FORMULARIOS Y ANEXOS

(Las ESAL proponentes deben diligenciar cada uno de los formularios anexos que a continuación se relacionan, so pena de que su oferta sea considerada inhábil y consecuencialmente rechazada o se afecte la asignación de puntaje a la respectiva oferta)

ANEXO No. 1
PRESUPUESTO OFICIAL

DISCAPACIDAD					
ACTIVIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	TIEMPO	VALOR UNITARIO	AÑO PROYECTO $ 2.023
GESTION OPERATIVA DEL PROYECTO					
				SUBTOTAL	
PUBLICIDA					
FORO					
TALLERES					
Capacitación en BISUTERÍA					
				SUBTOTAL	
Capacitación en bisutería ALAMBRISMO					

				SUBTOTAL	
Capacitación en elaboración de PRODUCTOS QUÍMICOS.					
				SUBTOTAL	
CAPACITACION CUDADORES					
				SUBTOTAL	
Clausura					
				SUBTOTAL	
FORTALECIMIENTO					
				SUBTOTAL	

		TOTAL COSTO DIRECTO			
PRESUPUESTO					

FORMULARIO No. 1
ACEPTACIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO

_____ de ____ de 2023

Señores
MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR

REFERENCIA: Proceso competitivo Número ____ entre ESAL, que tiene como objetivo la escogencia de una ESAL que ejecute el contrato cuyo objeto es: **"FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INCLUSIVA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE ARROYOHONDO"**

Se dirige a ustedes, respetuosamente, _____ identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, actuando en calidad de Representante Legal de _____, entidad que constituye una persona jurídica de derecho privado, sin ánimo de lucro, y que para efectos legales se identificada con el **NIT** _____, con la finalidad de manifestar que en nombre de la persona jurídica que legalmente represento, acepto ejecutar las actividades que constituyen el alcance del objeto del contrato a celebrarse en virtud del proceso de contratación de la referencia, de acuerdo a los requerimientos del estudio previo elaborado por esa entidad territorial y el aviso de convocatoria pública.

Atentamente,

FIRMA: _____

NOMBRE_____

 # DE C.C. _____

FORMULARIO No. 2
MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

FECHA

Señores
MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto: **"FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INCLUSIVA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE ARROYOHONDO"**

Se dirige a usted respetuosamente _____ identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, actuando en calidad de Representante Legal _____, entidad que constituye una persona jurídica de derecho privado, sin ánimo de lucro, y que para efectos legales se identifica con el **NIT** _____, con la finalidad de presentar oferta para la celebración del contrato de la referencia

Desde ya, a través del presente documento manifiesto, de forma clara y precisa, que conozco y acepto las condiciones para el proceso de contratación a que se contrae la oferta que estoy presentando.

Además, manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal o Constitucional para celebrar contratos con entidades públicas, como tampoco se encuentra la persona jurídica que legalmente represente y que en caso de que sobrevenga alguna de tales causales, durante la ejecución del contrato, lo pondré en conocimiento del MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR

De igual forma manifiesto que acepto y me acojo en su totalidad al contenido del aviso de convocatoria pública que ha sido realizado por esa entidad territorial y del estudio previo de conveniencia elaborado y publicado por la misma, como únicos documentos que sustentan esta propuesta.

DOCUMENTOS ANEXOS DE LA PROPUESTA

Con la presente propuesta adjunto los siguientes documentos:

- Fotocopia de mí cédula de ciudadanía

- Certificado de mis antecedentes judiciales y de medidas correctivas

- Fotocopia del **RUT** de la entidad privada que represento

- Certificado vigente de mis Antecedentes Disciplinarios y de la entidad que represento

- Certificado vigente de mis Antecedentes fiscales y de la entidad que represento

- Certificación de que la entidad privada que represento se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales

- Certificado de existencia y representación legal de la entidad privada que represento.

- Certificación de que la entidad privada que represento está al día en el pago de aportes parafiscales (o en su defecto de que no está obligada a dicho pago).

- Certificado de registro en el SECOP, de la entidad privada que represento

- Documentos que acreditan experiencia e idoneidad por parte de la entidad privada que represento para ejecutar el objeto del contrato a celebrar, así:

a. ___
b. ___
c. ___
d. ___

NOTA: Se deben relacionar todos y cada uno de los documentos que se adjuntan con a la oferta.

