ANEXO No. 3
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Ciudad y fecha

Señores
UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA
Carrera 37A No. 4-88
Barrió Santa Isabel
Cali

Asunto: INVITACION PUBLICA DE MINIMA CUANTIA No. MC-06 -2023

Nosotros los suscritos (o El suscrito), en nombre de _____, de acuerdo con lo establecido en la invitación pública, presentamos la siguiente propuesta para ***Contratar la prestación del servicio de revisión técnico-mecánica, de emisión de gases y la expedición del certificado correspondiente al parque automotor de la UESVALLE y los que llegasen a ser entregados a la entidad mediante cualquier modalidad y que requieran dicho servicio.***

Así mismo, nos comprometemos a cumplir con los términos de la invitación pública y de acuerdo con las condiciones generales de contratación establecidas en la ley 80 de 1993 y normas reglamentarias, especificaciones técnicas descritas, a firmar el contrato correspondiente y a cumplir con todas las obligaciones señaladas en la presente Invitación Pública de Mínima Cuantía.

Declaramos igualmente:

- Que esta Propuesta y la aceptación que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta y/o a quien representamos.
- Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta Propuesta ni en la aceptación probable que de ella se derive.
- Que conocemos la información general, especificaciones y demás documentos de la invitación y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
- Que nos comprometemos a ejecutar totalmente el contrato en el tiempo establecido según el valor estipulado en la presente Propuesta.
- Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la ley y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones para contratar.
- Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a suscribir el mismo y a constituir su garantía única dentro de los términos señalados para ello.
- Que el valor total de la propuesta es de $ _____M/CTE
- Que el plazo ofrecido para la prestación del servicio es de _____
- Que el original de la propuesta consta de ---------- ( ) folios debidamente numerados.
- Que toda la información contenida en la propuesta es real y veraz.
- Se presenta como anexo en _____ folios las certificaciones requeridas.

Atentamente,

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre
Nit o C.C
Dirección
Ciudad
Teléfono
Fax

OFICINA PRINCIPAL CALI

Carrera 37A No. 4-88 Santa Isabel
Tel: PBX: 57 (2) 558 0868 FAX: 57 (2) 558 0727
www.uesvalle.gov.co

ÁREAS OPERATIVAS

CARTAGO
Carrera 3A No. 1A-05
Tel: 57 (2) 214 8644

TULUÁ
Carrera 30 No. 32-91
Tel: 57 (2) 224 4616

CALI
Carrera 36B No. 5-51
Tel: 57 (2) 620 6875

ANEXO No. 4

COMPROMISO DE ANTICORRUPCIÓN

El suscrito……, identificado con la cédula de ciudadanía No. …… de……, actuando en (mi propio nombre o en representación de ……..) que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifestamos la voluntad de asumir el presente COMPROMISO DE TRANSPARENCIA teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Que la UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA adelanta el proceso de Selección de Mínima Cuantía No. MC-06 -2023 con el objeto de: ***Contratar la prestación del servicio de revisión técnico-mecánica, de emisión de gases y la expedición del certificado correspondiente al parque automotor de la UESVALLE y los que llegasen a ser entregados a la entidad mediante cualquier modalidad y que requieran dicho servicio.***

Que el PROPONENTE tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y de la UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

1. Que el PROPONENTE tiene interés en el proceso de Proceso de Selección referido en el primer considerando y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso y en tal sentido realiza las siguientes manifestaciones y compromisos.

DECLARACIONES:

PRIMERA: Declaro bajo la gravedad del juramento no encontrarme incurso dentro de las inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones previstas en la Constitución Política ni en el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas.

SEGUNDA: Declaro que toda la información que suministré y suministraré a la UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA es cierta y precisa y que no omití ni omitiré información que sea necesaria para la transparencia en la celebración y desarrollo del contrato.

TERCERA: Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, ni directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los proponentes.

CUARTA: Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en la Invitación Pública.

QUINTA: Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente proceso, las adendas, así como las aclaraciones que se realizaron a la Invitación Pública, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

COMPROMISOS:

PRIMERO: Si llegare a sobrevenir una inhabilidad, incompatibilidad o prohibición prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a ceder el contrato, previa autorización

OFICINA PRINCIPAL CALI

Carrera 37A No. 4-88 Santa Isabel
Tel: PBX: 57 (2) 558 0868 FAX: 57 (2) 558 0727
www.uesvalle.gov.co

ÁREAS OPERATIVAS

CARTAGO
Carrera 3A No. 1A-05
Tel: 57 (2) 214 8644

TULUÁ
Carrera 30 No. 32-91
Tel: 57 (2) 224 4616

CALI
Carrera 36B No. 5-51
Tel: 57 (2) 620 6875

escrita de la UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA, y si ello no fuere posible renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º de la Ley 80 de 1993.

SEGUNDO: Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

TERCERO: Me comprometo a suministrar a la UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

CUARTO: Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en la invitación Pública y en el contrato.

QUINTO: Me comprometo a desarrollar todas las actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el contrato resultante del Proceso de Selección de Mínima Cuantía No. MC-06 de 2023.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de nuestros compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, se suscribe en la ciudad de _____ el día ___ del mes de _____ de ____

Proponente

(Firma del proponente)
Nombre
Nombre del Proponente Firma
Nombre del Representante Legal C.C.
C.C.
Nit.
Dirección comercial del Proponente
Teléfono – fax

NOTA: En caso de que la oferta sea presentada por un consorcio o por una unión temporal; este documento debe ser diligenciado por todos sus integrantes.

OFICINA PRINCIPAL CALI

Carrera 37A No. 4-88 Santa Isabel
Tel: PBX: 57 (2) 558 0868 FAX: 57 (2) 558 0727
www.uesvalle.gov.co

ÁREAS OPERATIVAS

CARTAGO
Carrera 3A No. 1A-05
Tel: 57 (2) 214 8644

TULUÁ
Carrera 30 No. 32-91
Tel: 57 (2) 224 4616

CALI
Carrera 36B No. 5-51
Tel: 57 (2) 620 6875

ANEXO No. 5A

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, en mi calidad de _____ de la empresa_____ con NIT No._____, manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

_____
Firma
Identificación No._____
En calidad de Representante legal
Ciudad y fecha: _____

Firma
Identificación No._____
En calidad de: (contador o revisor fiscal) _____
Ciudad y fecha: _____

NOTA 1: La presente certificación debe ser firmada por el Revisor Fiscal de la empresa y por el Representante Legal o su contador en caso de que la empresa conforme con la Ley, no cuente con aquel.

NOTA 2: En caso de que la oferta sea presentada por un consorcio o por una unión temporal; este documento debe ser diligenciado por todos sus integrantes.

OFICINA PRINCIPAL CALI

Carrera 37A No. 4-88 Santa Isabel
Tel: PBX: 57 (2) 558 0868 FAX: 57 (2) 558 0727
www.uesvalle.gov.co

ÁREAS OPERATIVAS

CARTAGO
Carrera 3A No. 1A-05
Tel: 57 (2) 214 8644

TULUÁ
Carrera 30 No. 32-91
Tel: 57 (2) 224 4616

CALI
Carrera 36B No. 5-51
Tel: 57 (2) 620 6875

ANEXO No. 5 B
CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, así mismo declaro que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos al Sistema de Seguridad Social, en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes; por lo que declaro que encuentro a Paz y salvo por todo concepto.

_____
Nombre del Proponente
(Firma del Proponente Persona Natural)
C.C.
Dirección comercial del Proponente Teléfono – fax

_____
Nombre del contador
(Firma del Contador)
C.C.
Telefono

NOTA 1: En el evento de propuesta presentada por persona natural, este deberá acreditar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes a los últimos seis (6) meses anteriores al cierre del presente proceso de selección, mediante la presentación de las planillas o recibos de pagos correspondiente y manifestación de estar al día.

NOTA 2: En el evento de no hallarse obligado legalmente a realizar dichos aportes deberá acreditar el cumplimiento en el pago de los impuestos sobre la renta para la equidad CREE.

NOTA 3: En caso de que la oferta sea presentada por un consorcio o por una unión temporal; este documento debe ser diligenciado por todos sus integrantes.

OFICINA PRINCIPAL CALI

Carrera 37A No. 4-88 Santa Isabel
Tel: PBX: 57 (2) 558 0868 FAX: 57 (2) 558 0727
www.uesvalle.gov.co

ÁREAS OPERATIVAS

CARTAGO
Carrera 3A No. 1A-05
Tel: 57 (2) 214 8644

TULUÁ
Carrera 30 No. 32-91
Tel: 57 (2) 224 4616

CALI
Carrera 36B No. 5-51
Tel: 57 (2) 620 6875

ANEXO No. 5C
CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL CON EMPLEADOS VINCULADOS POR CONTRATO DE TRABAJO.

"Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2"

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, así mismo declaro que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos al Sistema de Seguridad Social, en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aporte parafiscales correspondientes; por lo que encuentro a Paz y salvo con las Empresas Promotoras de Salud-EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP, la Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA, respecto de los empleados a mi servicio, vinculados por contrato de trabajo.

_____
Nombre del Proponente
(Firma del Proponente Persona Natural)
C.C.
Dirección comercial del Proponente Teléfono – fax

_____
Nombre del contador
(Firma del Contador)
C.C.
Telefono

NOTA 1: La persona natural, además de hacer la manifestación anterior, deberá acreditar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes a los últimos seis (6) meses anteriores al cierre del presente proceso de selección, mediante la presentación de las planillas o recibos de pagos correspondientes.

