# ANEXOS

**ANEXO 1**
**MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:**

Ciudad y Fecha

Señores:
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**
Medellín, Antioquia

**REFERENCIA:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Número _____

Nosotros los suscritos: _____ (nombre del proponente) de acuerdo con el Pliego de Condiciones, hacemos la presente propuesta por un valor de _____ cuyo objeto es (relacionar el objeto contractual) y, en caso de que nos sea adjudicado el contrato por DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN, nos comprometemos la suscripción del mismo.

Declaramos así mismo:

- Que el plazo del contrato es por el termino de _____.
- Que adjuntamos Póliza de Seriedad de la propuesta expedida por _____ por un valor de _____ pesos m/l y vigencia de _____.
- Que tenemos sede o sucursal ubicada en_____ de_____.
- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta.
- 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 conocemos la información general y demás documentos del Pliego de Condiciones del Proceso de Selección y que aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
- 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 nos comprometemos a cumplir con la lucha anticorrupción.
- Que no hemos sido sancionados mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna entidad estatal dentro de los últimos tres (3) años anteriores a la fecha de cierre de la contratación o en su defecto informamos que hemos tenido incumplimiento con las siguientes entidades: _____ (indicar el nombre de cada entidad).
- Que hemos recibido las siguientes adendas a los documentos del Proceso de Selección _____ (indicar el número y la fecha de cada una) y que aceptamos su contenido.
- Que, si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las pólizas requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.

Atentamente,

Nombre del proponente o de su Representante Legal
_____

C.C. N°: _____ de _____ (anexar copia)

N° del NIT (consorcio o unión temporal o de la(s) firma(s):_____Anexar copia(s)

Dirección: _____
Telefax: _____
Ciudad: _____
E mail _____

_____
FIRMA DEL PROPONENTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

**ANEXO 2**
**MODELO DE CARTA DE INFORMACIÓN DE CONSORCIOS**

Ciudad y Fecha

Señores:
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**
Medellín, Antioquia

**REFERENCIA:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Número _____

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 Proceso de Contratación 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 y liquidación del contrato.
2. El Consorcio está integrado por:

| NOMBRE |
| --- |
| |

3. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria, ilimitada y mancomunada.
4. El Representante del Consorcio es _____ (indicar el nombre), identificado con C.C. N° _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.
5. La sede del Consorcio es:

Dirección _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____
E mail _____

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2022.

_____
Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes

_____
Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio.

**ANEXO 3**
**MODELO DE CARTA DE INFORMACIÓN DE UNIONES TEMPORALES:**

Ciudad y Fecha

Señores:
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**
Medellín, Antioquia

**REFERENCIA:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Número _____

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), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en el Proceso de Contratación 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.
2. La Unión Temporal está integrada por:

| NOMBRE | TERMINOS Y EXTENSION DE LA PARTICIPACION PARALA EJECUCION DEL CONTRATO (*) | PARTICIPACION EN LA U.T. (%) |
|---|---|---|
| | | |

(*) Discriminar las actividades a ejecutar en el contrato, por parte de cada uno de los integrantes.

3. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria e ilimitada.
4. 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.
5. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____
E mail _____

En constancia, se firma en _____, a los __ días del mes de _____ de 2022.

_____
Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes

_____
Nombre y firma del Representante Legal de la Unión Temporal

**ANEXO 4**
**PROPUESTA ECONÓMICA**

Ciudad y Fecha

Señores:
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**
Medellín, Antioquia

**REFERENCIA:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Número _____

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía número _____ actuando como representante legal de _____, con Nit número _____, manifiesto que el valor de la propuesta económica se estima en la suma de $ _____**,** discriminada de la siguiente forma:

| **TIPO DE EXAMEN Y/O ACTIVIDAD** | | **VALOR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** | **VALOR UNITARIO** | **IVA** | **VALOR UNITARIO + IVA** | **Observación** |
| 1 | Perfil Lipídico (Colesterol total, HDL, LDL Triglicéridos) | | | | Población judicial incluidos los mayores de 40 años |
| 2 | Glicemia Basal | | | | |
| 3 | Mamografía | | | | Población Judicial mayor de40 años |
| 4 | Antígeno prostático especifico | | | | |
| 5 | Consulta Médica | | | | Población judicial incluidos los mayores de 40 años |

**NOTA 1**: El contrato se celebrará por el valor total del presupuesto oficial estimado, incluido el valor del IVA y demás contribuciones de ley.

**NOTA 2.** La evaluación se realizará con base en el cuadro anterior, para facilitar a la entidad la comparación de precios por cada Ítem y cada proponente. Cabe aclarar que no se tendrá en cuenta las propuestas parciales **(Se debe cotizar la totalidad de los ítems**).

**NOTA 3.** Los valores unitarios ofertados por los Proponentes no podrán superar cada uno de los valores promedio unitario de mercado del presente estudio, **SO PENA DE RECHAZO.**

**NOTA 4**. Los valores contenidos en la propuesta económica deberán presentarse sin decimales; por lo cual, en caso de presentarse esta situación, la entidad procederá a aproximar al número entero más cercano.

**NOTA 5.** En caso de presentarse errores aritméticos en la oferta económica de los

proponentes, el proponente aceptará que la entidad proceda a su corrección y, para todos los efectos, se tendrá en cuenta el valor corregido.

**NOTA 6.** Se analizará la artificialidad de los precios de cada uno de los ítems del contrato, de acuerdo a lo establecido en la guía G-MOAB-01 "*Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de Contratación*", expedida por Colombia Compra Eficiente.

