ANEXO 1

PROPUESTA ECONOMICA

Señores:
MUNICIPIO DE REMEDIOS – ANTIOQUIA
Dirección
Dependencia

ASUNTO: Proceso de Selección de Mínima Cuantía N° MC-SGSA-xxx-2024

OBJETO: **xxxxxxxxxxxxx**

Respetados señores:

El suscrito XXXXXXXXXXXXXXX, identificado con la cédula de ciudadanía No. XXXXXXXXX me permito presentar propuesta para el proceso MODALIDAD Nro. Cuyo objeto es contratar XXXX

La presente propuesta se presenta de conformidad con las condiciones estipuladas en la carta de invitación, que por medio del presente documento declaro conocer en su integridad.

Así mismo declaro bajo la gravedad del juramento que:

En mi calidad de proponente declaro:

1. Que conozco los términos de la presente invitación y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos.
2. El valor total de mi propuesta económica es por la suma de $ XXXXXX
3. La propuesta discriminada e individualizada, es la siguiente:

3.1. IMPRESORAS

DESCRIPCIÓN	CANT	MESES	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
IMPRESORA 1	6	7	$ 216.075	$ 9.075.150,00
IMPRESORA 2	1	7	$ 119.500	$ 836.500,00
IMPRESORA 3	2	7	$ 141.250	$ 1.977.500,00
IMPRESORA 4	1	7	$ 60.000	$ 420.000,00
IMPRESORA 5	4	7	$ 36.250	$ 1.015.000,00
IMPRESORA 6	11	7	$ 117.500	$ 9.047.500,00
CANTIDAD IMPRESORAS	25			
SUBTOTAL IMPRESORAS >				**$ 22.371.650**

NOTA. 1. El contratista se compromete a instalar y poner en servicio del Municipio la totalidad de los equipos en un término no superior a tres (3) día hábil siguiente a la suscripción del acta de inicio.

NOTA 2. Ante el desperfecto o avería de cualquier equipo, el contratista se compromete a repararlo o suministrar un nuevo equipo de reemplazo dentro de los 3 días hábiles siguientes, contados a partir del reporte que realice el área de las TIC´S de la Secretaría de Gobierno y Servicios Administrativos.

3.2. CONSUMIBLES

PRODUCTO	REFERENCIA	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
CARTUCHO 1	COMPATIBILIDAD CON IMPRESORA 1	20	$ 87.400	$ 1.748.000
CARTUCHO 2	COMPATIBILIDAD CON IMPRESORA 2	20	$ 174.700	$ 3.494.000
CARTUCHO 3	COMPATIBILIDAD CON IMPRESORA 3	20	$ 175.000	$ 3.500.000
CARTUCHO 4	COMPATIBILIDAD CON IMPRESORA 4	10	$ 63.900	$ 639.000
CARTUCHO 5	COMPATIBILIDAD CON IMPRESORA 5	10	$ 55.400	$ 554.000
CARTUCHO 6	COMPATIBILIDAD CON IMPRESORA 6	20	$ 140.000	$ 2.800.000
CANTIDAD CARTUCHOS		100		
SUBTOTAL CARTUCHOS >				**$ 12.735.000**

NOTA: A fin de garantizar la calidad en la impresión de los documentos, los cartuchos ofrecidos por el contratista deben ser completamente nuevos, no se permiten recargados so pena de incumplimiento contractual.

4. El plazo de ejecución es de xxxxx (xxx) xxxx, contados a partir de la suscripción del acta de inicio., de no hacerlo en este plazo se autoriza para imponer las multas establecidas, en la invitación en la cláusula vigésimo segunda
5. Que leí cuidadosamente los términos de la invitación pública y elaboré mi propuesta ajustada a los mismos. Acepto su contenido y me someto a él. Por tanto, allego los siguientes documentos a fin de cumplir con cada uno de los requisitos habilitantes y factores de ponderación.

