ANEXOS

ANEXO No.1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

……., ___ de _____ de 2024

Señores:
MUNICIPIO DE BUSBANZÁ
Ciudad

REFERENCIA: CONVOCATORIA PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA No. MB-MC-018 DE 2024.

El suscrito _____ como representante legal (o apoderado) de _____ de conformidad con lo requerido en el pliego de condiciones de la convocatoria pública de mínima cuantía No. MB-MC-018 DE 2024, presento oferta y solicito ser evaluado para la adjudicación del contrato, cuyo objeto es ADQUISICIÓN DE CANASTA FAMILIAR PARA APOYO NUTRICIONAL A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR, NIÑOS Y NIÑAS DE 0-5 AÑOS, POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE BUSBANZÁ - BOYACÁ, en desarrollo de la mencionada Convocatoria.

En caso de resultar adjudicatarios nos comprometemos a suscribir el contrato correspondiente, a cumplir con las obligaciones derivadas de él, de la oferta que presentamos y del pliego de condiciones.

Declaro así mismo:

1. Que ninguna persona o entidad distinta de las aquí nombradas tienen intereses en esta propuesta, en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y que, por consiguiente, sólo compromete a los firmantes.

2. Que para la elaboración de la propuesta hemos estudiado el Pliego de Condiciones, sus anexos, aclaraciones y adendas, y que aceptamos todos los requisitos en ellos estipulados y renunciamos a cualquier reclamación por ignorancia o errónea interpretación de estos documentos.

3. Que conocemos y aceptamos la Legislación de la República de Colombia.

4. Que ninguna de las personas representadas por los firmantes se encuentran incursas en causal alguna de inhabilidad y/o incompatibilidad señaladas por la Constitución, la Leyes Colombianas o el pliego de condiciones, para celebrar contratos con el municipio.

5. Que durante los últimos dos (2) años anteriores a la apertura de la Convocatoria hemos tenido (INDICAR NÚMERO) multas por incumplimientos contractuales (INCLUIR LAS DEL PROPONENTE O SUS INTEGRANTES).

6. Que la presente oferta tiene una vigencia de veinte (19) días calendario a partir de la fecha de cierre de la licitación.

7. Que hemos obtenido de manera gratuita el pliego de condiciones de la página web: www.colombiacompra.gov.co
8. Que el plazo de ejecución del contrato es de _____ (___) días.

L. - Que la presente propuesta consta de _____ (___) folios, debidamente numerados.

M- Que para efecto de comunicaciones mis datos como PROPONENTE son:

PROPONENTE: _____
NIT: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____
MAIL: _____
MÓVIL: _____
R. LEGAL: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____
TELÉFONO: _____

FIRMA. _____

ANEXO 02

VALOR DE LA PROPUESTA

……., ___ de _____ de 2024

Señores:
MUNICIPIO DE BUSBANZÁ
Ciudad

REFERENCIA: CONVOCATORIA PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA No. MB-MC-018 DE 2024.

El suscrito _____ como representante legal (o apoderado) de _____ de conformidad con lo requerido en el pliego de condiciones de la convocatoria pública de mínima cuantía No. MB-MC-018 DE 2024, presento oferta económica, y solicito ser evaluado para la adjudicación del contrato, cuyo objeto es ADQUISICIÓN DE CANASTA FAMILIAR PARA APOYO NUTRICIONAL A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR, NIÑOS Y NIÑAS DE 0-5 AÑOS, POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE BUSBANZÁ - BOYACÁ, en desarrollo de la mencionada Convocatoria.

ACTIVIDADES A EJECUTAR

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	MARCA COMERCIAL OFERTADA	UND.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	**COMPLEMENTO ALIMENTARIO NIÑOS, NIÑAS ENTRE 0 Y 5 AÑOS**					
1.1	Arroz x libra		Unidad	2		
1.2	Avena en hojuelas x libra		Unidad	1		
1.3	Chocolate x libra		Unidad	1		
1.4	Fécula de maíz x paquete x 360 gramos		Unidad	1		
1.5	Fruta de cosecha (banano, guayaba, papaya, fresa, manzana, otras) x kilo		Unidad	2		
1.6	Galleta tipo leche (paquete x 18 unidades)		Unidad	1		
1.7	Galleta tipo saltin x 6 tacos por paquete		Unidad	1		
1.8	Gelatina x 40 gramos		Unidad	2		
1.9	Harina de maíz precocida x libra		Unidad	1		
1.10	Cubeta de huevos AA x 30 unidades		Unidad	1		
1.11	Lonja de bocadillo		Unidad	1		
1.12	Queso doble crema x 450 gramos		Unidad	1		
1.13	Tomate de guiso x Kilo		Unidad	1		

1.14	Yogurt x litro		Unidad	1		
	VALOR X MERCADO					
	VALOR 44 MERCADOS				**44**	
	SUMINISTRO POR 3 MESES				**MESES**	**3,00**
					TOTAL	

Nota: El oferente debe hacer entrega de manera mensual de los 44 mercados, debidamente empacados. NO se aceptan productos re empacados.

