DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
NIT: 890.983.906-4
Alcaldía

ANEXO 1- MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Fecha y Lugar
Señores
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
E. S. D.

Ref.: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA N. 012- DE 2022

Yo _____, identificado con la cédula de Ciudadanía No._____ de _____, actuando en Nombre y representación de _____, me dirijo a ustedes con el fin de presentar oferta para la Selección abreviada de Menor cuantía de la referencia la cual tiene por objeto celebrar un contrato para el "_____", contenida en _____ folios debidamente numerados y rubricados por un valor de $_____ y manifiesto lo siguiente:

1. Que esta oferta sólo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que ninguna otra persona tiene interés comercial en la propuesta ni en el contrato que se llegue a suscribir.
3. Que bajo la gravedad del juramento, manifiesto que, ni yo, ni la firma que represento, ni sus miembros estamos incursos dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad, para contratar con la entidad.
3. Que me compromete a cumplir con el plazo de ejecución solicitado por el municipio de puerto Triunfo durante la ejecución del mismo.
4. bajo la gravedad del juramento, manifiesto que, ni yo, ni la firma que represento, ni sus miembros estamos incursos dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad, para contratar con la entidad.
5. Que ninguna otra persona vinculada a esta firma o con vínculos de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, con el representante o sus socios, ha presentado propuesta para la misma Selección abreviada de Menor cuantía.3
6 Que hemos leído cuidadosamente los pliegos de condiciones y, nos hemos enterado suficientemente de las condiciones exigidas y de las circunstancias en las cuales la entidad suscribirá el contrato, y en términos generales, de lo que pueda afectar la ejecución del contrato y nos comprometemos a cumplir con todas la exigencias previstas en estos pliegos de condiciones.
7. Que no conocemos ningún hecho irregular que comprometa la transparencia de este proceso y si así existiere, debe ser denunciado a la entidad.
8. Así mismo declaro bajo la gravedad de juramento que la entidad que represento no ha sido sancionada por ninguna entidad oficial, por incumplimiento de contratos estatales, mediante providencia ejecutoriada, dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha de la presentación de esta propuesta.

EL PROPONENTE:
Nombre o razón social del proponente _____
Dirección_____Teléfono_____

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
NIT: 890.983.906-4
Alcaldía

ANEXO N°2- COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Lugar y fecha
Señores
Alcaldia Municipal
Puerto Triunfo-Antioquia
Selección Abreviada No. 012-2022
[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 Alcaldia Municipal 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 por Selección Abreviada No. SAMC-012-2022
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 por Selección Abreviada No. SAMC-012-2022 Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación por Selección Abreviada No. SAMC-012-2022, nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
5. 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.
6. 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:
C.C.
Documento de Identidad:

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
NIT: 890.983.906-4
Alcaldía

ANEXO N° 3 A

DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Ciudad y Fecha, _____
Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL
Puerto Triunfo
REFERENCIA: Selección Abreviada No. SAMC-012-2022

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 la referencia cuyo objeto es _____-, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de ejecución, liquidación del contrato (que para este efecto se tomará de40 dias) y un año (1) más).
2. El consorcio está integrado por:

NOMBRE	**PARTICIPACIÓN (%)***
_____	_____
_____	_____

(*) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual a 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 que fueren necesarias respecto de facultades, contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones, su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes.
6. La sede del Consorcio es:

Dirección: _____.
Correo electrónico: _____.
Teléfono _____.
Telefax _____.
En constancia, se firma en _____, a los ___ días del mes de _____ de 2022

_____
Nombre y firma del representante de cada uno de los integrantes.

_____
Nombre y firma del Representante del Consorcio

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
NIT: 890.983.906-4
Alcaldía

ANEXO N° 3B
DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Ciudad y Fecha, _____
Señores
ALCALDIA MUNICIPAL
Puerto Triunfo
REFERENCIA: Selección Abreviada No. SAMC-012-2022
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, liquidación del contrato (que para este efecto se tomará de 40 dias) y un año (1) más.
2. La Unión Temporal está integrada por:

NOMBRE	TERMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACION EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO **	COMPROMISO (%)**
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

3. La Unión Temporal de denomina UNION 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 c.c. No _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones, su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes.
6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección: _____.
Correo electrónico: _____.
Teléfono _____.
Telefax _____.

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

_____
Nombre y firma del representante de cada uno de los integrantes.

_____
Nombre y firma del Representante de la Unión Temporal

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
NIT: 890.983.906-4
Alcaldía

ANEXO N° 4

FORMATO PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS HABILITANTES DE LOS PROPONENTES EXTRANJEROS SIN DOMICILIO O SUCURSAL EN COLOMBIA

Proceso de Contratación: Selección Abreviada No. SAMC-012-2022

Proponente: _____

Declaro que [nombre del extranjero sin domicilio o sucursal en Colombia] cumplo con los requisitos habilitantes establecidos en el pliego de condiciones del Proceso de Contratación SAMC-012-2022 y declaro que:

1. Capacidad Jurídica:
Tengo la capacidad jurídica para ejecutar el contrato objeto del Proceso de Contratación.

2. Experiencia:
Cuento con experiencia en [incluir experiencia requerida] por un valor igual o mayor a [incluir salarios mínimos de experiencia requerida] SMMLV o su equivalente en dólares americanos calculados con la TRM vigente.

