ANEXO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

(Ciudad y fecha)

Señores
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC
Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Garzón
Calle 3 No. 18ª-19
Garzón (H)

Ref.: Proceso de Mínima cuantía No. XX de (año).

Objeto: **La Presente Invitación Pública, Tiene Como Fin *"(**Escribir el objeto de la Invitación**)".***

El suscrito actuando como (persona natural; Representante Legal de la sociedad _____; 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 esta 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.

- Declaro que la oferta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto de la presente invitación pública de mínima cuantía, en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas.

- Que la propuesta tiene vigencia de 30 días calendario.

Atentamente,

NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en _____
Nombre de la Persona Jurídica
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de Celular: _____
Correo electrónico: _____

ANEXO No. 2
PROPUESTA TECNICA

(Ciudad y fecha)

Señores
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC
Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Garzón
Calle 3 No. 18ª-19
Garzón (H)

Ref.: Proceso de Mínima cuantía No. XX de (año).

Yo…….. identificado (a) con la cédula de ciudadanía C.C. No. ……de…….., actuando en representación de …… con Nit No. …….., presento propuesta técnica en el proceso de la referencia bajo las siguientes especificaciones:

CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS

ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	MINIMO SOLICITADO	CODIGO UNSPSC
1	DOTACIÓN BOTIQUÍN - TIPO A REGLAMENTARIO (RESOLUCION 0705/2017 QUE COMPRENDE: 1 BAJA LENGUA-PAQUETE X 20U EN MADERA Y 150X20MM 1 VENDAJE ADHESIVO HIPOALERGÉNICO-CAJA X 100U 1 GASA ESTERIL-PAQUETE X 20U SOBRES 15X15CM 1 ESPARADRAPO EN TELA-ROLLO DE 4" 1 CINTA MICROPOROSA DE 2.5CM X 5 METROS 1 GUANTE DE NITRILO PARA EXAMEN-CAJA X 100U 1 VENDA ELASTICA DE 2" X 5 YARDAS DE 450CMS 1 VENDA ELASTICA DE 3" X 5 YARDAS DE 450CMS 1 VENDA ELASTICA DE 5" X 5 YARDAS DE 450CMS 1 VENDA ALGODON DE 2" X 5 YARDAS DE 450CMS 1 VENDA ALGODON DE 3" X 5 YARDAS DE 450CMS 1 YODOPOVIDONA-FRASCO X 120 ML 2 FRASCOS DE SOLUCION SALINA DE 250 CC 1 TERMOMETRO DE MERCURIO 1 ALCOHOL ANTISEPTICO-FRASCO 250ML	UNIDAD	1	42172001
2	EXTINTOR MULTIPROPOSITO DE POLVO QUIMICO SECO ABC DE 20 LIBRAS	UNIDAD	5	46191601
3	EXTINTOR MULTIPROPOSITO DE POLVO QUIMICO SECO BC DE 20 LIBRAS	UNIDAD	1	46191601
4	RECARGA EXTINTOR MULTIPROPOSITO DE POLVO QUIMICO SECO ABC DE 5 LIBRAS	SERVICIO	2	72101509
5	RECARGA EXTINTOR MULTIPROPOSITO DE POLVO QUIMICO SECO ABC DE 10 LIBRAS	SERVICIO	7	72101509
6	RECARGA EXTINTOR MULTIPROPOSITO DE POLVO QUIMICO SECO ABC DE 20 LIBRAS	SERVICIO	13	72101509
7	RECARGA EXTINTOR MULTIPROPOSITO DE POLVO QUIMICO SECO BC DE 10 LIBRAS	SERVICIO	1	72101509
8	RECARGA EXTINTOR DE AGUA A PRESIÓN DE 2,5 GALONES	SERVICIO	3	72101509

Condiciones Técnicas Adicionales:

- El proponente deberá realizar en las instalaciones del EPMSC Garzón – INPEC, capacitación de los extintores y el botiquín sobre el uso, manejo y demás temas que se consideren necesarios por el supervisor, tanto a la PPL como a los funcionarios del establecimiento (personal del CCV y administrativos).
- La recarga de los extintores debe realizarse en la primera semana del mes de octubre del presente año, mes en que se vencen; así mismo, debe contener el polvo químico seco de la respectiva clase y su capacidad en libras, también, debe realizarse dicha recarga con nitrógeno presurizado.
- Anexar certificado sobre norma ICONTEC NTC 652 o norma vigente, por el polvo químico utilizado tanto en la propuesta como en la respectiva entrega de los extintores.
- Garantía de un (01) año sobre la compra y carga de los extintores, así mismo, sobre los implementos del botiquín.
- El proponente a la hora de realizar la recarga de los extintores, debe enviar el mismo número de extintores que el establecimiento pretenda recargar; extintores que se dejan en calidad de préstamo.

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.

NOTA: Las especificaciones técnicas descritas anteriormente son de carácter obligatorio, por lo tanto, la propuesta que no ofrezca alguno de ellos, no será objeto de evaluación económica y, por lo tanto, SERÁ CAUSAL DE RECHAZO.

Certifico que toda la información aquí contenida es veraz.