2	**PAQUETE ALIMENTARIO ADULTO MAYOR**	**MARCA COMERCIAL OFERTADA**	**UND.**	**CANT.**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
2,1	Aceite x 900 ml		Unidad	1		
2,2	Arroz x libra		Unidad	2		
2,3	Atún en aceite x unidad		Unidad	1		
2,4	Avena en hojuelas x libra		Unidad	1		
2,5	Chocolate x libra		Unidad	1		
2,6	Fruta de cosecha (banano, guayaba, papaya, fresa, manzana, otras) x kilo		Unidad	2		
2,7	Galleta tipo saltin x 6 tacos por paquete		Unidad	1		
2,8	Harina de maíz precocida x libra		Unidad	1		
2,9	Harina de trigo x libra		Unidad	2		
2,10	Cubeta de huevos AA x 30 unidades		Unidad	1		
2,11	Lenteja en paquete x libra		Unidad	2		
2,12	Lonja de bocadillo		Unidad	1		
2,13	Panela 470 gr		Unidad	1		
2,14	Papa blanca x Kilo		Unidad	2		
2,15	Pasta espagueti paquete x 250 gramos		Unidad	3		
2,16	Plátano Hartón x kilo		Unidad	2		
2,17	Pollo entero		Unidad	1		
	VALOR X MERCADO					
	MERCADOS PAQUETE ALIMENTARIO ADULTO MAYOR PROYECTADO X MES				**22,00**	
	SUMINISTRO POR 3 MESES				**MESES**	**3,00**
					TOTAL	

Nota: El oferente debe hacer entrega de manera mensual de los 22 mercados, debidamente empacados. NO se aceptan productos re empacados.

3	PAQUETE ALIMENTARIO POBLACÓN VULNERABLE	MARCA COMERCIAL OFERTADA	UND.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3,1	Arroz x libra		Unidad	2		
3,2	Aceite x 900 ml		Unidad	1		
3,3	Panela 470 gr		Unidad	2		
3,4	Pasta espagueti paquete x 250 gramos		Unidad	2		
3,5	Pasta caracol paquete x 250 gramos		Unidad	2		
3,6	Harina de maíz precocida x libra		Unidad	1		
3,7	Lenteja en paquete x libra		Unidad	1		
3,8	Sardina en salsa de tomate lata x 425 gramos		Unidad	1		
3,9	Atún en aceite x unidad		Unidad	1		
3,10	Papa blanca x Kilo		Unidad	4		
3,11	Tomate de guiso x Kilo		Unidad	2		
3,12	Naranja x kilo		Unidad	2		
3,13	Leche entera x 900 ml		Unidad	2		
3,14	Cubeta de huevos x 30 unidades		Unidad	1		
	VALOR X MERCADO					
	MERCADOS PAQUETE ALIMENTARIO POBLACÓN VULNERABLE PROYECTADO X MES		**18**		**18,00**	
	SUMINISTRO POR 2 MESES				**MESES**	**2,00**
					TOTAL	
	TOTAL OFERTA					

Nota: El oferente debe hacer entrega de manera mensual de los 18 mercados, debidamente empacados. NO se aceptan productos re empacados.

Los mercados se deben entregar en el perímetro urbano del municipio de Busbanzá, de manera mensual, en las fechas y horas indicadas por el supervisor del contrato.

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA INCLUIDO IVA, IMPUESTOS MUNICIPALES TRANSPORTE Y DEMAS COSTOS EN QUE INCURRA EL OFERENTE: (LETRAS Y NÚMEROS) _____

PROPONENTE: _____
NIT: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____
MAIL: _____
MÓVIL: _____
R. LEGAL: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____
TELÉFONO: _____
FIRMA. _____

ANEXO No. 03

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA NATURAL
Artículo 9 Ley 828 de 2003

Ciudad y fecha _____
Señores
Municipio de Busbanzá
Palacio Municipal, Parque Principal

Asunto: Certificado de aportes al sistema de seguridad social y parafiscal, persona natural.

Yo, _____, identificada con Cédula de Ciudadanía No. _____, expedida en _____, 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 de mis aportes y el de mis empleados (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 constancia, se firma en _____, a los _____ (__) días del mes de _____ de 2024.

