y se encuentra clasificada en el grupo empresarial de (MYPE o MIPYME), según lo establecido en el artículo 2 de la ley 905 de 2004, modificado por el Artículo 2 de la Ley 905 de 2004.

El suscrito Revisor Fiscal (de la persona jurídica que lo necesita de acuerdo con los requisitos legales) o el Contador Público (de la persona jurídica que no requiere de revisor fiscal y/o de la persona natural) identificado con cedula de ciudadanía No.xxxxxx y tarjeta profesional No.xxxx BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO certifico que la mencionada sociedad tiene la calidad de (MIPYME o MYPE) por cumplir los requisitos del artículo 2 de la Ley 590 de 2000, modificado por la ley 905 de 2004.

Dado en Bogotá D.C., a los XX días del mes de enero de 2019.

FIRMA

MODELO DE CARTA DE INFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Señores

FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES- FNGRD
UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - UNGRD
Calle 26 N°92-32 Edificio Gold Piso 2.
Bogotá, D.C.

REFERENCIA: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. FNGRD-SAMC-005-2018

Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en el Proceso de la referencia, cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Unión Temporal será igual al término de ejecución y liquidación del contrato y dos (2) años más.
2. La Unión Temporal está integrada por:

NOMBRE	TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ⁽¹⁾	COMPROMISO (%) ⁽²⁾
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	

- ⁽¹⁾ Discriminar en función de los ítems establecidos en el presupuesto oficial, para cada uno de los integrantes.
- ⁽²⁾ El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los miembros, debe ser igual al 100%.

3. La Unión Temporal o Consorcio se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.
4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.
5. El representante de la Unión Temporal es _____ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del mismo, con amplias y suficientes facultades.
6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Teléfono _____

Telefax _____

Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 20__.

(Nombre y firma del Representante Legal
de cada uno de los integrantes)

(Nombre y firma del Representante Legal de la Unión Temporal)

MODELO DE LA CARTA DE INFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores

FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES- FNGRD
UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - UNGRD
Calle 26 N°92-32 Edificio Gold Piso 2.
Bogotá, D.C.

REFERENCIA: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. FNGRD-SAMC-005-2018

Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio, para participar en el presente proceso de selección de la referencia cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de la ejecución, liquidación del contrato y dos (2) años más.
2. El Consorcio está integrado por:

NOMBRE

PARTICIPACION
(%) (1)

(1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. El Consorcio se denomina CONSORCIO _____.
4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.
5. El representante del Consorcio es _____ (indicar el nombre), identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
6. La sede del Consorcio es:

Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 20__.

(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

(Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio)

FORMATO DOCUMENTO CONSORCIAL

Entre, (persona jurídica) -----, domiciliados en -----, constituida mediante Escritura No. ---- otorgada en—de --- en la Notaría ---- de -----, representada en éste acto por -----, mayor de edad y vecino de ----, identificado con la cédula de ciudadanía No. ----- de -----, quien obra en su carácter de - -----, con amplias atribuciones al efecto, por una parte, y (persona jurídica) -----, domiciliada en -----, constituida mediante Escritura No. ----- otorgada el --- de --- de --- en la Notaría ----de----- representada en este acto por -----, mayor de edad y vecino de -----, identificado con la cédula de ciudadanía No. ----- de -----, quien obra en su carácter de -----, con amplias atribuciones, hemos determinado celebrar un compromiso o convenio consorcial que se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA.- OBJETO.- Este compromiso se celebra con el fin de integrar, como en efecto se integra por medio del presente documento, un consorcio cuyo nombre será ----- entre ----- y ----- y ----- y ----- para efectos de presentar una oferta conjunta para el Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. FNGRD-SAMC-005-2018, cuyo objeto es: *“Prestar el servicio de soporte, mantenimiento, servicio de hosting (modalidad cloud computing - en la nube), mantenimiento de funcionalidades del repositorio institucional digital (Dspace) del Centro de Documentación de Gestión del Riesgo de Desastres”*.

SEGUNDA.- DURACIÓN: La duración del presente consorcio será por el plazo de ejecución y doce (12) meses más, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de requisitos de legalización y ejecución del contrato.

TERCERA.- PARTICIPACIÓN: Los integrantes de este consorcio acuerdan establecer el porcentaje de participación en la siguiente forma: NOMBRES % DE PARTICIPACION

CUARTA: Por virtud de lo anterior nos comprometemos desde ahora, por medio del presente documento, tanto a presentar una oferta conjunta, como a celebrar y ejecutar la aceptación de la oferta respectiva en caso de selección, igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por EL FNGRD y LA UNGRD. Queda expresamente convenido que los consorciados respondemos solidariamente por el cumplimiento total de la oferta y de la ejecución de la misma; en consecuencia, las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de los citados eventos, afecta a todas las personas que lo conforman.

