Bogotá, junio 2024

Diligenciar los 3 formatos

Formato No 1

ANEXO No. 1: FORMATO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN

TRANSPORTE ESPECIAL DE PERSONAL Y EQUIPOS A NIVEL NACIONAL PARA LAS PRODUCCIONES DE RTVC VALORES IVA INCLUIDO Y DEMÁS IMPUESTOS DE LEY

	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	TRANSPORTE ZONA URBANA BOGOTA D.C.	TRANSPORTE ZONA URBANA NIVEL NACIONAL	TRANSPORTE ZONA RURAL NIVEL NACIONAL
CAMIONETA TIPO VAN CON CAPACIDAD DE 6 A 8 PASAJEROS cilindraje mínimo 1200 cc (Valor IVA incluido) Modelo 2014 en adelante	1	HORA	40.000	55.000	55.000
	1	JORNADA (12 HORAS DIARIAS)	230.000	550.000	550.000
	1	JORNADA (6 HORAS DIARIAS)	110.000	275.000	275.000
	1	MES (12 HORAS DIARIAS)	5.850.000	7.150.000	7.150.000
	1	POR KM	N/A	3.600	3.600
CAMIONETA TIPO CAMPERO 4x2 o 4x4 CAPACIDAD DE 4 PASAJEROS cilindraje mínimo 1600 cc (Valor IVA incluido) Modelo 2014 en adelante	1	HORA	40.000	55.000	55.000
	1	JORNADA (12 HORAS DIARIAS)	230.000	550.000	550.000
	1	JORNADA (6 HORAS DIARIAS)	110.000	275.000	275.000
	1	MES (12 HORAS DIARIAS)	5.850.000	9.100.000	9.100.000
	1	POR KM	N/A	3.600	3.600
CAMIONETA TIPO DOBLE CABINA 4x2 o 4x4 CAPACIDAD DE 4 PASAJEROS cilindraje mínimo 1600 cc (Valor IVA incluido) Modelo 2014 en adelante	1	HORA	45.500	65.000	71.500
	1	JORNADA (12 HORAS DIARIAS)	325.000	650.000	650.000
	1	JORNADA (6 HORAS DIARIAS)	182.000	325.000	325.000
	1	MES (12 HORAS DIARIAS)	9.500.000	10.200.000	10.200.000
	1	POR KM	N/A	3.900	3.900
MICROBUS CON CAPACIDAD DE 12 PASAJEROS cilindraje mínimo 2000 cc (Valor IVA Incluido) Modelo 2014 en adelante	1	HORA	45.000	117.000	117.000
	1	JORNADA (12 HORAS DIARIAS)	420.000	780.000	780.000
	1	JORNADA (6 HORAS DIARIAS)	210.000	390.000	390.000
	1	MES (12 HORAS DIARIAS)	15.500.000	16.500.000	16.500.000
	1	POR KM	N/A	4.550	4.550
MICROBUS CON CAPACIDAD DE 16 PASAJEROS cilindraje mínimo 2300 cc (Valor IVA Incluido) Modelo 2014 en adelante	1	HORA	65.000	156.000	156.000
	1	JORNADA (12 HORAS DIARIAS)	455.000	1.170.000	1.170.000
	1	JORNADA (6 HORAS DIARIAS)	227.500	585.000	585.000
	1	MES (12 HORAS DIARIAS)	16.500.000	16.500.000	16.500.000
	1	POR KM	N/A	6.500	6.500
BUSETON CON CAPACIDAD DE 20 PASAJEROS cilindraje mínimo 3400 cc (Valor IVA Incluido) Modelo 2014 en adelante	1	HORA	97.500	195.000	195.000
	1	JORNADA (12 HORAS DIARIAS)	644.000	1.170.000	1.170.000
	1	JORNADA (6 HORAS DIARIAS)	364.000	650.000	650.000
	1	MES (12 HORAS DIARIAS)	16.500.000	16.830.000	16.830.000
	1	POR KM	N/A	9.100	9.100
BUS CON CAPACIDAD DE 30 PASAJEROS cilindraje mínimo 4600 cc (Valor IVA Incluido) Modelo 2014 en adelante	1	HORA	195.000	195.000	195.000
	1	JORNADA (12 HORAS DIARIAS)	1.092.500	1.150.000	1.150.000
	1	JORNADA (6 HORAS DIARIAS)	617.500	650.000	650.000
	1	MES (12 HORAS DIARIAS)	16.800.000	17.000.000	17.000.000
	1	POR KM	N/A	9.100	9.100