Atentamente,

FIRMA: _____

NOMBRE_____

 # DE C.C. _____

FORMULARIO No. 3
CUADRO PARA ACREDITAR IDONEIDAD DEL OFERENTE

CONTRATO		ENTIDAD CONTRATANTE	PLAZO (MESES)	FECHA		FORMA DE EJECUCIÓN	VALOR EJECUTADO (SMMLV)	
NÚMERO	OBJETO			INICIO	TERMINACIÓN		INICIAL	FINAL
NOTA: Los contratos relacionados que no contengan toda la información, no se tendrán en cuenta para efectos de la evaluación de la oferta; el valor total se expresará en								

NOTA: Indicar si el respectivo contrato o convenio fue adjudicado y ejecutado en forma Individual, en consorcio o en unión temporal. En este último caso e indicar el porcentaje (%) de participación del oferente

_____

Firma del Representante Legal del Proponente

FORMULARIO No. 4
CUADRO PARA ACREDITAR EXPERIENCIA DEL OFERENTE

CONTRATO		ENTIDAD CONTRATANTE	PLAZO (MESES)	FECHA		FORMA DE EJECUCIÓN	VALOR EJECUTADO (SMMLV)	
NÚMERO	OBJETO			INICIO	TERMINACIÓN		INICIAL	FINAL
NOTA: Los contratos relacionados que no contengan toda la información, no se tendrán en cuenta para efectos de la evaluación de la oferta; el valor total se expresará en								

NOTA: Indicar si el respectivo contrato o convenio fue adjudicado y ejecutado en forma Individual, en consorcio o en unión temporal. En este último caso e indicar el porcentaje (%) de participación del oferente

_____

Firma del Representante Legal del Proponente

FORMULARIO No. 5
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El (los) suscrito (s) a saber: (NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL PROPONENTE) domiciliado en _____, identificado con (DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Y LUGAR DE SU EXPEDICIÓN), obrando como representante legal de _____ (DEBE IDENTIFICARSE DE MANERA COMPLETA LA RESPECTIVA O RESPECTIVAS ENTIDADES PRIVADAS, INDICANDO ACTO DE CONSTITUCIÓN Y HACIENDO MENCIÓN A SU REGISTRO EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE SU DOMICILIO), quien (es) en adelante se denominará (n) EL PROPONENTE, manifiestan su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que el MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR realizó Convocatoria Pública para llevar a cabo la selección de una entidad privada sin ánimo de lucro y de reconocida idoneidad, para celebrar un contrato cuyo objeto es: **IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO Y TALLERES PARA LA PROMOCIÓN DEL EMPRENDIMIENTO PARA LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO.**

SEGUNDO: Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano y de El MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: Que siendo del interés del PROPONENTE participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero del presente documento, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente documento unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA: COMPROMISOS ASUMIDOS

EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1.1. EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su Propuesta, con el proceso de selección antes citado, ni con la ejecución del Contrato que pueda celebrarse como resultado de su Propuesta, ni permitirá que nadie, bien sea empleado suyo o un agente comisionista independiente, lo haga en su nombre;

1.2. EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados y agentes y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las leyes de la República

de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de: i) no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago corrupto a los funcionarios del MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR, ni a cualquier otro funcionario público que pueda influir en las condiciones de ejecución o de supervisión del contrato, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre las condiciones de ejecución o supervisión del contrato; y ii) no ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de dicho MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR durante el desarrollo del contrato.

1.3. El Proponente se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el proceso de selección arriba identificado, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el contrato que es materia del proceso de selección indicado en el considerando primero del presente acuerdo.

CLÁUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

EL **Proponente** asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en las normas legales vigentes, si se comprobare el incumplimiento de los compromisos de anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de _____, a los _____ (FECHA EN LETRAS Y NÚMEROS).

_____

Firma Proponente:
C.C. _____

SUSCRIBIRÁN EL DOCUMENTO TODOS LOS INTEGRANTES DE LA PARTE PROPONENTE; SI ES PLURAL A TRAVÉS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES ACREDITADOS DENTRO DE LOS DOCUMENTOS DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O PODERES CONFERIDOS Y ALLEGADOS AL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN.

FORMULARIO No. 6
DECLARACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo _____ identificado (a) con C.C _____ de _____, en mí condición de _____ DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que la entidad privada que represento se encuentra al día en el pago de aportes a Seguridad Social y Parafiscales de los empleados a cargo de dicha entidad (En caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

Dada en _____ D.C. a los ____ ( ) días del mes de _____ de dos mil diecisiete (2023)

FIRMA_____

NOMBRE DE QUIEN DECLARA _____

NOTA 1: EN CASO QUE EL PROPONENTE NO ESTE OBLIGADO A EFECTUAR EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL (salud y pensiones) DEBERÁ INDICARLO EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales:

FIRMA:_____

NOTA 2: CUANDO SI EXISTA OBLIGACIÓN DE COTIZAR AL SISTEMA DE SALUD Y PENSIONES PERO NO DE PARAFISCALES SE DEBERÁ MANIFESTAR EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS: "manifiesto bajo la gravedad de juramento que me encuentro a paz y salvo en relación CON MIS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SALUD Y PENSIONES, en los últimos seis meses".