QUINTA.- DESIGNACIÓN DEL REPRESENTANTE.- Las partes integrantes del consorcio acuerdan nombrar como representante del consorcio a -----, identificado con cédula de ciudadanía No.-----, con facultades amplias y suficientes para presentar y firmar la oferta, y los demás documentos que resulten de la adjudicación.

SEXTA.- DIRECCIÓN: Para todos los efectos ante EL FNGRD y LA UNGRD, se consignan a continuación las direcciones donde funcionan las oficinas de los consorciados, a saber: -----.

No obstante lo anterior, se acepta desde ahora que EL FNGRD y LA UNGRD, puede dirigirse al consorcio a la siguiente dirección: -----.

Para constancia se firma a los _____

FIRMAS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

FORMATO DOCUMENTO UNIÓN TEMPORAL

Entre, (persona jurídica) -----, domiciliados en -----, constituida mediante Escritura No. ---- otorgada en—de --- en la Notaría ---- de -----, representada en éste acto por -----, mayor de edad y vecino de ----, identificado con la cédula de ciudadanía No. ----- -- de -----, quien obra en su carácter de - -----, con amplias atribuciones al efecto, por una parte, y (persona jurídica) -----, domiciliada en -----, constituida mediante Escritura No. ----- otorgada el --- de --- de --- en la Notaría ----de----- representada en este acto por -----, mayor de edad y vecino de -----, identificado con la cédula de ciudadanía No. ----- de -----, quien obra en su carácter de ----- -- -----, con amplias atribuciones, hemos determinado celebrar un compromiso de unión temporal que se registrá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA.- OBJETO.- Este compromiso se celebra con el fin de integrar, como en efecto se integra por medio del presente documento, un consorcio cuyo nombre será ----- entre ----- y ----- y ----- y ----- para efectos de presentar una oferta conjunta para el Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. FNGRD-SAMC-005-2018, cuyo objeto es: *“Prestar el servicio de soporte, mantenimiento, servicio de hosting (modalidad cloud computing - en la nube), mantenimiento de funcionalidades del repositorio institucional digital (Dspace) del Centro de Documentación de Gestión del Riesgo de Desastres”*.

SEGUNDA: DURACIÓN: La duración de la presente unión será por el plazo de ejecución y doce (12) meses más, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de requisitos de legalización y ejecución del contrato.

TERCERA.- PARTICIPACIÓN: Los integrantes de esta unión temporal acuerdan establecer el porcentaje de participación en la siguiente forma: NOMBRE TÉRMINOS Y EXTENSION DE LA PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DE LA INVITACION % DE PARTICIPACIÓN.

CUARTA. Por virtud de lo anterior nos comprometemos desde ahora, por medio del presente documento, tanto a presentar una oferta conjunta, como a celebrar y ejecutar la aceptación de la oferta en caso de selección, igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por el FNGRD y la UNGRD. Queda expresamente convenido que los consorciados respondemos solidariamente por el cumplimiento total de la oferta y de la ejecución de la misma; en consecuencia, las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de los citados eventos, afecta a todas las personas que lo conforman.

QUINTA.- DESIGNACIÓN DEL REPRESENTANTE.- Las partes integrantes de la unión temporal acuerdan nombrar como representante de la unión temporal a -----, identificado con cédula de ciudadanía No. -----, con facultades amplias y suficientes para presentar y firmar la oferta, y los demás documentos que resulten de la adjudicación.

SEXTA.- DIRECCIÓN: Para todos los efectos ante el FNGRD y la UNGRD, se consignan a continuación las direcciones donde funcionan las oficinas de los consorciados, a saber: ----- No obstante lo anterior, se acepta desde ahora que la UNGRD, puede dirigirse a la unión temporal a la siguiente dirección: ----- Para constancia se firma a los _____

FIRMAS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS

Fecha

Señores

FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES- FNGRD
UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - UNGRD
Calle 26 N°92-32 Edificio Gold Piso 2.
Bogotá, D.C.

