

ANEXO No 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores:

Dirección de Contratación

REFERENCIA: (número del proceso de selección)

El suscrito _____, identificado con la C.C. No. _____ en nombre de _____, de acuerdo con las reglas que se estipulan en la invitación pública y demás documentos de la Mínima Cuantía No. _____, cuyo objeto es _____, me permito presentar la siguiente propuesta.

En caso de que me sea adjudicada, me comprometo a firmar el contrato correspondiente y a cumplir todas las obligaciones señaladas en la invitación y en mi propuesta.

Declaro así mismo:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta.
- Que hemos tomado cuidadosa nota de las especificaciones y condiciones de la presente Mínima Cuantía y aceptamos todos los requisitos contenidos en la invitación pública.
- Que los documentos aportados en el presente proceso son auténticos y de contenido exacto.
- Que ni el suscrito ni la sociedad que represento se hallan incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia.
- Que conocemos y aceptamos las especificaciones técnicas de las actividades a ejecutar.
- Que conocemos el lugar y las condiciones del lugar donde se van a ejecutar las actividades de la presente contratación.
- Que conocemos las leyes de la República de Colombia que rigen la presente Mínima Cuantía.
- Que la presente oferta no tiene información reservada (*)
- Que autorizo expresamente al Distrito de Riohacha para verificar toda la información incluida en la propuesta.
- Que autorizo expresamente al Distrito de Riohacha a establecer comunicación en el proceso mediante el uso de los medios electrónicos a los que se refiere la ley 1437 de 2011, y que para tal fin informo: _____.
- Que el tiempo de ejecución para la ejecución de las actividades será de _____

Proponente: _____ Nit: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Fax: _____

Nombre Representante legal del proponente: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Documento de identificación: _____

Firma del Representante legal: _____





RIOHACHA
CAMBIA LA HISTORIA

ANEXO No 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

El proponente debe garantizar la prestación del servicio con las siguientes especificaciones:

REFERENCIA: (NUMÉRO DEL PROCESO)

Nombre del Representante Legal: C.C. N° _____ de

FIRMA:

NOMBRE DE QUIEN FIRMA



 Calle 2# 8-38 Barrio Centro, Código postal 440001

 (575) 7272333 - 018000954500

 alcaldia@riohacha-laguajira.gov.co

 Alcaldía Distrital de Riohacha

 [alcaldiarcha](https://www.instagram.com/alcaldiarcha)

 Alcaldía de Riohacha

ANEXO No 3
OFRECIMIENTO ECONOMICO

REFERENCIA: (NUMÉRO DEL PROCESO)

ITEM	ELEMENTOS	CARACTERISTICAS	CANT	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SEÑALIZACION SALIDA DE EMERGENCIA	Lamina de poliestireno con impresión digital (no se borra, no se caen las letras). Para fijar en superficie incluye cinta doble faz. Dimensiones 30*15 CM	20	UND	\$	\$
2	SEÑALIZACION RUTA DE EVACUACION	Lamina de poliestireno con impresión digital (no se borra, no se caen las letras). Para fijar en superficie incluye cinta doble faz. Dimensiones 30*15 CM	70	UND	\$	\$
3	SEÑALIZACION SUBIR Y BAJAR ESCALERA	Lamina de poliestireno con impresión digital (no se borra, no se caen las letras). Para fijar en superficie incluye cinta doble faz. Dimensiones 30*15 CM	20	UND	\$	\$
4	SEÑALIZACION BAÑOS	Lamina de poliestireno con impresión digital (no se borra, no se caen las letras). Para fijar en superficie incluye cinta doble faz. Dimensiones 30*15 CM	20	UND	\$	\$
5	SEÑALIZACION LIBRE DE HUMO	Lamina de poliestireno con impresión digital (no se borra, no se caen las letras). Para fijar en superficie incluye cinta doble faz. Dimensiones 30*15 CM	20	UND	\$	\$
6	CAMILLAS DE EMERGENCIAS FERULA CERVICAL PRIMEROS AUXILIOS	Camilla de primeros auxilios para adulto con Medidas: largo 1.83, ancho 44 cm y 5 cm grosor, peso de: 6,5 kg fabricada en polietileno de alta densidad con 10 orificios a lado y lado para permitir un fácil transporte del paciente. Esta es translucida para permitir la toma de rayos X y puede soportar hasta 150 Kg en repartición total. Se entrega con su respectiva señal, soporte para pared y arnes con 5 reflectivos	15	UND	\$	\$
7	CAMILLA PORTATIL	Camilla Portatil con Rodachinas Levanta cabeza orificio facial plegable en forma de maleta, manija especial para cargada, 4 rodachinas, Capacidad 200 kilos, forrada en cordobán, material aluminio	5	UND	\$	\$
8	Plano de evacuación EN ACRILICO CON IMPRESIÓN foto luminiscente DE 60*60	Plano de evacuación en acrílico cristal de 3mm, (original, no reciclado) , con perforaciones para dilatadores y dilatadores en acero. Impresión tamaño en vinilo adhesivo foto luminiscente (recomendado)	15	UND	\$	\$
9	PLACA SEÑAL DE PREVENCIÓN PISO MOJADO	Construcción en polipropileno, resistente no se oxida ni corroe De color amarillo e impreso por ambos lados cumple con las normas OSHA y ANSI Dimensiones: 66.0cm (Largo) x 27.9cm (Ancho)	15	UND	\$	\$
10	SEÑALIZACIONES EXTINTORES	Lamina de poliestireno con impresión digital (no se borra, no se caen las letras). Para fijar en superficie incluye cinta doble faz. Dimensiones 30*15 CM	30	UND	\$	\$