FIRMA: _____

FORMULARIO No. 7
MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto el **"FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INCLUSIVA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE ARROYOHONDO"**

Los suscritos, _____ y _____ (nombre de los Representantes Legales), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ y _____ (nombre o razón social de las entidades privadas integrantes), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el proceso de selección contractual de la referencia y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración del CONSORCIO será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato.

2. El CONSORCIO está integrado por: ____ y ____ (NOMBRE Y PARTICIPACIÓN EN (%)
- –
- –
- –

3. La responsabilidad de los integrantes del CONSORCIO es solidaria, ilimitada y mancomunada.

4. El representante del CONSORCIO es _____ (indicar el nombre), identificado con C.C. No. _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del proceso, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.

5. La sede del CONSORCIO es:
Dirección: _____
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 del CONSORCIO)

FORMULARIO No. 8
MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Señores
MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto: **"FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INCLUSIVA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE ARROYOHONDO"**

Los suscritos, _____ y _____ (nombre de los Representantes Legales), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ y _____ (nombre o razón social de las entidades privadas integrantes), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL, para participar en el proceso de selección contractual de la referencia y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la UNIÓN TEMPORAL será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato.

2. La UNIÓN TEMPORAL está integrada por: ____ y ____ (NOMBRE Y PARTICIPACIÓN EN (%)
- -
- -
- -

3. La responsabilidad de los integrantes de la UNIÓN TEMPORAL es solidaria e ilimitada.

4. El representante de la UNIÓN TEMPORAL es _____ (indicar el nombre), identificado con C.C. No. _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del proceso, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.

5. La sede de la UNIÓN TEMPORAL es:
Dirección: _____
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)

FORMULARIO No. 9
FORMATO DE RELACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PERSONAL OFRECIDO

Señores
MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto: **"FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INCLUSIVA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE ARROYOHONDO"**

A continuación relaciono la experiencia del personal ofrecido para la ejecución del contrato que corresponde al proceso de selección de la referencia.

NOMBRE INTEGRANTE DEL	# DE CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO A EJERCER	TIEMPO DE EXPERIENCIA ACREDITADO

_____
Firma del Rep. Legal del Oferente

FORMULARIO No. 12

DECLARACIONES BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011
(Persona Jurídica)

Señores
MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto: **"FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INCLUSIVA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE ARROYOHONDO"**

Yo, _____, en mi calidad de representante legal de _____ declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo ni los demás representantes legales, los Gerentes o Administradores de Agencia o Sucursal nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR, consagradas en la Constitución o la Ley.

Declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo como representante legal ni mis socios, ni los representantes de las matrices de la empresa y sus subordinados que no hemos sido condenado penalmente por delitos contra la administración pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o que ha sido condenado por delitos relacionados con la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico en Colombia o en el exterior, o soborno transnacional, con excepción de delitos culposos.

Declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo como representante legal, ni mis socios financiamos la campaña política del actual alcalde del MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR con aportes superiores al dos punto cinco por ciento (2,5%) de las sumas máximas a invertidas en su elección.

Para constancia se firma a los xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Rep. Legal

FORMULARIO No. 10
FORMATO DE RELACIÓN DE FORMACIÓN ACADÉMICA DEL PERSONAL OFRECIDO

Señores
MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto: **"FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INCLUSIVA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE ARROYOHONDO"**

A continuación relaciono la formación académica del personal ofrecido para la ejecución del contrato que corresponde al proceso de selección de la referencia.

NOMBRE INTEGRANTE DEL PERSONAL OFRECIDO	# DE CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO A EJERCER	FORMACIÓN DE PRE GRADO	FORMACIÓN DE POSGRADO	TARJETA PROFESIONAL O DE TÉCNICO #	FECHA EXPEDICIÓN TARJETA PROFESIONAL

Firma del Rep. Legal del Oferente

FORMULARIO No. 11
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Señores
MUNICIPIO DE ARROYOHONDO - BOLIVAR

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto: **"FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INCLUSIVA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE ARROYOHONDO"**

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2 de la Ley 816 de 2003, manifiesto que el del personal y los servicios utilizados para la ejecución del convenio de la referencia, en el evento de resultar adjudicatario del presente proceso de selección, tendrán el siguiente origen:

CONDICIÓN	**MARCAR CON UNA X**
LOS BIENES Y EL PERSONAL OFRECIDO PARA EJECUTAR EL CONTRATO SON NACIONALES	
LOS BIENES Y EL PERSONAL OFRECIDO PARA EJECUTAR EL CONTRATO SON COMBINADOS ENTRE NACIONAL Y EXTRANJERO	

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____
de CC: _____
Representante Legal de: _____