- Existencia y representación legal.
- Antecedentes disciplinarios.
- Antecedentes fiscales.
- Antecedentes medidas correctivas
- Consulta judicial en línea
- Redam
- RUT
- Fotocopia de la cédula.
- Paz y Salvo Municipal
- Certificado de aporte a la seguridad social integral
- Certificado de ejecución de contratos

6. Esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete al firmante de esta carta.
7. Ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
8. Acepto las consecuencias que se deriven del incumplimiento de los requisitos la carta de invitación.
9. Toda la información aportada y contenida en esta propuesta es veraz y susceptible de comprobación.
10. En caso de resultar seleccionado, para ejecutar el contrato, realizaré los trámites necesarios para el perfeccionamiento y legalización dentro del término establecido por el municipio, y al terminar el contrato me comprometo a suscribir el acta de liquidación dentro de los plazos contractuales previstos, así como a ejecutar todas las obligaciones del contrato que celebre.
11. No me encuentro incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad o prohibiciones para participar en el presente concurso, de conformidad con las normas consagradas en la Constitución y la Ley.
12. No me encuentro dentro del Boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de la República.

13. Que conozco el tipo de gravámenes, la base de liquidación y el porcentaje de los impuestos que como contratista deberé pagarle al Municipio de xxxxx, en caso de que me sea adjudicado el contrato. Declaro así mismo, que el valor de estos impuestos está incluido en la propuesta económica que presento.

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Cédula de ciudadanía o NIT: _____
Representante Legal: _____
Cédula: _____
Profesión: _____
Total, de folios de la propuesta _____
Dirección: _____
Ciudad: _____
Teléfono(s): _____
Fax: _____
Teléfono Móvil: _____
Correo Electrónico: _____
Atentamente,

Firma: _____
Nombre: _____
C.C.: _____

ANEXO 2

CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El Suscrito, Como persona natural o en calidad de Representante Legal de la proponente

CERTIFICA

Que conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con entidades estatales, de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, así mismo, que conozco las sanciones establecidas por transgresión a éstas, descritas en los artículos 26 numeral 7º y 52; de igual manera, que conozco los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1 de la Ley 80 de 1993.

Declaro bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento, para celebrar el contrato de

Dado en el Municipio de xxxxxx, a los (XX) días del mes de (XXXXXXXXX) de 2024.

_____

Representante Legal (de la Persona Natural)

ANEXO 3 - A
DECLARACIÓN JURAMENTADA MULTAS Y/O SANCIONES
(PERSONA JURÍDICA)

XXXXXXXXXXX, identificado con la cédula de ciudadanía No. XXXXXXX, declaro bajo gravedad de juramento, que la firma que represento, ni los socios de esta, **no** han sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos, en los términos del articulo 43 de la ley 1955 de 2019, mmodificatorio del artículo 90 de la Ley 1474 de 2011:

a) Haber sido objeto de imposición de cinco (5) o más multas durante la ejecución de uno o varios contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años;

b) Haber sido objeto de declaratorias de incumplimiento contractual en por lo menos dos (2) contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años;

c) Haber sido objeto de imposición de dos (2) multas y un (1) incumplimiento durante una misma vigencia fiscal, con una o varias entidades estatales.

La inhabilidad se extenderá por un término de tres (3) años, contados a partir de la publicación del acto administrativo que impone la inscripción de la última multa o incumplimiento en el Registro Único de Proponentes, de acuerdo con la información remitida por las entidades públicas. La inhabilidad pertinente se hará explícita en el Registro Único de Proponentes cuando a ello haya lugar.

Cordialmente,

_____
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
C.C. Nro. XXXXXXXXXXXXX

ANEXO 3 - B

DECLARACIÓN JURAMENTADA MULTAS Y/O SANCIONES
(PERSONA NATURAL)

XXXXXXXXXXX, identificado con la cédula de ciudadanía No. XXXXXXX, declaro bajo gravedad de juramento, que no he sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos, en los términos del artículo 43 de la ley 1955 de 2019, mmodificatorio del artículo 90 de la Ley 1474 de 2011:

a) Haber sido objeto de imposición de cinco (5) o más multas durante la ejecución de uno o varios contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años;

b) Haber sido objeto de declaratorias de incumplimiento contractual en por lo menos dos (2) contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años;

c) Haber sido objeto de imposición de dos (2) multas y un (1) incumplimiento durante una misma vigencia fiscal, con una o varias entidades estatales.

