Instituto Municipal Para La Recreación Y El Deporte De Soacha
Nit: 832 000 906 - 6

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE SOACHA

FORMATO 1.

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA INVITACIÓN

Ciudad y fecha

IMRDS

Señores:

IMRDS
Ciudad

ASUNTO: INVITACIÓN PÚBLICA No. 003 de 2023 cuyo objeto es: ***"CONTRATAR LOS SERVICIOS DE ALQUILER Y OPERACIÓN DE BAÑOS PORTÁTILES PARA LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS".***

Respetados Señores

Nosotros los suscritos o el suscrito _____ actuando en (mi propio nombre persona natural o en representación de _____ (persona jurídica o natural –consorcio o unión temporal, según sea el caso) de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso de INVITACIÓN PÚBLICA DEL ASUNTO, presentamos esta propuesta para "SERVICIO DE ALQUILER Y OPERACIÓN DE BAÑOS PORTÁTILES PARA LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS y en caso de que sea aceptada nos comprometemos a cumplir dentro de la oportunidad correspondiente a la fecha de notificación de la carta de aceptación.

Declaramos bajo la gravedad del juramento:

- Que esta propuesta y la carta de aceptación que llegare a suscribirse sólo compromete al firmante de esta carta y a quienes representa.
- Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en la carta de aceptación probable que de ella se derive.
- Que conocemos en su totalidad las condiciones de la invitación pública No. _____ y demás documentos del proceso y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
- Que hemos recibido los documentos que integran la invitación y aceptamos su contenido.
- Que no me/nos halló/hallamos incurso/s en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la ley y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
- Que nos comprometemos a cumplir el objeto contractual en los plazos estipulados en la invitación.
- Que responderé (mos) por la calidad de los bienes, obras y/o servicios contratados, sin perjuicio de la constitución de la garantía.
- Que acepto (amos) las especificaciones técnicas de la invitación del objeto contractual, si este llegare a suscribirse.
- que cualquier notificación o requerimiento relacionado con la presente invitación se me podrá hacer por el siguiente correo electrónico _____

- Que la propuesta tiene una validez de treinta (30) días contados a partir de la fecha de cierre de la Invitación Pública.

Atentamente,

IMRDS

Nombre y/o Razón Social _____
Nit _____ Nombre _____
C.C. N° _____ de _____
Dirección _____
CORREO ELECTRÓNICO
FAX _____
Ciudad _____
FIRMA Y SELLO (*)

(*) NOTA: Este compromiso deberá ser presentado y firmado por el proponente con la propuesta respectiva. Si es persona jurídica, por quien conforme a la ley esté facultado; Si es consorcio o unión temporal por quien haya sido designado representante en el documento de constitución; Si es persona natural, por ella misma; Si actúa en calidad de apoderado, debe estar debidamente facultado por quien tenga la legitimación para hacerlo, caso en el cual debe anexar el poder correspondiente.

Instituto Municipal Para La Recreación Y El Deporte De Soacha
Nit: 832 000 906 - 6

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE SOACHA

FORMATO No. 2

OFERTA ECONOMICA			
	DESCRIPCION	**CANTIDAD**	**VALOR**
1	Dimensiones mínimas de 1.20m de frente, 1.20m de ancho o profundidad y 2.25m de altura, tanque de almacenamiento capacidad de 70 galones, para atender de 15 a 20 personas o 240 usos, equipado con inodoro con taza auto limpiante (bomba a diafragma y flujo de agua filtrado, Lavatorio con bomba de pie (con capacidad de 40lts., 240 usos aprox.), Cerradura con señal de libre / ocupado, Techo de plástico de alta resistencia traslúcido (Permite la iluminación externa – Recomendada), Puertas con cierre a resorte tensado, Asiento y tapa plástica, Mingitorio, Ventilación externa, Dispenser para papel higiénico, Tacho con capacidad 220 litros, incluye: Accesorios: porta papel, papelera tubo de desfogue, manijas, pasador interno, pasador externo- Otros: químico genérico-galón, papel higiénico doble hoja rollo, bolsas plásticas negras de 1x0.60, escoba de paja blanca, trapero con mecha, lanilla roja de 1.10 m de ancho, ambientador líquido, con una persona encargada del mantenimiento y la limpieza de la unidad sanitaria, cada 4 días (2 veces por semana) o según la necesidad.(INCLUYE TRANSPORTE DE LAS UNIDADES SANITARIAS ENTREGA Y RECOGIDA SEGÚN LA NECESIDAD)	8	

"(...) El proceso se adjudicará a quien presente el menor precio resultante de la suma total de los ítems requeridos incluidos impuestos, tasas, contribuciones, descuentos, costos directos e indirectos que conlleve y/o aplique, sin que supere el presupuesto.".

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA EN NUMEROS.	VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA EN LETRAS.