NOTA 2: En el evento de no hallarse obligado legalmente a realizar dichos aportes deberá acreditar el cumplimiento en el pago de los impuestos sobre la renta para la equidad CREE.

NOTA 3: En caso de que la oferta sea presentada por un consorcio o por una unión temporal; este documento debe ser diligenciado por todos sus integrantes.

OFICINA PRINCIPAL CALI

Carrera 37A No. 4-88 Santa Isabel
Tel: PBX: 57 (2) 558 0868 FAX: 57 (2) 558 0727
www.uesvalle.gov.co

ÁREAS OPERATIVAS

CARTAGO
Carrera 3A No. 1A-05
Tel: 57 (2) 214 8644

TULUÁ
Carrera 30 No. 32-91
Tel: 57 (2) 224 4616

CALI
Carrera 36B No. 5-51
Tel: 57 (2) 620 6875

ANEXO No. 6

MANIFESTACIÓN ESCRITA DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS

Señores
UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Asunto: Manifestación escrita de cumplimiento de especificaciones y requerimientos técnicos.

En acatamiento de lo establecido en el CAPÍTULO III ESPECIFICACIONES Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS, manifestamos que CUMPLIREMOS CON TODAS Y CADA UNA DE LAS ESPECIFICACIONES Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DE LA INVITACIÓN PÚBLICA No. MC-06-2023 y demás que se describen a continuación:

Las especificaciones y requerimientos técnicos son de obligatorio cumplimiento. Para efecto del cumplimiento de los requerimientos técnicos exigidos para participar en el presente proceso de selección del contratista, **EL PROPONENTE DEBERÁ MANIFESTAR POR ESCRITO, QUE CUMPLIRÁ CON TODAS Y CADA UNA DE LAS ESPECIFICACIONES Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS**, y demás que se describen a continuación:

DISTRIBUCION PARQUE AUTOMOTOR UESVALLE 2023					
VEHICULOS					
No.	**PLACA**	**MARCA**	**TIPO**	**MODELO**	**VALOR UNITARIO**
1	ONK 131	NISSAN	AUTOMOVIL	2010	$
2	ONL 142	SUZUKI GRAN VITARA	CAMPERO	2018	$
3	ONK 906	CHEVROLET	CAMIONETA	2017	$
4	ONI 476	MAZDA	CAMIONETA D/CABINA	2001	$
5	ONK 670	CHEVROLET	CAMIONETA D/CABINA	2014	$
6	ONK 483	MAZDA	CAMIONETA D/CABINA	2013	$
7	ONK 672	SUZUKI	CAMPERO CABINADO	2015	$
8	ONK 671	SUZUKI	CAMPERO CABINADO	2015	$
9	ONK 568	CHEVROLET	CAMIONETA D/CABINA	2014	$

OFICINA PRINCIPAL CALI

Carrera 37A No. 4-88 Santa Isabel
Tel: PBX: 57 (2) 558 0868 FAX: 57 (2) 558 0727
www.uesvalle.gov.co

ÁREAS OPERATIVAS

CARTAGO
Carrera 3A No. 1A-05
Tel: 57 (2) 214 8644

TULUÁ
Carrera 30 No. 32-91
Tel: 57 (2) 224 4616

CALI
Carrera 36B No. 5-51
Tel: 57 (2) 620 6875

10	ONK 566	CHEVROLET	CAMIONETA D/CABINA	2015	$
11	ONI 898	MISTSUBISHI	CAMPERO	2008	$
12	ONI 539	MAZDA	CAMIONETA D/CABINA	2004	$
13	ONI 769	MAZDA	CAMIONETA D/CABINA	2007	$
14	ONK 290	FORD	CAMIONETA CABINADA	2011	$
15	ONI 897	MITSUBISHI	CAMPERO	2008	$
16	ONK 674	SUZUKI	CAMPERO CABINADO	2015	$
17	ONI 768	MAZDA	CAMIONETA D/CABINA	2007	$
18	ONK567	CHEVROLET	CAMIONETA D/CABINA	2014	$
19	ONK 675	CHEVROLET	CAMIONETA D/CABINA	2015	$
20	ONK 155	NISSAN PICKUP	CAMIONETA D/CABINA	2010	$
21	ONK 673	SUZUKI	CAMPERO CABINADO	2015	$
MOTOCICLETAS					
22	RPS 22C	HONDA ECO DELUXE	MOTO	2012	$
23	ZFC 30	SUZUKI TS	MOTO	1995	$
				VALOR TOTAL	$

Cordialmente,

NOMBRE PROPONENTE
REPRESENTANTE LEGAL
CC
NIT
CEL
CORREO ELECTRÓNICO
PBX
CIUDAD
DIREC

OFICINA PRINCIPAL CALI

Carrera 37A No. 4-88 Santa Isabel
Tel: PBX: 57 (2) 558 0868 FAX: 57 (2) 558 0727
www.uesvalle.gov.co