La inhabilidad se extenderá por un término de tres (3) años, contados a partir de la publicación del acto administrativo que impone la inscripción de la última multa o incumplimiento en el Registro Único de Proponentes, de acuerdo con la información remitida por las entidades públicas. La inhabilidad pertinente se hará explícita en el Registro Único de Proponentes cuando a ello haya lugar.

(En caso de multas y /o sanciones, deberá relacionar el monto de la multa o de la sanción, número de sanciones y el nombre de la entidad que le impuso la sanción o multa).

Cordialmente,

_____
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
C.C. Nro. XXXXXXXXXXX

ANEXO 4 - A
CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003 (PERSONAS NATURALES)

Yo, _____, Identificado (a) con la CC. No. _____, de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, 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 he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último 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 calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

En caso que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente anexo.

Dada en_____, a los_____(___) días del mes de_____, de 2024.

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN DECLARA

ANEXO No. 4 - B

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)

[Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el

Revisor Fiscal]

Yo, _____, identificado con _____ , en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____ certifico el pago de los siguientes aportes, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, _____ , identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit_____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____ , luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en _____, a los ( ) _____ del mes de _____ de ____

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN DECLARA

ANEXO Nº 5

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Lugar y fecha

Señores

Municipio de

Proceso de Contratación de Mínima cuantía No SGSA-xxxx

Yo, _____identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en _____, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del MUNICIPIO DE xxxxxxx para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. 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 terceros.

3. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación de Mínima cuantía No _____, cuyo objeto es, _____
_____.

4. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación de Mínima cuantía No _____, cuyo objeto es
_____
_____ 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. Ç

6. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los ____ días del mes de _____ de 2024

_____

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre:

Cargo:

Documento de Identidad:

ANEXO No. 6.

FORMATO DE EXPERIENCIA RELACIONADA

Nro.	**Numero consecutivo que obra en el RUP del reporte del contrato relacionado para acreditar experiencia.**	**Contratante Dirección Teléfono Ciudad Contacto por correo electrónico**	**No y fecha de suscripción y de iniciación del contrato**	**Objeto del contrato**	**Valor del contrato**	**% de participación si fue ejecutado en consorcio o unión temporal**

ACEPTO QUE CON EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE ANEXO AUTORIZO LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN EL CONTENIDA.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los ____ días del mes de _____ de 2024

_____

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre:

Cargo:

Documento de Identidad:

ANEXO 7

CERTIFICACION

El suscrito, **XXXXXX,** identificado con la cédula de ciudadanía No. **XXXXX**,, en calidad de Representante Legal de la proponente **XXXXXXXX**

CERTIFICA

Que conozco los descuentos a los que se tiene lugar; por conceptos de impuestos, tasas o estampillas municipales

TRIBUTO	PERSONA NATURAL	PERSONA JURÍDICA
Estampilla Pro Cultura	1.5% del valor total del contrato	1.5% del valor total del contrato
Estampilla Centro Día	4% del valor total del contrato	4% del valor total del contrato
Estampilla Pro Hospitales Públicos	1% del valor total del contrato	1% del valor total del contrato
Estampilla Politécnico Jaime Isaza Cadavid	0.4% del valor total del contrato	0.4% del valor total del contrato
Estampilla Pro Electrificación	1% del valor total del contrato	1% del valor total del contrato
Tasa Pro Deportes	2.5% del valor total del contrato	2.5% del valor total del contrato
TOTAL	**10.4%**	**10.4%**

Dada en XXXXXXXXX, al primer (XXXXX) del mes de (XXXXXXX) de (2024)

Atentamente,

XXXXXXXXX
C.C. No. XXXXXX
Representante Legal
XXXXXXXXXX
NIT. XXXXXXX