VEHICULO TIPO FURGON DE 2 a 4 TONELADAS CERRADO O CON ESTACAS cilindraje mínimo 2500 cc (Valor IVA Incluido) Modelo 2014 en adelante	1	HORA	169.000	220.000	220.000
	1	JORNADA (12 HORAS DIARIAS)	715.000	910.000	910.000
	1	JORNADA (6 HORAS DIARIAS)	364.000	455.000	455.000
	1	MES (12 HORAS DIARIAS)	16.000.000	15.300.000	15.300.000
	1	POR KM	N/A	9.100	9.100
VEHICULO TIPO FURGON DE 4 a 6 TONELADAS CERRADO O CON ESTACAS cilindraje mínimo 5.000 cc (Valor IVA Incluido) Modelo 2014 en adelante	1	HORA	175.000	250.000	250.000
	1	JORNADA (12 HORAS DIARIAS)	845.000	1.170.000	1.170.000
	1	JORNADA (6 HORAS DIARIAS)	422.500	585.000	585.000
	1	MES (12 HORAS DIARIAS)	16.320.000	16.320.000	16.320.000
	1	POR KM	N/A	9.100	9.100

NOTA: Los valores cotizados para cada ítem servirán de base para la suscripción de la Orden de Compra, no obstante, es de aclarar, que el resultado de las operaciones aritméticas que realice RTVC para establecer el menor valor cotizado, solo se tendrán como referencia solo para dicho efecto. En ningún caso dicho resultado servirá como insumo para establecer el valor total a contratar, ni para definir la cuantía del proceso de selección. LA ORDEN DE COMPRA se suscribirá por el valor definido en el "***Presupuesto estimado"*** de la invitación a cotizar.

***ADJUNTAR CON EL DOCUMENTO COPIA DE LA CÁMARA DE COMERCIO ACTUALIZADA.**

RAZON SOCIAL: PLATINO VIP S.A.S. NIT: 800.105.371-1

Nombre del Representante Legal: RAFAEL EDUARDO VARGAS ALBA

C.C.: 79.514.920 de Bogotá D.C.

Teléfono fijo: N/A

Celular: 3124113200 / 3108138037

Contacto: Esmeralda Santamaría Cargo: Director Comercial

Fecha de cotización: 26 de Junio de 2024

Vigencia de la cotización: Mínimo Meses: Tres Meses

Firma del Representante Legal: _____

Correo Electrónico: dircomercial@platinovip.co

Formato No 2

ANEXO INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Información del proveedor (área donde surge la necesidad)	Nombre de la Empresa o Razón Social	PLATINO VIP S.A.S.		
	Nit / Rut	800.105.371-1		
	Ubicación de la Empresa	CALLE 1G # 33 - 50		
	Datos de Contacto	Esmeralda Santamaría		
	Correo Electrónico	dircomercial@platinovip.co		
	Nacionalidad de la empresa	Colombia		
	Experiencia en años	20 años		
	Tamaño de la Empresa	Grande ( ) Mediana (X) Pequeña ( ) Micro( )		
	Bien o Servicio Ofertado	Servicio de transporte terrestre automotor especial		
	Fabricante y/o Distribuidor y/o servicios	Marque con una (X)		
Conocimiento de la Dinámica de Producción	**Fabricante y/o Distribuidor**	(____)	**Servicios**	(__X____)
	Insumos Nacionales o Extranjeros	**Nacional ( ) Extrangero ( )**	Producto Nacional o Importado	**Nacional (X) Importado ( )**
	Tiempo de entrega según requerimiento de la entidad		Tiempo de entrega según requerimiento de la entidad	**Inmediato**
	El proveedor Cuenta con Transporte para el traslado del bien, obra o servicio	**Propio ( ) Tercerizado ( )**	El proveedor Cuenta con Transporte para el traslado del bien, obra o servicio	**Propio (x) Tercerizado (x)**
	Cuál es el costo del transporte	**Costo ( ) No tiene Costo ( )**	Cuál es el costo del transporte	**Costo (x) No tiene Costo ( )**
	Horarios de Atención		Horarios de Atención	**24/7**
	Cuenta con Inventario Disponible	**SI ( ) NO ( )**	Cuenta con Inventario Disponible	**SI (x) NO ( )**
	Describa la Cantidad de Inventario		Describa la Cantidad de Inventario	
	Capacidad de Distribución	**Nacional ( ) Local ( )**	Capacidad de Distribución	**Nacional (x) Local (x)**
Producto Terminado (Decreto 680 de 2021) Proceso de Selección)	**Productos y/o Servicios Terminados:** Marque con una X el origen de los bienes y/o servicios si son nacional y/o extranjero y/o mixto	Extranjero ( )	Nacional (x)	Mixto ( )
	Mano de obra (Marque con una X si el personal que presta el servicio es de origen nacional y/o Extranjero y/o Mixto e indicar el % de participación	**Extranjero ( )**	Nacional (x)	Mixto ( )
		% Participación ____	**% Participación ____**	**% Participación 100%**
Ley 2069 de 31	**LEY DE EMPRENDIMIENTO**	**Emprendimientos nacionales**	**Marque con una x si su empresa cuenta con esta condición**	**Tiempo de experiencia _____**