PROPONENTE: _____
NIT: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____
MAIL: _____
MÓVIL: _____
R. LEGAL: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____
TELÉFONO: _____

FIRMA. _____

ANEXO No. 04

MODELO DE LA CARTA DE INFORMACIÓN DEL CONSORCIO
Ciudad y Fecha
Señores:
Comité de Contratación
Municipio de Busbanzá (Boyacá)
Los suscritos _____ (Nombre o razón social del integrante) _____ de _____ (Nombre o razón social del integrante), respectivamente manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el presente proceso de selección cuyo objeto es: ADQUISICIÓN DE CANASTA FAMILIAR PARA APOYO NUTRICIONAL A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR, NIÑOS Y NIÑAS DE 0-5 AÑOS, POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE BUSBANZÁ - BOYACÁ, Según Características Técnicas establecidas en la Invitación publica de Mínima cuantía de 2024.
Por lo tanto, expresamos lo siguiente:
La duración de este consorcio será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato.
El consorcio está integrado y nuestro porcentaje de participación es:
Nombres y apellidos, documento de identidad y porcentaje de participación
_____
El total de la columna, decir la suma de los porcentajes de participación de los miembros, debe ser igual al Cien Por Ciento (100%)
El consorcio se denomina CONSORCIO _____
La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.
El representante del Consorcio es _____ (indicar el nombre completo), identificada con C.C. Nº. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecido 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.
La sede del Consorcio es: _____
Cordialmente,
PROPONENTE: _____
NIT: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____
MAIL: _____
MÓVIL: _____
R. LEGAL: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____
TELÉFONO: _____
FIRMA. _____

ANEXO 05

MODELO DE LA CARTA DE INFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL
Ciudad y Fecha_____
Señores:
Comité de Contratación
Municipio de Busbanzá (Boyacá)
Los suscritos, _____ (nombre

de 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 UNIÓN TEMPORAL para participar en el presente proceso de selección, cuyo objeto es: ADQUISICIÓN DE CANASTA FAMILIAR PARA APOYO NUTRICIONAL A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR, NIÑOS Y NIÑAS DE 0-5 AÑOS, POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE BUSBANZÁ - BOYACÁ, según Características Técnicas establecidas en la Invitación publica de Mínima cuantía de 2024.
Por lo tanto, expresamos lo siguiente:
La duración de la Unión Temporal será igual al término de ejecución y liquidación del contrato.
La unión Temporal está integrada, y nuestro Compromiso de participación en porcentaje es:
Nombre términos y extensión compromiso de participación en la ejecución del contrato
_____
El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los miembros, debe ser igual al Cien Por Ciento (100%)
La Unión Temporal se denomina UNION TEMPORAL: _____
La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.
El representante de la Unión Temporal es _____(identificar el nombre,) identificada con la Cédula de Ciudadanía N°._____, 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.
La sede de la Unión Temporal es:
Cordialmente,
PROPONENTE: _____
NIT: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____
MAIL: _____
MÓVIL: _____
R. LEGAL: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____
TELÉFONO: _____

FIRMA. _____

ANEXO 06

DECLARACIÓN DE INHABILIDADES

Ciudad y Fecha
Señores:
Comité de Contratación
Municipio de Busbanzá (Boyacá)

REF: CONVOCATORIA PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA No. No. MB-MC-018 DE 2024

OBJETO: ADQUISICIÓN DE CANASTA FAMILIAR PARA APOYO NUTRICIONAL A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR, NIÑOS Y NIÑAS DE 0-5 AÑOS, POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE BUSBANZÁ - BOYACÁ.

ASUNTO: Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.
Por medio de la presente y bajo la gravedad del juramento CERTIFICO que el suscrito _____, NO me encuentro incurso en las causales de INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD establecidas en la Ley 80 de 1993 artículos 7 y 8, Ley 1150 de 2007 artículo 18, Ley 1474 de 2011 artículos 1, 2, 4, 84 parágrafo 2, y demás normas sobre la materia, para contratar con entidades Públicas.
Cordialmente,
PROPONENTE: _____
NIT: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____
MAIL: _____
MÓVIL: _____
R. LEGAL: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____
TELÉFONO: _____

FIRMA. _____

ANEXO 07

EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL OFERENTE.

Los proponentes interesados en presentar propuesta deben acreditar experiencia conforme a lo solicitado en el pliego de la invitación

No. DEL CONTRATO	
CONTRATANTE:	
NIT:	
CONTRATISTA:	
NIT:	
R. LEGAL:	
CEDULA:	
OBJETO:	
DURACIÓN:	
VALOR TOTAL ($):	
VALOR TOTAL (SMLMV):	
FECHA INICIO:	
FECHA TERMINACIÓN:	
(%) DE PARTICIPACIÓN	

NOTA Los oferentes deben diligenciar este anexo por cada uno de los contratos acreditados como experiencia.

Se debe adjuntar copia del contrato y/o acta de liquidación

PROPONENTE: _____
NIT: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____
MAIL: _____
MÓVIL: _____
R. LEGAL: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____
TELÉFONO: _____

FIRMA. _____