Atentamente,

Nombre Representante Legal y/o Razón Social _____
Nit _____ Nombre _____
C.C. N° _____ de _____
Dirección _____
Ciudad _____
FIRMA Y SELLO _____

IMRDS

FORMATO No. 3

ESPECIFICACIONES TECNICAS

OBJETO: CONTRATAR LOS *SERVICIOS DE ALQUILER Y OPERACIÓN DE BAÑOS PORTÁTILES PARA LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS*

Para efecto del cumplimiento de las especificaciones técnicas de los servicios a exigir, el proponente deberá cumplir con las especificaciones técnicas descritas en la FICHA TÉCNICA ANEXO 3".

Atentamente,

Nombre Representante Legal y/o Razón Social _____

Nit _____ Nombre _____

C.C. N° _____ de _____

Dirección _____

FAX_____

Ciudad _____

Nit: 832 000 906 - 6

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO 4. ACEPTACION DE LA OFERTA ECONOMICA

IMRDS

A. ACEPTACIÓN DE LA OFERTA			
Nit: 832 000 906 - 6	**Carta de Aceptación No.**		
	Invitación Pública No. 003 de 2023		
	IMRDS	**NIT:**	
Señores		Teléfono	
Cedula / NIT		Fax	
Dirección		Celular	
Ciudad			
Número de Cuenta	Banco:	Ahorros ( ) Corriente ( )	
Régimen tributario	Común ( )	Simplificado ( )	Especial ( )
	Autoretenedor ( )	Gran Contribuyente ( )	

Esta comunicación de aceptación expresa e incondicional, junto con la oferta; constituyen para todos los efectos el contrato celebrado, con base en el cual se efectuará el respectivo Registro Presupuestal. Con la publicación de la comunicación de aceptación de la oferta en el SECOP el proponente seleccionado quedará informado de la aceptación de la misma.

B. DATOS ESPECÍFICOS DE LA ACEPTACIÓN	
OBJETO	**CONTRATAR LOS *SERVICIOS DE ALQUILER Y OPERACIÓN DE BAÑOS PORTÁTILES PARA LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS***
CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FORMA DE PAGO	**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
PLAZO DE EJECUCIÓN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
SUPERVISOR	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

VALOR TOTAL	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
IMPUESTOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.	**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXMRDS**
GARANTÍAS	**1.** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
INDEMNIDAD	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
C. CONDICIONES ADICIONALES DE LA ACEPTACIÓN	
PRORROGA, ADICIÓN, SUSPENSIÓN, MODIFICACIÓN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Caducidad	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
MULTAS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERAL	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NO RELACIÓN LABORAL	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
DOCUMENTOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

