FORMATO No. 15
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL.

Señores:
XXXXXX
La Ciudad

Yo, _____ identificada con cedula de ciudadanía número _____ en mi condición de Representante Legal de la _____, entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. _____ para efectos de asignación de puntaje para el proceso competitivo SDIS-DCT092-002-2022, cuyo objeto es *"AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES PARTICIPANTES EN LA MODALIDAD DE CUIDADO TRANSITORIO DEL SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO PARA PERSONAS MAYORES, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ"*, en virtud de lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.9 del Decreto 1082 de 2015 y artículo 2 del Decreto 680 de 2021, así como en cumplimiento de lo señalado en la Ley 816 de 2003 en los Procesos de Contratación de servicios, correspondiente al APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL, se ofrece lo siguiente:

APOYO INDUSTRIA NACIONAL	MARQUE CON UNA X UNA SOLA OPCIÓN
OFRECIMIENTO DE SERVICIOS 100% NACIONAL	
OFRECIMIENTO DE SERVICIOS EXTRANJERO CON COMPONENTE COLOMBIANO	
OFRECIMIENTO DE SERVICIOS EXTRANJEROS SIN COMPONENTE COLOMBIANO	

(…) "*En aquellos casos en que, de acuerdo con el objeto contractual, no existan bienes colombianos relevantes o no exista oferta nacional de los mismos en el Registro de Productores de Bienes Nacionales, la Entidad Estatal otorgará el puntaje de que trata el inciso primero del artículo 2 de la Ley 816 de 2003 al proponente que vincule el porcentaje mínimo establecido por la Entidad Estatal de empleados o contratistas por prestación de servicios colombianos, que no podrá ser inferior al 40% del total de empleados y contratistas asociados al cumplimiento del contrato.*

*La Entidad Estatal documentará este análisis y dejará constancia en los Documentos del Proceso****(…)"***

En constancia de lo afirmado, se suscribe a los _____ días del mes de _____ del año 2022.

Atentamente,

Nombre o Razón social del proponente: _____
Nit: _____
Nombre del Representante Legal: _____
Número de identificación: _____
Dirección comercial de proponente: _____Barrio _____
Teléfonos de contacto: _____
Correo electrónico: _____
Ciudad: _____
Firma: _____
Nombre de quien firma: _____