11	RECARGA Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES	EXTINTORES MULTIPROPOSITOS	20	UND	\$	\$
12	PIE AMIGO (GANCHOS)	Fabricados en hierro y con recubrimiento en pintura electrostática color blanco. Cada ángulo posee 5 agujeros en la base, para la correcto anclaje con la pared u otra superficie y 6 agujeros en el brazo horizontal sobre el cual se apoya la superficie de la repisa (madera, metal o plástico). Soporta 35Kg de peso aproximado entre los dos pie amigos y con el anclaje correcto en una pared o estructura vertical firme	40	UND	\$	\$
13	KIT DE INSUMO DE BOTIQUIN	El cual debe contener: Gasas Limpias paquete * 20 Esparadrapo de tela rollo de 4" Baja Lenguas paquete * 20 Guantes de látex caja * 50 Venda elastica de 2*5 yardas 1 Venda elastica de 3*5 yardas 1 Venda elastica de 5*5 yardas 1 Venda de algodón de 2*5 yardas 1 Venda de algodón de 3*5 yardas 1 Yodopovidona (Jabón Quirúrgico) Frasco * 120 ml 1 Solución Salina 250 cc o 500 cc 2 Termómetro de mercurio o digital 1 Alcohol antiséptico Frasco por 275 ml	25	UND	\$	\$
14	BOTIQUINES	Botiquín Primeros Auxilios en acrílico Medidas: 33 cm Alto x 27 cm Ancho x 12 cm Fondo	10	UND	\$	\$
15	OXIMETRO	Oxímetro de dedo. Mide: Barra de pulso y Curva pletismográfica y PI y PRbpm y SpO2. Pantalla OLED de fácil lectura. Con apagado automático para prolongar su duración. Utiliza pila AAA para su funcionamiento. Tiene indicador de batería baja. Ideal para chequeos domésticos instantáneos. De fácil traslado y manipulación	6	UND	\$	\$
16	PESO	Báscula digital, hasta 150 kg	6	UND	\$	\$
17	TENSIOMETROS	Tensiómetro Digital Brazo Automático Tensión Arterial	6	UND	\$	\$
18	Tablero Acrílico borrable	Tablero Acrílico Borrable 40cm X 60cm, blanco, 80 cm de largo, 120 cm de ancho, 3 cm de grosor aproximadamente	15	UND	\$	\$
19	AVISO ACRÍLICO SST		15	UND	\$	\$
20	ROLLO DE CINTA ANTIDESLIZANTE ADHESIVA	Cinta Adhesiva Antideslizante 48mm x 20mts Ancho: 48 mm Largo: 20 metros Ideal para pisos, escaleras, baños, y superficies en general	50	METROS	\$	\$
21	EXTINTORES MULTIPROPOSITO TIPO A	Extintor Multipropósito tipo ABC de 20 Libras, con señal y soporte tipo L, Color amarillo, Altura 52 cm, Diámetro 18 cm	10	UNIDAD	\$	\$
22	EXTINTORES DE AGUA A PRESION	Extintor agua a presión en acero inoxidable calibre 18; especial para líquidos inflamables, alcoholes polares, textiles, maderas, plástico y papel	6	UNIDAD	\$	\$
TOTAL					\$	\$



RIOHACHA
CAMBIA LA HISTORIA

El presupuesto total incluye impuestos y demás costos y gastos que demande la ejecución del contrato.

