ANEXO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Yopal Casanare _____
Señores
CARCEL DE MEDIA SEGURIDAD DE YOPAL
Km 12 via Yopal aguazul
La ciudad

Ref.: Proceso de Invitación Pública de Mínima Cuantía No. ___de 2023

Objeto: **La Presente Invitación Pública, Tiene Como Fin** ___
_____
_____
_____

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 esa 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.

- Que la propuesta se presenta por medio de la plataforma del Secop II

- Que la propuesta tiene vigencia de 90 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 _____
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de fax: _____
Correo electrónico: _____

ANEXO N° 2

CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	CUMPLE / NO CUMPLE
1	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE OFICINA -IMPRESORA RICOH MP 501 AREA ALMACEN, INCLUYE ➢ Cambio de inversora original nuevo ➢ Cambio estaciones de papel original nuevo ➢ Mantenimiento y reparación Cambio de bandeja 1 nuevas	unidad	**1**	
2	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE OFICINA -IMPRESORA RICOH MP 501 AREA ATENCION AL CIUDADANO INCLUYE ➢ Cambio de unidad de imagen original nuevo ➢ CAMBIO DE BANDEJA ADICIONAL NUEVA. ➢ Mantenimiento y reparación	unidad	**1**	
3	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE OFICINA -IMPRESORA LEXMARK XM1145 AREA DE RESEÑA, INCLUYE ➢ Cambio de unidad fusora original nuevo ➢ Cambio de kit de mantenimiento nuevo ➢ Cambio alimentador de originales (original Nuevo)	unidad	**1**	
4	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE OFICINA -IMPRESORA	unidad	**1**	

	EPSON L555 AREA DE SANIDAD. INCLUYE ➢ Cambio juego de cauchos de alimentación de papel y sensores ➢ Cambio de almohadillas nuevo ➢ Cambio de cabezal nuevo ➢ Mantenimiento y reparación.			
5	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE OFICINA -IMPRESORA RICOH MP 5002 AREA DE SANIDAD, INCLUYE ➢ Cambio de unidad fusora original nuevo ➢ Cambio de unidad de imagen original nuevo ➢ Mantenimiento y reparación ➢ Cambio de caucho de alimentación bandeja y ADF nuevo ➢ Web de limpieza nuevo. CAMBIO DE BANDEJA ADICIONAL	unidad	**1**	
6	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE OFICINA -IMPRESORA EPSON L575 POLICIA JUDICIAL INCLUYE ➢ Cambio de cabezal original nuevo ➢ Mantenimiento y reparación ➢ Cambio de almohadillas nuevas originales	unidad	**1**	
7	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE OFICINA -IMPRESORA RICOH MP 4002 AREA DE JURIDICA. ➢ Cambio de caucho de alimentación bandeja y adf nuevo ➢ Cambio unidad de revelado original ➢ nuevo ➢ Cambio de unidad de transferencia original nuevo ➢ Mantenimiento y reparación ➢ Cambio de caucho de alimentación bandeja y ADF nuevo ➢ Web de limpieza nuevo	unidad	**1**	

	Tarjeta de alta nueva			
8	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE OFICINA -IMPRESORA HP M 605 AREA DE JURIDICA. ➢ Cambio de kit de mantenimiento nuevo. ➢ Mantenimiento y reparación ➢ Cambio de bandeja de papel	unidad	**1**	
9	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE OFICINA -IMPRESORA EPSON L 3210 AREA DE ATENCION Y TRATAMIENTO. ➢ Cambio de cabezal original nuevo ➢ Mantenimiento y reparación ➢ Cambio de almohadillas	unidad	**1**	
10	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE OFICINA -IMPRESORA hp 4015 AREA DE FINANCIERA INCLUYE ➢ Cambio de kit de mantenimiento ➢ Mantenimiento y reparación ➢ Cambio de caucho de alimentación bandeja y adf nuevo Cambio de cabezal original nuevo	unidad	**1**	
11	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE OFICINA -IMPRESORA OKI MPS5502MB AREA DE FINANCIERA INCLUYE ➢ Cambio de unidad fusora original nuevo ➢ Cambio de kit de mantenimiento nuevo Cambio de caucho de alimentación bandeja y adf nuevo.	unidad	**1**	
12	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE OFICINA -IMPRESORA Y ESCANER HP 4015 TALENTO HUMANO	unidad	**1**	

	➢ Cambio de cabezal original nuevo ➢ Cambio de lampara de calor original nuevo. ➢ Mantenimiento y reparación ➢ Mantenimiento de escáner hp scanjet Enterprise Flow 7000s2.			
13	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE OFICINA -IMPRESORA HP 4015 area de Comando de vigilancia ➢ Cambio de cabezal original nuevo ➢ Cambio de lampara de calor original nuevo. ➢ Mantenimiento y reparación ➢ Cambio de alimentador de papel. ➢ Cambio de caucho de alimentación bandeja y adf nuevo	unidad	**1**	

Las especificaciones técnicas descritas 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.

Certifico que toda la información aquí contenida es veraz.

Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE: _____
NOMBRE: _____
C.C. o NIT: _____
NÚMERO DE TELÉFONO_____
NÚMERO DE FAX_____
CORREO ELECTRÓNICO_____

ANEXO No. 4

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 Nos. _____

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:

Autorretenedor de Retefuente ☐ **Gran Contribuyente** ☐

Autorretenedor de IVA ☐ **Institución Sin Ánimo de Luc** ☐

Autorretenedor de ICA ☐ **Responsable de IV** ☐

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 efectúen en tiempo conforme lo estipule el contrato.

ANEXO No. 5

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						

FIRMA DEL PROPONENTE _____
NOMBRE_____
C.C. o NIT. _____

ANEXA FOLIOS SI____ NO_____ NRO FOLIOS_____

Anexo 6

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

PROCESO DE CONTRATACIÓN:
_____
_____
_____
_____
_____."

[**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 del Proponente**], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de [Nombre de la Entidad Estatal] 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 [**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]

ANEXO 7

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____
_____, 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 artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, los artículos 1, 2 y 4 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 y 52 de la Ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el artículo 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 no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dada en la ciudad de _____ a los fecha en letras (fecha en número) días del mes de _____ del año dos mil veintidos _____ (2022).

Cordialmente,

Nombre del Proponente
(Firma del representante legal del proponente persona Jurídica
Firma del representante del Consorcio o de la Unión Temporal Firma del Proponente Persona Natural)
C.C.
Nit.
Dirección comercial del Proponente
Teléfono – fax

ANEXO 8
CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PERSONA NATURAL

Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2

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 y pensiones y riesgos Laborales y con los aportes parafiscales correspondientes, por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO por todo concepto.

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

NOTA: La persona natural, a más 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 02: ANEXAR PLANILLAS

ANEXO No. 3

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

_____. , 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. 001- 2021 cuyo objeto es "_____
_____
_____."

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) e (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 del mes de _____ de 2022 en la ciudad de_____

_____
Nombre, identificación y sociedad que representa