**ANEXO No 1**
**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Señores:
Secretaria de Planeación Municipal
**REFERENCIA:** (número del proceso de selección)

El suscrito _____, identificado con la C.C. No. _____ en nombre de _____, de acuerdo con las reglas que se estipulan en la invitación pública y demás documentos de la Mínima Cuantía No. ____, cuyo objeto es _____, me permito presentar la siguiente propuesta.
En caso de que me sea adjudicada, me comprometo a firmar el contrato correspondiente y a cumplir todas las obligaciones señaladas en la invitación y en mi propuesta.

Declaro así mismo:
- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta.
- Que hemos tomado cuidadosa nota de las especificaciones y condiciones de la presente Mínima Cuantía y aceptamos todos los requisitos contenidos en la invitación pública.
- Que los documentos aportados en el presente proceso son auténticos y de contenido exacto.
- Que ni el suscrito ni la sociedad que represento se hallan incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia.
- Que conocemos y aceptamos las especificaciones técnicas de las actividades a ejecutar.
- Que conocemos el lugar y las condiciones del lugar donde se van a ejecutar las actividades de la presente contratación.
- Que conocemos las leyes de la República de Colombia que rigen la presente Mínima Cuantía.
- Que la presente oferta no tiene información reservada (*)
- Que autorizo expresamente al Municipio de Fonseca para verificar toda la información incluida en la propuesta.
- Que autorizo expresamente al Municipio de Fonseca a establecer comunicación en el proceso mediante el uso de los medios electrónicos a los que se refiere la ley 1437 de 2011, y que para tal fin informo: _____.
- Que el tiempo de ejecución para la ejecución de las actividades será de _____

Proponente: _____ Nit: _____
Correo electrónico: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____
Fax: _____
Nombre Representante legal del proponente: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____
Documento de identificación: _____
Firma del Representante legal: _____

**ANEXO No 2**
**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

REFERENCIA: (NUMÉRO DEL PROCESO)

Las especificaciones técnicas necesarias para el desarrollo del presente proyecto de inversión y que determinan el alcance del contrato a suscribirse, son las siguientes:

| DOCUMENTO | CAPITULOS | Descripción de la actividad |
|---|---|---|
| ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN EN SALUD PARTICIPATIVO | 1,2,3.ANÁLISIS DESCRIPTIVOS DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN LAS FUENTES DE INFORMACIÓN BAJO LOS ANEXOS DE SISPRO SOBRE EL CONTESTO SOCIODEMOGRÁFICO, MORBILIDAD Y MORTALIDAD, ILUSTRADOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE TABLAS Y GARFIOS ESTADÍSTICOS | Capitulo I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO |
| | | Capítulo II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL |
| | | Capítulo III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES |
| | Capítulo IV. NÚCLEOS DE INEQUIDAD SOCIOSANITARIAS | CARTOGRAFÍA SOCIAL, IDENTIFICACIÓN Y CONFIGURACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA EN SALUD DESDE LA VISIÓN DE LA COMUNIDAD |
| | | ANÁLISIS DE LA RESPUESTA DE LOS DIFERENTES ACTORES |
| | 5. Matriz priorización de problema y necesidades en salud | CONSTRUCCIÓN DE MATRIZ BAJO LO CONCERTADO CON LA COMUNIDAD EN MESA DE TRABAJO |
| | 6. respuesta y recomendaciones en el territorio | RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DE SALUD PÚBLICA 2022- 2032, Y MODELO DE SALUD PREDICTIVO Y PREVENTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD |
| | TOTAL | |

Nombre del Representante Legal: C.C. Nº_____ de
FIRMA:
NOMBRE DE QUIEN FIRMA

**ANEXO No. 3**
**OFRECIMIENTO ECONOMICO**

**REFERENCIA: (NUMÉRO DEL PROCESO)**

| DOCUMENTO | CAPITULOS | **Descripción de la actividad** | Valor |
|---|---|---|---|
| ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN EN SALUD PARTICIPATIVO | 1,2,3.ANÁLISIS DESCRIPTIVOS DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN LAS FUENTES DE INFORMACIÓN BAJO LOS ANEXOS DE SISPRO SOBRE EL CONTESTO SOCIODEMOGRÁFICO, MORBILIDAD Y MORTALIDAD, ILUSTRADOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE TABLAS Y GARFIOS ESTADÍSTICOS | Capitulo I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO | $ |
| | | Capítulo II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL | |
| | | Capítulo III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES | |
| | Capítulo IV. NÚCLEOS DE INEQUIDAD SOCIOSANITARIAS | CARTOGRAFÍA SOCIAL, IDENTIFICACIÓN Y CONFIGURACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA EN SALUD DESDE LA VISIÓN DE LA COMUNIDAD | $ |
| | | ANÁLISIS DE LA RESPUESTA DE LOS DIFERENTES ACTORES | |
| | 5. Matriz priorización de problema y necesidades en salud | CONSTRUCCIÓN DE MATRIZ BAJO LO CONCERTADO CON LA COMUNIDAD EN MESA DE TRABAJO | |
| | 6. respuesta y recomendaciones en el territorio | RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DE SALUD PÚBLICA 2022- 2032, Y MODELO DE SALUD PREDICTIVO Y PREVENTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD | |
| | TOTAL | | $ |