Dirección: _____
Ciudad: _____
Teléfono(s): _____ Fax : _____
Correo Electrónico: _____
Atentamente,
Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Nit: _____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. N° _____ de _____
FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN FIRMA: _____



ANEXO No 4

MODELO DE LA CARTA DE INFORMACIÓN DE CONSORCIO.

Señores
Dirección de Contratación

REFERENCIA: (NUMÉRO DEL PROCESO)
OBJETO:

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 SELECCIÓN DE MINIMA CUANTÍA N° _____** cuyo objeto es _____ (objeto), y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato y un año más.

2. El Consorcio está integrado por:

NOMBRE	PARTICIPACIÓN (%) (1)

(1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. El Consorcio se denomina **CONSORCIO _____**

4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.

5. El representante del Consorcio es (nombre representante), 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 contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

6. La sede del Consorcio es:

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Teléfono _____

Telefax _____

Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 202__.

(*Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes*)

(*Nombre y firma del Representante del Consorcio*)



ANEXO No 5
MODELO DE LA CARTA DE INFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL.

Señores
Dirección de Contratación

REFERENCIA: (número del proceso)
OBJETO:

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 SELECCIÓN DE MINIMA CUANTÍA N° _____** cuyo objeto es _____ (objeto), y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Unión Temporal será igual al término de ejecución y liquidación del contrato y un año más.

2. La Unión Temporal está integrada por:

NOMBRE	TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACION EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO(1)	COMPROMISO (%)2	ITEM

(1) Discriminar en función de los ítems establecidos en el presupuesto oficial, para cada uno de los integrantes. (2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.

4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es hasta el monto de su porcentaje de participación.

5. 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 del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 2021__.

(*Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes*)
(*Nombre y firma del Representante de la Unión Temporal*)

ANEXO No 6

EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

N° DE ORDEN	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE	CONTRATO		FORMA DE EJECUCIÓN		PLAZO DE EJECUCIÓN (MESES) (1)	FECHA CONTRACTUAL DE			VALOR DEL CONTRATO (1)	VALOR DEL CONTRATO TOTAL EN SMMLV
		NÚMERO	OBJETO	I, C, UT	%		INICIO (DD-MM-AA)	SUSPENSIÓN (DDMM-AA)	TERMINACIÓN (DDMM-AA)		
EXPERIENCIA											

La información incluida en este formulario es de responsabilidad del proponente.

Nota no. 1: para cada contrato se debe indicar la razón social del contratante, el número y objeto y si se ha ejecutado en forma individual (i), en consorcio (c) o en unión temporal (ut) y el porcentaje de participación del integrante.

Nota no. 2: en el caso de contratos suscritos en consorcio o unión Temporal indicar únicamente el valor que corresponde según la participación.

Nota no. 3: el valor consignado debe expresarse en pesos colombianos.

Nota no. 4: para el caso de los contratos adjudicados o suscritos que aún no tienen orden de iniciación diligenciar solo la información referente al número de la orden, el número y el objeto contrato.

Nota no.5: la columna correspondiente a la suspensión solo se debe diligenciar, cuando el contrato se haya suspendido.

Nota no 6: los valores en SMMLV consignados en la última columna deben corresponder al año de facturación del contrato.

Razón social del proponente o del integrante del consorcio o Unión temporal: _____

FIRMA _____



ANEXO No 7 COMPROMISO ANTICORRUPCION

Lugar y fecha

Señores

Dirección de Contratación

Proceso de Contratación [Insertar información]

[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:

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.

No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información].

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.

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].

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.

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.

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:

Cargo:

Documento de Identidad:

Firma:

