ANEXO 1- MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Fecha y Lugar
Señores
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
E. S. D.
Ref.: SELECCIÓN ABREVIADA POR SUBASTA INVERSA N. ____- DE 2023

Yo _____, identificado con la cédula de Ciudadanía No._____ de _____, actuando en Nombre y representación de _____, me dirijo a ustedes con el fin de presentar oferta para la SELECCIÓN ABREVIADA POR SUBASTA INVERSA de la referencia la cual tiene por objeto celebrar un contrato para el "_____", contenida en _____ folios debidamente numerados y rubricados por un valor de $_____ y manifiesto lo siguiente:

1. Que esta oferta sólo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que ninguna otra persona tiene interés comercial en la propuesta ni en el contrato que se llegue a suscribir.
3. Que bajo la gravedad del juramento, manifiesto que, ni yo, ni la firma que represento, ni sus miembros estamos incursos dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad, para contratar con la entidad.
3. Que me compromete a cumplir con el plazo de ejecución solicitado por el municipio de puerto Triunfo durante la ejecución del mismo.
4. bajo la gravedad del juramento, manifiesto que, ni yo, ni la firma que represento, ni sus miembros estamos incursos dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad, para contratar con la entidad.
5. Que ninguna otra persona vinculada a esta firma o con vínculos de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, con el representante o sus socios, ha presentado propuesta para la misma SELECCIÓN ABREVIADA POR SUBASTA INVERSA.
6 Que hemos leído cuidadosamente los pliegos de condiciones y, nos hemos enterado suficientemente de las condiciones exigidas y de las circunstancias en las cuales la entidad suscribirá el contrato, y en términos generales, de lo que pueda afectar la ejecución del contrato y nos comprometemos a cumplir con todas la exigencias previstas en estos pliegos de condiciones.
7. Que no conocemos ningún hecho irregular que comprometa la transparencia de este proceso y si así existiere, debe ser denunciado a la entidad.
8. Así mismo declaro bajo la gravedad de juramento que la entidad que represento no ha sido sancionada por ninguna entidad oficial, por incumplimiento de contratos estatales, mediante providencia ejecutoriada, dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha de la presentación de esta propuesta.

EL PROPONENTE:
Nombre o razón social del proponente _____
Dirección_____Teléfono_____

ANEXO N°2- COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Lugar y fecha
Señores
Alcaldia Municipal
Puerto Triunfo-Antioquia

Selección Abreviada No. ____-2023

[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 de la Alcaldía Municipal 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 por Selección Abreviada No. SASI-____-2023
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 por Selección Abreviada No. SASI-____-2023 Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación por Selección Abreviada No. SASI-_____-2023, nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
5. 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.
6. 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:
C.C.
Documento de Identidad:

ANEXO Nº 3 A

DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Ciudad y Fecha, _____
Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL
Puerto Triunfo
REFERENCIA: Selección Abreviada No. SASI-____-2023
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 la referencia cuyo objeto es _____-, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de ejecución, liquidación del contrato (que para este efecto se tomará de 3 meses) y un año (1) más).
2. El consorcio está integrado por:

NOMBRE	**PARTICIPACIÓN (%)***
_____	_____
_____	_____

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

3. El consorcio se denomina CONSORCIO _____.
4. La responsabilidad de los integrantes del consorcio es solidaria.
5. El representante del Consorcio es _____ (indicar el nombre), 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 que fueren necesarias respecto de facultades, contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones, su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes.
6. La sede del Consorcio es:
   Dirección: _____.
   Correo electrónico: _____.
   Teléfono _____.
   Telefax _____.