**ESCRIBIR VALOR TOTAL, EN LETRAS: $$$**
Plazo de validez de la oferta:

Atentamente,
Nombre o Razón Social del Proponente:
Nit:
Nombre del Representante Legal:
C.C. Nº_____ de _____
FIRMA:
NOMBRE DE QUIEN FIRMA:

**ANEXO No 4**

**MODELO DE LA CARTA DE INFORMACIÓN DE CONSORCIO**

Señores
**Secretaria de Planeación Municipal**

REFERENCIA: (NUMÉRO DEL PROCESO)
OBJETO:

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 SELECCIÓN DE MINIMA CUANTÍA N°** _____ cuyo objeto es _____(objeto), y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato y un año más.

2. El Consorcio está integrado por:

| NOMBRE | PARTICIPACIÓN (%) |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

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

3. El Consorcio se denomina CONSORCIO _____

4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.

5. El representante del Consorcio es (nombre representante), 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 contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

6. La sede del Consorcio es:

Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Teléfono_____
Telefax _____
Ciudad _____
En constancia, se firma en _____, a los ___ días del mes de _____de 202__.

(*Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes*)

(*Nombre y firma del Representante del Consorcio*)

**ANEXO No 5**
**MODELO DE LA CARTA DE INFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL.**

Señores
**Secretaria de Planeación Municipal**

REFERENCIA: (número del proceso)
OBJETO:

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 SELECCIÓN DE MINIMA CUANTÍA N°** _____ cuyo objeto es _____(objeto), y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Unión Temporal será igual al término de ejecución y liquidación del contrato y un año más.

2. La Unión Temporal está integrada por:

| NOMBRE | TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACION EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO(1) | COMPROMISO (%)2 | ITEM |
|---|---|---|---|
| | | | |

(1) Discriminar en función de los ítems establecidos en el presupuesto oficial, para cada uno de los integrantes. (2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.

4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es hasta el monto de su porcentaje de participación.

5. El representante de la Unión Temporal es _____ (*indicar el nombre*), identificado con la cédula de ciudadanía 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 que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Teléfono_____
Telefax _____
Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ___ días del mes de _____de 2024__.
(*Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes*)
(*Nombre y firma del Representante de la Unión Temporal*)

## ANEXO No 6
## EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

| N° DE ORDEN | RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE | CONTRATO | | FORMA DE EJECUCIÓN | | PLAZO DE EJECUCIÓN (MESES) (1) | FECHA CONTRACTUAL DE | | | VALOR DEL CONTRATO (1) | VALOR DEL CONTRATO TOTAL EN SMMLV |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NÚMERO | OBJETO | I, C, UT | % | | INICIO (DD-MMAA) | SUSPENSIÓN (DDMM-AA) | TERMINACIÓN (DDMM-AA) | | |
| EXPERIENCIA | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

La información incluida en este formulario es de responsabilidad del proponente.
**Nota no. 1:** para cada contrato se debe indicar la razón social del contratante, el número y objeto y si se ha ejecutado en forma individual (i), en consorcio (c) o en unión temporal (ut) y el porcentaje de participación del integrante.
**Nota no. 2**: en el caso de contratos suscritos en consorcio o unión Temporal indicar únicamente el valor que corresponde según la participación.
**Nota no. 3:** el valor consignado debe expresarse en pesos colombianos.
**Nota no. 4:** para el caso de los contratos adjudicados o suscritos que aún no tienen orden de iniciación diligenciar solo la información referente al número de la orden, el número y el objeto contrato.
**Nota no.5:** la columna correspondiente a la suspensión solo se debe diligenciar, cuando el contrato se haya suspendido.
**Nota no 6:** los valores en SMMLV consignados en la última columna deben corresponder al año de facturación del contrato.

Razón social del proponente o del integrante del consorcio o
Unión temporal: _____

FIRMA _____

**ANEXO No 7**
**COMPROMISO ANTICORRUPCION**

Lugar y fecha
Señores
Secretaria de Planeacion Municipal
**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:

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.

No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información].

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.

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].

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.

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.

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].
Nombre:
Cargo:
Documento de Identidad:
Firma: