**ANEXO No. 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Pereira, fecha ____________________

Señores
**Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Pereira**
EPMSC ERE PEREIRA
Carrera 8 N° 41-97
Ciudad.

Ref.: **Proceso de Mínima cuantía No. XXXX-XXX-XXX**

Objeto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

El suscrito actuando como; Representante Legal de la sociedad ________________o ; representante del Consorcio _____________________ o Unión Temporal _____________________, integrado por ___________________________; o como apoderado de _____________________según poder debidamente conferido y que adjunto a la presente, de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos del Proceso de Selección Pública de la referencia, cordialmente me permito presentar propuesta para participar en el proceso citado en la referencia.

En caso que esa Entidad me adjudique el Proceso de Selección, me comprometo a aceptar el contrato correspondiente y efectuar los trámites la ejecución y legalización del mismo, dentro del término señalado para el efecto en la invitación pública y en el estudio previo.

Así mismo declaro:

Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete al oferente.

Que ninguna otra persona fuera del proponente tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.

Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a aceptar el contrato dentro de los términos señalados para ello.

Que conozco la información general y especial y demás documentos que integran la invitación pública y acepto los requisitos en ella contenidos.

Que hemos conocido las Adendas publicadas en el SECOP.

Que el suscrito afirma bajo la gravedad del juramento, que no existe ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés y/o prohibición, de las señaladas en la Constitución Política, en la Ley, especialmente en el

artículo 8º de la Ley 80 de 1993, y demás normas complementarias y concordantes, que impidan la participación del oferente en el presente proceso y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.

Que afirmo bajo la gravedad del juramento, que el proponente, los socios de la persona jurídica, cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, no nos encontramos reportados en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República.

Que no hemos sido sancionados o multados por ninguna Entidad Oficial por incumplimiento de contratos estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los últimos dos (2) años anteriores a la fecha de cierre de este Proceso de Selección.

(Nota: Si el proponente es un consorcio o una unión temporal, deberá tener en cuenta a cada uno de sus miembros individualmente considerados. Si durante dicho período el proponente ha sido objeto de sanciones contractuales (multas y/o cláusula penal) por parte de cualquier entidad estatal, en lugar de hacer este juramento debe indicar aquí que ha tenido las sanciones y/o que le han sido hecho efectiva la garantía única.

Que la propuesta consta de_____ folios numerados en forma consecutiva tanto en el original como en la copia, y se presenta la propuesta económica en sobre separado.

Que la propuesta tiene vigencia de 90 días calendario.

Atentamente,

FIRMA _____
NOMBRE: _____
C.C. No. _____ expedida en _____
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de fax: _____
Correo electrónico: _____

**ANEXO N° 2**
**CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS**

Pereira, fecha _____

Señores
**Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Pereira**
EPMSC ERE PEREIRA
Carrera 8 N° 41-97
Ciudad.

Ref.: **Proceso de Mínima cuantía No. XXXX-XXX-XXX**

| ÍTEM | DESCRIPCION DEL ELEMENTO | PRESENTACIÓN | MARCA | OFREZCO | NO OFREZCO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |

Las especificaciones técnicas descritas anteriormente son de carácter obligatorio, por lo tanto, será causal de rechazo, el no ofrecimiento de alguna de ellas. (No modificar, no adicionar y no suprimir), en el Anexo correspondiente, el cual debe estar firmado por el proponente

Certifico que toda la información aquí contenida es veraz.

Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE: _____
NOMBRE: _____
C.C. o NIT: _____
NÚMERO DE TELÉFONO_____
NÚMERO DE FAX_____
CORREO ELECTRÓNICO_____

**ANEXO No. 3**

**MODELO DEL ACUERDO DE CONSORCIO O DE UNIÓN TEMPORAL**

Pereira, fecha _____

Señores
**Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Pereira**
EPMSC ERE PEREIRA
Carrera 8 N° 41-97
Ciudad.

Ref.: **Proceso de Mínima cuantía No. XXXX-XXX-XXX**

(Según sea el caso)

_____. , identificado con la C.C. No._____ de _____. , y vecino de , obrando en representación de la sociedad, domiciliada en la ciudad de. Y., identificado con la C.C. No. de. , y vecino de, obrando en representación de la sociedad, _____ domiciliada en la ciudad de_____, hemos decidido conformar una (Unión temporal o Consorcio) (indicar el nombre del consorcio o la Unión Temporal que se conforma) en los términos que estipula la Legislación y, especialmente lo establecido en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993, que se hace constar en las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA: La (Indicar el nombre de la Unión Temporal o Consorcio) se conforma con el propósito de presentar propuesta para la adjudicación, celebración y ejecución del contrato resultante ante el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario EPMSC ERE PEREIRA, en relación con la Invitación Pública No **XXXX** , cuyo objeto es "XXXXXXX XXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX.".

CLÁUSULA SEGUNDA: La participación en la (Indicar el nombre de la Unión Temporal o Consorcio) que se acuerda, será del % para _____ y del % para……(En el caso de Uniones Temporales, señalarán los términos y extensión de la participación en la propuesta y en la ejecución del contrato), los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario EPMSC ERE PEREIRA.)

CLÁUSULA TERCERA: (Integrante) e (Integrante), responderán en forma solidaria y mancomunada por el cumplimiento total de la propuesta y del objeto contratado.

CLÁUSULA CUARTA: Se acuerda que (Integrante) y (Integrante), atenderán en forma conjunta todas las obligaciones y deberes asumidos en la respectiva propuesta en los diferentes aspectos allí contenidos, delegando la representación y respectiva coordinación de la (Unión Temporal o Consorcio) en cabeza de _____, como representante legal de (Integrante) y de esta (Unión Temporal o Consorcio). (Indicar las facultades de representación

CLÁUSULA QUINTA: La duración de esta (Unión Temporal o Consorcio) se extenderá por todo el tiempo en que se generen obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato, según lo preceptuado en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993. (Ver numeral 4.1.4)

CLÁUSULA SEXTA: Las responsabilidades que se desprendan de esta (Unión Temporal o Consorcio) y sus efectos se regirán por las disposiciones previstas por la Ley 80 de 1993 para la (Unión Temporal o Consorcio). La Unión Temporal o Consorcio, no podrá ceder total o parcialmente los derechos u obligaciones que se deriven de la ejecución del contrato, sin el consentimiento previo y escrito por parte del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario EPMSC ERE PEREIRA.

CLÁUSULA SÉPTIMA: En atención a lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, los integrantes del Consorcio o Unión Temporal en el documento de constitución y para efectos del pago, en relación con la facturación manifestamos:

En constancia de aceptación y compromiso, se firma el presente documento por los que en el intervienen, el día XX del mes de XX de (año) en la ciudad de XX

_____

Nombre, identificación y sociedad que representa

**ANEXO No. 4**

Formato de Información Referente a la Identificación de los Beneficiarios Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF.

Nombre / Razón Social: _____

**Advertencias:**

1. *El Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC-EPMSC ERE PEREIRA se abstendrá de suscribir contrato alguno con beneficiarios que aparezcan en el boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la República, conforme lo establece el inciso tercero del Artículo 60 de la Ley 610 del 15 de agosto de 2000.*
2. *Para la presentación de Ofertas y/o para la celebración de contratos de cualquier naturaleza con el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC- EPMSC ERE PEREIRA, se requerirá del cumplimiento por parte del contratista, del pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje cuando a ello haya lugar, lo cual será acreditado mediante certificación expedida por el revisor fiscal cuando este exista con los requerimientos de ley o por el Representante Legal, conforme lo establece el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002.*

Documento de Id Institución: NIT C.C. Número _____

Ciudad: _____ País: _____

Dirección: _____ Fax No. _____

Teléfonos Nos. _____

Correo Electrónico: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Identificación No. _____ de _____

Contactarse con: _____

Institución Financiera donde Posee Cuenta el Beneficiario: _____

Cuenta No. _____

Clase: Corriente ☐ Ahorros ☐

Información Tributaria.

Régimen Común Régi☐ Simplificado ☐

Clasificados Como:

Autorretenedor de Retefuente ☐ Gran Contribuyente ☐

Autorretenedor de IVA ☐ Institución Sin Ánimo de Lucro ☐

Autorretenedor de ICA ☐ Responsable de IVA ☐

Actividad Económica.

Industria ☐ Código ☐☐☐☐☐☐ Comercio ☐ Código ☐☐☐☐☐☐

Servicios ☐ Código ☐☐☐☐☐☐ Financiera ☐ Código ☐☐☐☐☐☐

Nota:

El formato debe ser diligenciado de manera legible en letra imprenta o a máquina.

Si desea registrar otras cuentas adicionales, puede hacerlo a continuación.

| INSTITUCIÓN FINANCIERA | NÚMERO DE CUENTA | CLASE | |
|---|---|---|---|
| | | CORRIENTE | AHORROS |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Esta información será validada por el SIIF a través del Ministerio de Hacienda y Crédito Público y el Banco de la República, por lo tanto, es importante que la información aquí consignada sea concreta, correcta y veraz, pues de ello dependerá que los abonos en cuenta de las órdenes de pago tramitadas se efectúen en tiempo conforme lo estipule el contrato.

Relación de Bancos que valida el SIIF.

| | | |
|---|---|---|
| BANCO DE BOGOTÁ. | BANCOLOMBIA. | ABN AMBRO BANK |
| BANCO POPULAR. | CITIBANK | BANCO SUDAMERIS COLOMBIA |
| BANCAFE. | LLOYDS TSB BANK | BANCO DE CRÉDITO |
| BANCO SANTANDER. | BANCO GANADERO | BANCO COLPATRIA RED MULTICOLOR. |
| BANCO UNIÓN COLOMBIANO | BANCO DE OCCIDENTE | STANDARD CHARTERED |
| BANCO DAVIVIENDA. | BANCO CENTRAL | BANCO MERCANTIL DE COLOMBIA. |
| BANCO TEQUENDAMA. | BANCO CAJA SOCIAL. | BANK BOSTON. |
| BANCO SUPERIOR. | MEGABANCO. | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA. |
| C.A.V. LAS VILLAS. | C.A.V. CONAVI. | C.A.V. GRANAHORRAR. |
| C.A.V. COLMENA. | | |

**ANEXO No.5**

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **OFERENTE:** | | | | | |
| **FORMATO DE CERTIFICADO DE CONTRATOS** | | | | | |
| **NOMBRE DEL CLIENTE** | | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA (OFERENTE O MIEMBRO DEL OFERENTE)** | | | | | |
| **¿EL CONTRATISTA ES UN PROPONENTE PLURAL?** | | | **PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN** | | |
| **FECHA DE INICIO** | | **FECHA DE TERMINACIÓN** | | **DURACIÓN EN MESES** | |
| **MONTO CONTRATADO (INCLUIDO ADICIONES)** | | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | | | | | |
| **PERSONA DE CONTACTO PARA VERIFICACIÓN** | | | | | |
| **TELEFONO** | | | **CELULAR** | | |
| **DIRECCIÓN** | | | | | |
| **E-MAIL** | | | | | |

FIRMA DEL PROPONENTE _____

NOMBRE_____

C.C. o NIT. _____

**ANEXO No.6**

**Compromiso anticorrupción**

Pereira, fecha ____________________

Señores
**Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Pereira**
EPMSC ERE PEREIRA
Carrera 8 N° 41-97
Ciudad.

Ref.: **Proceso de Mínima cuantía No. XXXX-XXX-XXX**

*[**Nombre del representante legal o de la persona natural],*** identificado como aparece al pie de mi firma, ***[obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de*** *XXXXXXXXXXX XXXXXX XXXXX*, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Pereira, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad, incompatibilidad ni conflicto de interés alguno para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación de mínima cuantía N° **XXXX-XXX-XXX**

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 de mínima cuantía N° **XXXX-XXX-XXX**

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación (**cuyo objeto es) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxx**

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 ________días del mes de________ de 2018

FIRMA DEL PROPONENTE: _______________________
NOMBRE: _______________________________________
C.C. o NIT: _____________________________________
NÚMERO DE TELÉFONO_________________________
NÚMERO DE FAX_________________________