3. Capacidad Financiera:
Cuento con capacidad financiera solicitada en los pliegos de condiciones, así:

Indicador	Índice del Proponente
Índice de Liquidez	
Índice de Endeudamiento	
Razón de Cobertura de Intereses	
Capital de Trabajo	

4. Capacidad Organizacional
Cuento con la capacidad organizacional solicitada en los Pliegos de Condiciones, así:

Indicador	**Índice del Proponente**
Rentabilidad sobre activos	
Rentabilidad sobre el patrimonio	

Para acreditar la anterior información, adjunto (lista de documentos que prueban la capacidad jurídica), (certificaciones de terceros o contratos que prueban la experiencia) y los Estados Financieros auditados de conformidad con las normas aplicables a (incluir país de emisión).

Declaramos bajo la gravedad de juramento que la información consignada es cierta, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos.

_____
Firma Representante legal del Proponente
Nombre: _____
Documento de Identidad: _____

Anexo 5
PROPUESTA ECONÓMICA
SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. 012-2022

DESCRIPCION	CANT.	DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
COORDINADORA EN EL PROGRAMA PAE PARA EL SEGUIMIENTO EN LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN TODAS LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, TANTO URBANA Y RURAL.	1	40		
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DORADAL, CON JORNADA MAXIMA DE 8 HORAS.	4	40		
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERALES, CON JORNADA MAXIMA DE 8 HORAS.	2	40		
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COCORNA, CON JORNADA MAXIMA DE 8 HORAS.	2	40		
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PTO TRIUNFO, CON JORNADA MAXIMA DE 8 HORAS.	3	40		
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTIAGO BERRIO CON JORNADA MAXIMA DE 8 HORAS.	2	40		
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BALSORA, CON JORNADA MAXIMA DE 8 HORAS.	1	40		
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MERCEDES, CON JORNADA MAXIMA DE 8 HORAS.	2	40		
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALTO DEL POLLO, CON JORNADA MAXIMA DE 8 HORAS.	1	40		
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS ESTACION PITA, PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRRIQUE DURAN, CON JORNADA MAXIMA DE 8 HORAS.	1	40		
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA FLORIDA CON JORNADA MAXIMA DE 8 HORAS.	1	40		
Total				

Valor en letras:

_____

FIRMA DEL PROPONENTE
NIT
Dirección:
Teléfono:
Correo Electrónico:

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
NIT: 890.983.906-4
Alcaldía

Anexo 6

ANEXO No. 06 EXPERIENCIA ESPECIFICA MÍNIMA REQUERIDA HABILITANTE

1. El valor ejecutado en pesos será el correspondiente al valor facturado al día de la presentación de la propuesta.

NO. DE CONTRATO	OBJETO	VALOR EN SMLMV	FECHA INICIO Y TERMINACIÓN	ENTIDAD	NUMERO DE CONSECUTIVO RUP

Experiencia en el Suministro de alimentación.

Nombre y Apellidos o Razón Social
Firma representante legal
Identificación Número: _____

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
NIT: 890.983.906-4
Alcaldía

Anexo 7 - DECLARACIÓN JURAMENTADA DE MULTAS Y SANCIONES

Ciudad_____, Fecha_____

Señores:
Nombre de la Entidad Pública _____
Ciudad del Domicilio de la Entidad Pública_____
Asunto: Reporte de Multas y Sanciones

Yo, _____, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, que con anterioridad a este proceso la firma que represento ha tenido las siguientes multas y sanciones a saber:

Cordialmente,

Nombre y Apellidos o Razón Social
Firma representante legal
Identificación Número: _____

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
NIT: 890.983.906-4
Alcaldía

ANEXO N° 8 -- APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Yo_____ en calidad de representante legal de la empresa_____ o de la Unión Temporal o Consorcio denominado _____, ofrezco el servicio de la siguiente manera y Certifico bajo la gravedad del juramento que la información que registro a continuación es veraz.

Marque con una X el tipo de servicio ofrecido para el cumplimiento del objeto del presente proceso:

SERVICIO OFRECIDO	SI	NO
Bienes y servicios con personal cien por ciento (100%) Nacional para el cumplimiento del contrato objeto del presente proceso		
Servicios con personal nacional y extranjero para el cumplimiento del contrato objeto del presente proceso		

SE ASIGNARÁ CERO (0) POR CIENTO por concepto de este criterio al (a los) proponente(s) que:

- Presente(n) el anexo sin seleccionar una de las opciones
- Que seleccione(n) las dos opciones
- Que no lo presenten conjuntamente con la entrega de la propuesta inicial

_____
Firma del Representante Legal
NOMBRE DEL OFERENTE
NIT o C.C.

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
NIT: 890.983.906-4
Alcaldía

ANEXO 9

ACEPTACIÓN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXCLUYENTES

Ciudad y Fecha, _____

Señores

Secretaría de Gobierno

Alcaldía Municipal Puerto Triunfo-Antioquia

Referencia: 012-SAMC-2022

Yo, _____, en condición de Representante Legal de _____, declaro y acepto conocer íntegramente el contenido de todas y cada una de las especificaciones técnicas detalladas en la invitación de la referencia.

De igual manera, manifiesto haber efectuado en forma personal, un análisis detallado, minucioso y exhaustivo de las especificaciones técnicas mínimas excluyentes contenidas en la misma, lo que indica expresamente que bajo ningún motivo me exonero de la responsabilidad que me acude a su cumplimiento.

Con la suscripción del presente acepto en forma voluntaria e irrevocable las condiciones técnicas establecidas por la Secretaría de Gobierno a través de la invitación pública, por tanto, me comprometo a darles estricto cumplimiento.

Atentamente,

_____

Firma del Representante del Proponente

Nombre

CC.