Atentamente,

NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en _____
Nombre de la Persona Jurídica
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de Celular: _____
Correo electrónico: _____

ANEXO No. 3
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 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, 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 No. _____

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 ☐ **Régimen Simplificado** ☐

Clasificados Como:

Autor retenedor de Rete Fuente ☐ **Gran Contribuyente** ☐

Autor retenedor de IVA ☐ **Institución Sin Ánimo de Lucro** ☐

Autor retenedor 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 el abono en cuenta de las órdenes de pago tramitadas se efectúe en tiempo conforme lo estipule el contrato.

Relación de Bancos que valida el SIIF.

1. BANCO DE BOGOTÁ.
2. BANCO POPULAR.
3. BANCAFE.
4. BANCO SANTANDER.
5. BANCOLOMBIA.
6. ABN AMBRO BANK.
7. CITIBANK.
8. LLOYDS TSB BANK.
9. BANCO SUDAMERIS COLOMBIA.
10. BANCO GANADERO.
11. BANCO DE CRÉDITO.
12. BANCO COLPATRIA RED MULTICOLOR.
13. BANCO UNIÓN COLOMBIANO.
14. BANCO DE OCCIDENTE.
15. STANDARD CHARTERED.
16. BANCO CENTRAL.
17. BANCO MERCANTIL DE COLOMBIA.
18. BANCO TEQUENDAMA.
19. BANCO CAJA SOCIAL.
20. BANCO SUPERIOR.
21. BANK BOSTON.
22. MEGABANCO.
23. BANCO DAVIVIENDA.
24. BANCO AGRARIO DE COLOMBIA.
25. C.A.V. LAS VILLAS.
26. C.A.V. GRANAHORRAR.
27. C.A.V. CONAVI.
28. C.A.V. COLMENA.

Atentamente,

NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en _____
Nombre de la Persona Jurídica
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de Celular: _____
Correo electrónico: _____

ANEXO No. 4
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Proceso de Contratación Invitación Pública No. [Insertar información] Modalidad Mínima Cuantía

[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 [nombre de la Empresa], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Garzón – INPEC, 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 [Insertar información].

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 Invitación Pública No. [Insertar información].

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación Invitación Pública No. [Insertar información] nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

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 [Insertar información] días del mes de [Insertar información] del año [Insertar información].

NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en _____
Nombre de la Persona Jurídica
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de Celular: _____
Correo electrónico: _____

ANEXO No. 5
CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDADES

Yo _____, identificado con la C.C. No._____ de _____. Certifico que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales, de conformidad con lo Establecido en la Constitución nacional, así como en el art. 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el art. 18 de la ley 1150 de 2007, los art. 1,2,4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes, de las sanciones por transgresión a las misma establecidas en los art. 26 Numeral 7 y 52 de la ley 80/93, así como los efectos legales consagrados en el art. 44 Numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que me no encuentro incurso en ninguna de ellas.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] del año [Insertar información].

NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en _____
Nombre de la Persona Jurídica
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de Celular: _____
Correo electrónico: _____

ANEXO No. 6
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					

NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en _____
Nombre de la Persona Jurídica
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de Celular: _____
Correo electrónico: _____

MODELO ACUERDO DE CONSORCIO O DE UNIÓN TEMPORAL
(Según sea el caso)

Yo _____, 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 INPEC, en relación con la Invitación Pública No. [Insertar información] cuyo objeto es "[Insertar información]"

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 INPEC.

CLÁUSULA TERCERA: (Integrante) y (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 INPEC.

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

MODELO CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES LEY 789 DE 202, ART. 50 LEY 1150 DE 2007, ART. 23 INCISO 2 PERSONA JURIDICA

CERTIFICO

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 expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra 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 colombiano de bienestar familiar - ICBF y el servicio nacional de aprendizaje - SENA.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] del año [Insertar información].

Firma:

_____

Nombre y apellidos:
Representante Legal
C.C. No.

Nota 1: La presente certificación debe ser firmada por el revisor fiscal de la empresa o por el representante legal, en caso que la empresa conforme con la Ley no cuente con aquel.

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

Nota 3: La persona Jurídica, a más de hacer la manifestación anterior, deberá acreditar el pago de sus aportes al sistema de seguridad social integral, correspondiente a los seis (6) anteriores al cierre del presente proceso de Selección, mediante la presentación de las planillas o recibos de pago correspondientes (adjuntar planillas de pago de los últimos seis (6) meses).

MODELO CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES LEY 789 DE 202, ART. 50 Y LEY 1150 DE 2007, ART. 23 INCISO 2
PERSONA NATURAL

CERTIFICO

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, manifiesto que he 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, por lo que declaro que me encuentro a Paz y Salvo por todo concepto.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] del año [Insertar información].

Firma:

_____
Nombre y apellidos:
C.C. No.
Persona Natural
Dirección:
Teléfono:

Nota 1: La persona natural, a más de hacer la manifestación anterior, deberá acreditar el pago de sus aportes al sistema de seguridad social integral, correspondiente a los seis (6) anteriores al cierre del presente proceso de Selección, mediante de la presentación de las planillas o recibos de pago correspondientes (adjuntar planillas de pago de los últimos seis (6) meses).