ÁREAS OPERATIVAS

CARTAGO
Carrera 3A No. 1A-05
Tel: 57 (2) 214 8644

TULUÁ
Carrera 30 No. 32-91
Tel: 57 (2) 224 4616

CALI
Carrera 36B No. 5-51
Tel: 57 (2) 620 6875

ANEXO No.7
OFERTA TECNICA Y ECONÓMICA

DISTRIBUCION PARQUE AUTOMOTOR UESVALLE 2023					
VEHICULOS					
No.	**PLACA**	**MARCA**	**TIPO**	**MODELO**	**VALOR UNITARIO**
1	ONK 131	NISSAN	AUTOMOVIL	2010	$
2	ONL 142	SUZUKI GRAN VITARA	CAMPERO	2018	$
3	ONK 906	CHEVROLET	CAMIONETA	2017	$
4	ONI 476	MAZDA	CAMIONETA D/CABINA	2001	$
5	ONK 670	CHEVROLET	CAMIONETA D/CABINA	2014	$
6	ONK 483	MAZDA	CAMIONETA D/CABINA	2013	$
7	ONK 672	SUZUKI	CAMPERO CABINADO	2015	$
8	ONK 671	SUZUKI	CAMPERO CABINADO	2015	$
9	ONK 568	CHEVROLET	CAMIONETA D/CABINA	2014	$
10	ONK 566	CHEVROLET	CAMIONETA D/CABINA	2015	$
11	ONI 898	MISTSUBISHI	CAMPERO	2008	$
12	ONI 539	MAZDA	CAMIONETA D/CABINA	2004	$
13	ONI 769	MAZDA	CAMIONETA D/CABINA	2007	$
14	ONK 290	FORD	CAMIONETA CABINADA	2011	$
15	ONI 897	MITSUBISHI	CAMPERO	2008	$
16	ONK 674	SUZUKI	CAMPERO CABINADO	2015	$
17	ONI 768	MAZDA	CAMIONETA D/CABINA	2007	$
18	ONK567	CHEVROLET	CAMIONETA D/CABINA	2014	$

OFICINA PRINCIPAL CALI

Carrera 37A No. 4-88 Santa Isabel
Tel: PBX: 57 (2) 558 0868 FAX: 57 (2) 558 0727
www.uesvalle.gov.co

ÁREAS OPERATIVAS

CARTAGO
Carrera 3A No. 1A-05
Tel: 57 (2) 214 8644

TULUÁ
Carrera 30 No. 32-91
Tel: 57 (2) 224 4616

CALI
Carrera 36B No. 5-51
Tel: 57 (2) 620 6875

19	ONK 675	CHEVROLET	CAMIONETA D/CABINA	2015	$
20	ONK 155	NISSAN PICKUP	CAMIONETA D/CABINA	2010	$
21	ONK 673	SUZUKI	CAMPERO CABINADO	2015	$
MOTOCICLETAS					
22	RPS 22C	HONDA ECO DELUXE	MOTO	2012	$
23	ZFC 30	SUZUKI TS	MOTO	1995	$
				VALOR TOTAL	$

Cordialmente,

NOMBRE PROPONENTE
REPRESENTANTE LEGAL
CC
NIT
CEL
CORREO ELECTRÓNICO
PBX
CIUDAD
DIRECCIÓN

OFICINA PRINCIPAL CALI

Carrera 37A No. 4-88 Santa Isabel
Tel: PBX: 57 (2) 558 0868 FAX: 57 (2) 558 0727
www.uesvalle.gov.co

ÁREAS OPERATIVAS

CARTAGO
Carrera 3A No. 1A-05
Tel: 57 (2) 214 8644

TULUÁ
Carrera 30 No. 32-91
Tel: 57 (2) 224 4616

CALI
Carrera 36B No. 5-51
Tel: 57 (2) 620 6875

Anexo No.8
Autorización registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia

AUTORIZACIÓN

El suscrito _____ identificado con C.C 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 UESVALLE con NIT 805018833-8, para 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 presentación de propuesta contractual y, de llegarse a formalizar.

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, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Santiago de Cali, en el mes de _____ de 2023.

_____
NOMBRE:
C.C.

OFICINA PRINCIPAL CALI

Carrera 37A No. 4-88 Santa Isabel
Tel: PBX: 57 (2) 558 0868 FAX: 57 (2) 558 0727
www.uesvalle.gov.co

ÁREAS OPERATIVAS

CARTAGO
Carrera 3A No. 1A-05
Tel: 57 (2) 214 8644

TULUÁ
Carrera 30 No. 32-91
Tel: 57 (2) 224 4616

CALI
Carrera 36B No. 5-51
Tel: 57 (2) 620 6875