Av. El Dorado Cr. 45 # 26 - 33
Bogotá D.C. Colombia - Código Postal: **111321**
Teléfonos: (+57)(601) 2200700
Línea gratuita nacional: 018000123414
Línea preferencial para personas sordas: (+57)(601) 2200703

	Se requiere la siguiente información de conformidad con la ley 2069 de 2020 y el decreto 1860 de 2021. **Maque con una (x) si su empresa se encuentra clasificada dentro de alguno (s) de los siguientes criterios**		**Si ___ No__x_**	
		Empresas de mujeres domicilio nacional	**Marque con una x si su empresa cuenta con esta condición** **Si ___ No_x__**	**Tiempo de experiencia** _____
		Población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional.	**Marque con una x si su empresa cuenta con esta condición** **Si ___ No__x_**	**No. De empleados** _____
Información Histórica	Contrató Antes con Entidades Públicas	**SI** (X) **NO** ( )		
	Contrató Antes con RTVC	**SI** (X) **NO** ( )		
	Relacione el/los Números # de Contratos	1608-2021 014-2023		
	Escriba el Ultimo	014-2023		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE ACTUA EN NOMBRE PROPIO:
Proponente: PLATINO VIP S.A.S.
Representante Legal: RAFAEL EDUARDO VARGAS ALBA
C.C. 79.514.920 de Bogotá D.C.

FORMATO No. 3
INFORMACIÓN EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE

NOMBRE DE LA EMPRESA	N	ESPECIFICAR CERTIFICADO O ACTA DE FINALIZACIÓN	NÚMERO DEL CONTRATO	NOMBRE DEL CONTRATANTE	FECHA INICIO DEL CONTRATO	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	TOTAL, PLAZO contratos	TOTAL, EXPERIENCIA	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR CONTRATO	VALOR TOTAL CONTRATOS	Nombre de la persona que expide la certificación. (Teléfono, Dirección, correo electrónico donde puede verificarse la información relacionada).
PLATINO VIP S.A.S.	1	CERTIFICADO	1608-2021	RTVC	30/07/2021	15/12/2022	17 MESES	31 MESES	EL CONTRATISTA se obliga a prestar los servicios de transporte especial de personal y equipos a nivel nacional para las producciones y servicios técnicos de RTVC.	$2.602.138.483	25.246.257.815	JULIANA SANTOS RAMIREZ (601) 2200700
	2	CERTIFICADO	1129 de 2020	ICBF	14/02/2020	22/04/2021	14 MESES		PRESTAR ELSERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL	$22.644.119.332		LUZ HELENA MEJIA ZULUAGA 601 437 76 30

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE ACTUA EN NOMBRE PROPIO:
Proponente: PLATINO VIP S.A.S.
Representante Legal: RAFAEL EDUARDO VARGAS ALBA
C.C. 79.514.920 de Bogotá D.C.