En constancia, se firma en _____, a los ___ días del mes de _____ de 2021

_____
Nombre y firma del representante de cada uno de los integrantes.

_____
Nombre y firma del Representante del Consorcio

ANEXO N° 3B
DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Ciudad y Fecha, _____
Señores
ALCALDIA MUNICIPAL
Puerto Triunfo
REFERENCIA: Selección Abreviada No. SASI-____-2023
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 Unión Temporal para participar en el proceso de la referencia cuyo objeto es _____-, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Unión Temporal será igual al término de ejecución, liquidación del contrato (que para este efecto se tomará de 3 meses) y un año (1) más.
2. La Unión Temporal está integrada por:

NOMBRE	TERMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACION EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO **	COMPROMISO (%)**
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

3. La Unión Temporal de denomina UNION TEMPORAL _____.
4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.
5. El representante de la Unión Temporal es _____ (indicar el nombre), identificado con c.c. 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, su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes.
6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección: _____.
Correo electrónico: _____.
Teléfono _____.
Telefax _____.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ 2023.

_____
Nombre y firma del representante de cada uno de los integrantes.

_____
Nombre y firma del Representante de la Unión Temporal

ANEXO N° 4

FORMATO PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS HABILITANTES DE LOS PROPONENTES EXTRANJEROS SIN DOMICILIO O SUCURSAL EN COLOMBIA

Proceso de Contratación: Selección Abreviada No. SASI-___-2023

Proponente: _____

Declaro que [nombre del extranjero sin domicilio o sucursal en Colombia] cumplo con los requisitos habilitantes establecidos en el pliego de condiciones del Proceso de Contratación SASI-021-2021 y declaro que:

4. Capacidad Jurídica:

Tengo la capacidad jurídica para ejecutar el contrato objeto del Proceso de Contratación.

2. Experiencia:

Cuento con experiencia en [incluir experiencia requerida] por un valor igual o mayor a [incluir salarios mínimos de experiencia requerida] SMMLV o su equivalente en dólares americanos calculados con la TRM vigente.

3. Capacidad Financiera:

Cuento con capacidad financiera solicitada en los pliegos de condiciones, así:

Indicador	Índice del Proponente
Índice de Liquidez	
Índice de Endeudamiento	
Razón de Cobertura de Intereses	
Capital de Trabajo	

4. Capacidad Organizacional

Cuento con la capacidad organizacional solicitada en los Pliegos de Condiciones, así:

Indicador	Índice del Proponente
Rentabilidad sobre activos	
Rentabilidad sobre el patrimonio	

Para acreditar la anterior información, adjunto (lista de documentos que prueban la capacidad jurídica), (certificaciones de terceros o contratos que prueban la experiencia) y los Estados Financieros auditados de conformidad con las normas aplicables a (incluir país de emisión).

Declaramos bajo la gravedad de juramento que la información consignada es cierta, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos.

Firma Representante legal del Proponente
Nombre: _____
Documento de Identidad: _____

Anexo 5
PROPUESTA ECONÓMICA
SELECCIÓN ABREVIADA POR SUBASTA INVERSA No. ____- de 2023

ITEM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR RACION UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Ración Industrializada y ración preparada en sitio	1 unidad	64.306		
2	Transporte por ración a entregar (aporte del municipio)	1 unidad	64.306		
TOTAL					

_____
FIRMA DEL PROPONENTE
NIT

Anexo 6
ANEXO No. 06 EXPERIENCIA ESPECIFICA MÍNIMA REQUERIDA HABILITANTE

1. El valor ejecutado en pesos será el correspondiente al valor facturado al día de la presentación de la propuesta.

NO. DE CONTRATO	OBJETO	VALOR EN SMLMV	AÑO DE EJECUCION	FECHA INICIO Y TERMINACIÓN	ENTIDAD	NUMERO DE CONSECUTIVO RUP

Experiencia en el Suministro de alimentación.

FIRMA DEL PROPONENTE

Anexo 7 - DECLARACIÓN JURAMENTADA DE MULTAS Y SANCIONES

Ciudad_____, Fecha_____

Señores:
Nombre de la Entidad Pública _____
Ciudad del Domicilio de la Entidad Pública_____
Asunto: Reporte de Multas y Sanciones
Yo, _____, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, que con anterioridad a este proceso la firma que represento ha tenido las siguientes multas y sanciones a saber:

Cordialmente,
Nombre y Apellidos o Razón Social
Firma representante legal
Identificación Número: _____