Atentamente,

Nombre del proponente o de su Representante Legal
_____

C.C. N°: _____ de _____ (anexar copia)

N° del NIT (consorcio o unión temporal o de la(s) firma(s):_____Anexar copia(s)

Dirección: _____
Telefax: _____
Ciudad: _____
E mail _____

_____
FIRMA DEL PROPONENTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

**ANEXO 5**
**CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES TÉCNICAS**

Ciudad y Fecha

Señores
**DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**
Medellín

**REF:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No _____

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía número _____actuando como representante legal de _____, con Nit número _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que cumpliré con las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y sus Adendas.

Para constancia se firma en _____ a los____ días del mes de _____ de 2022

_____
Firma del Representante Legal
C.C. No. _____ expedida en _____
NIT_____

_____
Firma del Oferente
Dirección _____
Teléfono _____

**ANEXO 6**
**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

Ciudad y Fecha

Señores:
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**
Medellín, Antioquia

**REFERENCIA:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Número _____

[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 [Nombre de la Entidad Estatal] 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]

Nombre del proponente o de su Representante Legal
_____

C.C. N°: _____ de _____ (anexar copia)

N° del NIT (consorcio o unión temporal o de la(s) firma(s):_____Anexar copia(s)

Dirección: _____
Telefax: _____
Ciudad: _____
E mail _____

_____
FIRMA DEL PROPONENTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

**ANEXO 7**
**RELACIÓN DE EXPERIENCIA**

Ciudad y Fecha

Señores:
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**
Medellín, Antioquia

**REFERENCIA:** Proceso de Selección Abreviada de menor Cuantía _____

| **RELACIÓN DE EXPERIENCIA CERTIFICADOS PRESENTADOS** | | |
|---|---|---|
| | **CERTIFICADO 1** | **CERTIFICADO 2** |
| **NUMERO DEL CONTRATO** | | |
| **EMPRESA CONTRATANTE** | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | | |
| **FECHA DE INICIO** | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | | |
| **VALOR CONTRATO** | | |
| **CALIFICACIÓN SERVICIO** | | |

Nombre del proponente o de su Representante Legal
_____
C.C. N°: _____ de _____
N° del NIT (consorcio o unión temporal o de la(s) firma(s):_____
Dirección: _____
Telefax: _____
Ciudad: _____
E mail _____

**ANEXO 8**
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL**

***Notas:***

***1. (Favor diligenciar todos los espacios).***

***2. (Utilice la preforma que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal de la empresa (si la empresa cuenta con revisoría fiscal). En el momento de imprimir este formato, agradecemos eliminar esta recomendación y el párrafo que no vaya a utilizar).***

Ciudad y Fecha

Señores:
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**
Medellín, Antioquia

**REFERENCIA:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N°_____

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____actuando como representante legal de _____, con Nit número _____, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, y que a la fecha de presentación de este certificado se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en _____, a los (_____) días del mes de _____ de 2022

FIRMA_____
**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Ciudad y Fecha

Señores:
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**
Medellín, Antioquia

**REFERENCIA:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Número _____

Yo, (nombre del **REVISOR FISCAL**[1]), identificado con cédula de ciudadanía No. _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de (nombre de la empresa o entidad) identificada con NIT. _____, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, y que a la fecha de presentación de este certificado se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en _____, a los (  ) días del mes de _____ de 2022

FIRMA_____
**NOMBRE DEL REVISOR FISCAL**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

[1] Anexar fotocopia de la Tarjeta Profesional y Cédula de Ciudadanía.

**ANEXO 9**
**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE MULTAS Y SANCIONES**

Ciudad y Fecha

Señores:
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**
Medellín, Antioquia

**REFERENCIA:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Número_____

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía número _____actuando como representante legal de _____, con Nit número _____, declaro bajo la gravedad de juramento que la firma que represento no ha sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos reiterados de conformidad con lo dispuesto en el artículo 90 de la Ley 1474 de 2011, modificado por el artículo 43 de la Ley 1955 de 2019.

Para constancia se firma en _____ a los____ días del mes de _____ de 2022

_____

Firma del Representante Legal
C.C. No. _____ expedida en _____
NIT_____

_____
Firma del Oferente
Dirección _____
Teléfono _____

**ANEXO 10**
**MANIFESTACIÓN DE INTERÉS CONVOCATORIA LIMITADA PARA MIPYMES**

Ciudad y Fecha

Señores:
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**
Medellín, Antioquia

**REFERENCIA:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Número _____

Yo _____*(indicar nombre de la persona que está manifestando el interés de limitar el proceso a MIPYMES)* actuando _____ *(indicar según corresponda: en nombre propio o en representación legal o como apoderado)* de _____ *(nombre de la persona natural o jurídica, según corresponda),* identificado como aparece junto a mi firma, **manifiesto interés** de limitar la convocatoria a MIPYMES *(NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL*).

Por lo anterior manifiesto mi condición de: *(Marcar con una X el tamaño empresarial)*

***Micro Empresa (  )***
***Pequeña Empresa (  )***
***Mediana Empresa (  )***

Para efectos de lo anterior, señalo a continuación mis datos personales *(y los de la persona jurídica que represento si aplica):*

Nombre de la persona interesada en limitar la convocatoria (persona natural o jurídica): _____
Número de identificación (cédula de ciudadanía o NIT): _____
Nombre del representante legal o apoderado (si lo tuviere): _____
Número de identificación (cédula de ciudadanía): _____
Dirección de notificaciones: _____
Teléfono: _____
Fax: _____
Correo electrónico: _____

Cordialmente,

_____
(Firma de la persona natural, o representante legal o apoderado que manifieste interés)

**NOTA: ESTE FORMATO DEBERÁ SER DILIGENCIADO Y REMITIDO CON LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE ESTABLECIDA EN LA INVITACIÓN PÚBLICA CONFORME A LO REGLADO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.2., 2.2.1.2.4.2.3 y 2.2.1.2.4.2.4 DEL DECRETO 1082 DE 2015.**