REFERENCIA: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. FNGRD-SAMC-005-2018

En mi calidad de representante legal de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX que presenta propuesta para la presente Selección de Menor Cuantía, bajo la gravedad del juramento y de conformidad con lo exigido en el pliego de condiciones de la Selección en referencia, me permito certificar que:

1. Que conozco y acepto el contenido de las Condiciones Mínimas Técnicas - Habilitantes, estipuladas en el invitación publica y los estudios previos, de sus proformas y anexos, así como el de cada uno de las Adendas expedidas al mismo;
2. Que la propuesta que presento contempla la totalidad de las Condiciones Mínimas Técnicas – Habilitantes y los respectivos puntajes a otorgarse, es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
3. En caso de que sea aceptada la presente propuesta, nos comprometemos a expedir el contrato (pólizas) de seguro correspondiente con la totalidad de las en los mismos términos establecidos en la invitación pública.
4. Que nuestra oferta de Condiciones Mínimas Técnicas - Habilitantes, cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en la invitación publica y en la Ley, y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de selección dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
5. Que nos comprometemos a proveer al Fondo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y a la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de selección, las coberturas y demás condiciones Mínimas Técnicas - Habilitantes ofrecidas en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados la invitación publica, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en los anexos.
6. Reconocemos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características de los riesgos y las especificaciones de las condiciones Mínimas Técnicas - Habilitantes y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado

todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio.

7. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra oferta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como ASEGURADOR, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.

Para constancia se firma a los _____

FIRMA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
PROPONENTE
NIT NO.

ANEXO TÉCNICO

Señores

FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES- FNGRD
UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - UNGRD
Calle 26 N°92-32 Edificio Gold Piso 2.
Bogotá, D.C.

REFERENCIA: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. FNGRD-SAMC-005-2018

Objeto: *Prestar el servicio de soporte, mantenimiento, servicio de hosting (modalidad cloud computing - en la nube), mantenimiento de funcionalidades del repositorio institucional digital (Dspace) del Centro de Documentación de Gestión del Riesgo de Desastres*

CLASIFICACION UNSPSC

Según el clasificador de Bienes y Servicios de las Naciones Unidas UNSPSC (The United Nations Standard Products and Services Code contenido en la dirección <http://www.colombiacompra.gov.co/Clasificacion> , el objeto contractual se enmarca dentro del siguiente código de Clasificador de Bienes y Servicios:

Código UNSPSC	Clase
81161501	Servicio de administración de aplicaciones de software
83121600	Centros de información
83121500	Bibliotecas
43222600	Equipo de servicio de red
43232100	Software de edición y creación de contenidos
81111800	Servicios de sistemas y administración de componentes de sistemas
81112200	Mantenimiento y soporte de software

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO A CONTRATAR

El soporte y mantenimiento (servidores del contratista en la nube) debe contar con las siguientes especificaciones técnicas:

a) Renovación de la Instancia instalada del sistema Dspace, siempre y cuando en el mercado se establezca una versión estable más actual de la versión 5.7. Si se efectúa cambio de versión es necesario mantener las siguientes funcionalidades:

- Página principal del repositorio - Home, que permita la navegación por comunidades y colecciones de acuerdo a la categorización de las mismas, junto con las noticias y visualización de novedades
- Estadísticas internas del repositorio, manteniendo información mes a mes y año a año
- Estadísticas del repositorio con Google Data Studio (Tag Manager), a partir de dimensiones personalizadas que permitan en tiempo real obtener las estadísticas del repositorio, el contratista deberá contar con certificado oficial (Data Studio)

- Sección para comentar cada registro (encuesta), que permita la obtención cuantitativa y cualitativa de información
- Visor compuesto, que permita la pre visualización de imágenes videos y audios integrado
- Visor de documentos pdf en cada registro del repositorio en línea, sin necesidad de realizar descarga
- Almetrics funcional (con handle), que permita identificar el uso de los registros en las redes sociales
- El espacio que ocupa actualmente el repositorio es de 100 GB, el estimado en crecimiento es de 1 TB

b) Soporte y asistencia técnica permanente. Actividades relacionadas a la /configuración/actualización del software, supervisión permanente de los servicios en línea que presta la plataforma, ejecución de copias de seguridad de acuerdo a las políticas de la UNGRD, mantenimiento preventivo y correctivo del software.

Revisión de errores de la aplicación, base de datos, reconfiguración del sistema, reorganización de políticas, ajustes de los desarrollos con los que cuenta actualmente el software y ajustes adicionales solicitados por el centro de documentación.

Apoyo técnico realizado en línea (chat, correo, videoconferencia) o mediante visita directa. (No incluye gastos de transportes / viáticos fuera de la ciudad de Bogotá).

c) Garantizar la disponibilidad del servicio de la aplicación y acceso a la misma en la modalidad 7X24X365 (servidores en la nube por parte de contratista). Cuando se presenten actividades de servicio de mantenimiento, instalación, ajustes de parámetros entre otros, que afecten el normal funcionamiento, estas se deben realizar en horario extra laboral el cual debe ser acordado con la supervisión del contrato.

Manifiesto que conozco y acepto la totalidad de las especificaciones técnicas previamente señaladas y los términos establecidos en el estudio previo y el pliego de condiciones del Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. FNGRD-SAMC-005-2018.

Para constancia se firma a los _____

FIRMA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
PROPONENTE
NIT NO.