

Anexo No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá, D.C., ____ de _____ de 2022

Señores

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL
COLEGIO INTEGRADO DE FONTIBÓN IED
Ciudad

ASUNTO: Propuesta proceso invitación pública No. CIBEP2022-22

El suscrito _____ como representante legal (o apoderado) de _____ de conformidad con lo requerido en la Invitación Pública del proceso de Selección de RÉGIMEN ESPECIAL No CIBEP2022-22, presento oferta y solicito ser evaluado para la adjudicación del contrato para adquirir incentivos premiación para estudiantes que se destacaron en la participación de los juegos Inter cursos escolares 2022.

En desarrollo de la mencionada Invitación pública, en caso de resultar adjudicatarios nos comprometemos a suscribir el contrato correspondiente, a cumplir con las obligaciones derivadas de él, de la oferta que presentamos y de la Invitación.

Declaro así mismo:

1. Que ninguna persona o entidad distinta de las aquí nombradas tienen intereses en esta propuesta, en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y que, por consiguiente, sólo comprometo a los firmantes.
2. Que para la elaboración de la propuesta hemos estudiado la convocatoria, sus anexos, aclaraciones y adendas, y que aceptamos todos los requisitos en ellos estipulados y renunciamos a cualquier reclamación por ignorancia o errónea interpretación de estos documentos.
3. Que conocemos y aceptamos la Legislación de la República de Colombia.
4. Que de conformidad con la Invitación he consultado el Sistema Electrónico para la Contratación Pública - SECOP II y conozco los adendas y aclaraciones surgidas dentro del proceso.
5. Que ninguna de las personas representadas por los firmantes se encuentra incursas en causal alguna de inhabilidad y/o incompatibilidad señalada por la Constitución, las Leyes Colombianas, para celebrar contratos con la Institución.
6. Que la presente oferta tiene una vigencia hasta el 30 de noviembre de 2022.
7. Que las personas representadas por los firmantes renuncian a intentar reclamación diplomática, salvo denegación de justicia, y se someten a la legislación y jurisdicción de los tribunales colombianos.
8. Que nos acogemos a los plazos establecidos para las entregas totales y/o parciales y ejecución total del contrato.
9. Que el total de la propuesta es por valor de \$ _____.

10. Que para efecto de comunicaciones mis datos como PROPONENTE son:

NOMBRE DEL PROPONENTE:	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE:	
NIT No.	
REGIMÉN TRIBUTARIO:	
TELÉFONO:	
DIRECCIÓN Y CIUDAD:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

Atentamente,

FIRMA: _____

Nombre: _____

No. de Identificación _____

Anexo No. 2

AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

El(la) suscrito(a) _____ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. _____ expedida en _____, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Institución Educativa Distrital Colegio Integrado de Fontibón, identificada con NIT No. 899.999.277-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa - Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, la Ley 1377 de 2013 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.educacionbogota.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de _____, el día _____ (____) de _____ de 2022.

FIRMA: _____

Nombre: _____

No. de Identificación _____

Anexo No. 3

CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD

Bogotá, D.C., ____ de _____ de 2022

Señores

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL
COLEGIO INTEGRADO DE FONTIBÓN IED
Ciudad

ASUNTO: Certificado de inhabilidades e incompatibilidades

Bajo la gravedad de Juramento YO, _____ mayor de edad,
natural de _____, identificado (a) con cedula de ciudadanía No.
_____, expedida en _____, Representante legal de
_____.

CERTIFICO:

Que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades para contratar con el Estado Colombiano, al igual que la firma que represento, de acuerdo con el artículo 8 y 9 de la ley 80 de 1993, artículo 127 de la Constitución Nacional, artículo 18 de la Ley 1150 del 2007 y demás normas aplicables para contratar con el Estado y por consiguiente con el Colegio Integrado de Fontibón.

En constancia de lo aquí asegurado, firmo con esta certificación en la fecha arriba consignada.

Atentamente,

FIRMA: _____

Nombre: _____