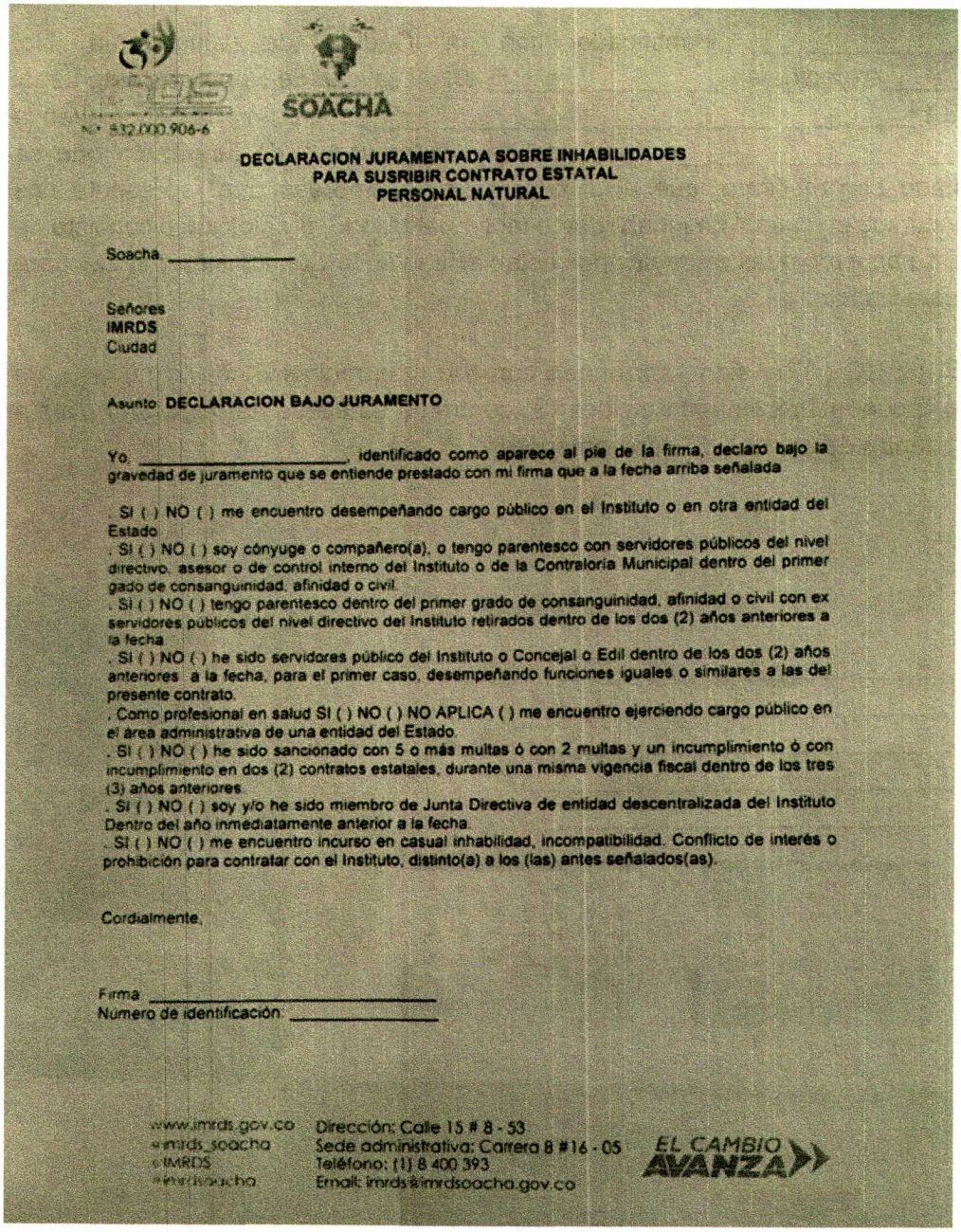
____

Proyectó:	Abogado Contratista
Revisó:	______________ ____

IMRDS
Instituto Municipal Para La Recreación Y El Deporte De Soacha
Nit: 832 000 906 - 6

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE SOACHA

FORMATO 5
DECLARACIÓN DE INHABILIDADES
PERSONA NATURAL



IMRDS
SOACHA
Nit: 832.000.906-6

DECLARACION JURAMENTADA SOBRE INHABILIDADES
PARA SUSRIBIR CONTRATO ESTATAL
PERSONAL NATURAL

Soacha, _____

Señores
IMRDS
Ciudad

Asunto: **DECLARACION BAJO JURAMENTO**

Yo, _____, identificado como aparece al pie de la firma, declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con mi firma que a la fecha arriba señalada

. SI ( ) NO ( ) me encuentro desempeñando cargo público en el Instituto o en otra entidad del Estado
. SI ( ) NO ( ) soy cónyuge o compañero(a), o tengo parentesco con servidores públicos del nivel directivo, asesor o de control interno del Instituto o de la Contraloría Municipal dentro del primer gado de consanguinidad, afinidad o civil.
. SI ( ) NO ( ) tengo parentesco dentro del primer grado de consanguinidad, afinidad o civil con ex servidores públicos del nivel directivo del Instituto retirados dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha
. SI ( ) NO ( ) he sido servidores público del Instituto o Concejal o Edil dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha, para el primer caso, desempeñando funciones iguales o similares a las del presente contrato.
. Como profesional en salud SI ( ) NO ( ) NO APLICA ( ) me encuentro ejerciendo cargo público en el área administrativa de una entidad del Estado.
. SI ( ) NO ( ) he sido sancionado con 5 o más multas ó con 2 multas y un incumplimiento ó con incumplimiento en dos (2) contratos estatales, durante una misma vigencia fiscal dentro de los tres (3) años anteriores
. SI ( ) NO ( ) soy y/o he sido miembro de Junta Directiva de entidad descentralizada del Instituto Dentro del año inmediatamente anterior a la fecha.
. SI ( ) NO ( ) me encuentro incurso en casual inhabilidad, incompatibilidad. Conflicto de interés o prohibición para contratar con el Instituto, distinto(a) a los (las) antes señalados(as).

Cordialmente,

Firma _____
Número de identificación: _____

www.imrds.gov.co
imrds_soacha
IMRDS
imrdsoacha

Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

EL CAMBIO AVANZA

FORMATO 6.
IMRDS

DECLARACIÓN JURAMENTADA INHABILIDADES PERSONA JURIDICA

Soacha, _____

Señores
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y
EL DEPORTE DE SOACHA
Soacha – Cundinamarca.

Asunto: DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO

_____, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. _____expedida en _____, en mi calidad de Representante Legal de la EMPRESA _____ con domicilio principal en la ciudad de _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con mi firma, que ni el suscrito ni la empresa que represento nos encontramos incursos en causal de inhabilidad e incompatibilidad, prohibición o conflicto de interés alguno, de acuerdo a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley para contratar con esta Entidad.

En especial, SI ( ) NO ( ) he sido sancionado con 5 o más multas o con 2 multas y un incumplimiento o con incumplimiento en dos (2) contratos estatales, durante una misma vigencia fiscal, dentro de los tres (3) años anteriores.

Atentamente,

_____
Nombre: _____
Cargo: _____
Identificación: _____
Proponente: _____

Instituto Municipal Para La Recreación Y El Deporte De Soacha
Nit: 832 000 906 - 6

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE SOACHA

FORMATO 7.
IMRDS

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Lugar y fecha

Señores

IMRDS

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:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y el IMRDS para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna 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 comercias, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación [Insertar información].
5. 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.
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] de [Insertar información].

_____

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]