MODELO DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO (FORMATO No. 2)

NO APLICA

Bogotá, D.C.de 2024
Señores
SENADO DE LA REPÚBLICA
Ciudad

Ref: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS POR EL SENADO DE LA REPUBLICA A MONTO AGOTABLE.

Los suscritos, FRANLY LYZBETH CARREÑO OROZCO (nombre del Representante Legal) y _____(nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de TERRA GREEN ECOLOGY SAS (nombre o razón social del integrante indicando número de identificación tributaria) y, 900949549-1
_(nombre o razón social del integrante indicando número de identificación tributaria), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio, para participar en la invitación publica No. IP-SEN-012-2024 cuyo objeto es **CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS POR EL SENADO DE LA REPUBLICA A MONTO AGOTABLE.**

expresamos que cumplimos con cada uno de los aspectos que a continuación se relacionan:

1. Cada una de las personas jurídicas que conforman este consorcio tiene un término equivalente al término del contrato resultante y dos (02) años más.
2. El objeto social principal de la(s) persona(s) jurídica(s) que integran el presente consorcio, se encuentra directamente relacionado con el objeto contractual del (la) presente proceso o Licitación Pública (Según el caso)
3. El (Los) representante(s) legal(es) de la(s) persona(s) jurídica(s) integrante(s) del presente consorcio, es (son) capas(ces) jurídicamente para unirse en consorcio con otras personas naturales y/o jurídicas, así como para presentar propuestas, celebrar y ejecutar contratos de mínima, menor y mayor cuantía.
4. Las personas naturales que hacen parte del presente consorcio, son legalmente capaces para consorciarse y cumplir con cada una de las obligaciones derivadas de la adjudicación del contrato

5. Nos comprometemos, desde ahora por medio del presente documento, tanto a presentar una oferta conjunta, como a celebrar y ejecutar el contrato respectivo en caso de selección, igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por el SENADO DE LA REPÚBLICA.
6. El Consorcio está integrado por:

NOMBRE	***PARTICIPACIÓN (%)*** [(1)]
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

7. El Consorcio se denomina CONSORCIO_____.
8. Queda expresamente convenido que los consorciados respondemos solidariamente por el cumplimiento total de la oferta y de la ejecución del contrato; en consecuencia, las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de los citados eventos, afecta a todas las personas que lo conforman.
9. El representante de cada uno de los integrantes del Consorcio es _____ (indicar el nombre), identificado con C. C. No. _____de_____, quien está expresamente facultado para firmar todos los documentos que hacen parte integral de la propuesta, 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. Así mismo representará a los integrantes del consorcio judicial y extrajudicialmente, para lo cual estará facultado en nombrar y suscribir poder para designar apoderado cuando a ello hubiere lugar.
10. En caso de falta temporal o absoluta, será reemplazado por el suplente, quien para el caso en concreto es_____(indicar el nombre), identificado con C. C. No._____de_____.
11. Que en cumplimiento con el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, para efectos del pago en relación con la facturación, deberá manifestar sí:

    a) Si la va a efectuar en representación del consorcio o la unión temporal uno de sus integrantes, caso en el cual debe informar el número del NIT de quien factura.

b) Si la facturación la van a presentar en forma separada cada uno de los integrantes del consorcio o la unión temporal, caso en el cual deben informar el número de NIT de cada uno de ellos y la participación de cada uno en el valor del contrato.

c) Si la va realizar el consorcio o unión temporal con su propio NIT, caso en el cual se deben informar el número respectivo. Además se debe señalar el porcentaje o valor del contrato que corresponda a cada uno de los integrantes, el nombre o razón social y el NIT de cada uno de ellos.

12. La sede del Consorcio es:

Dirección de correo soporte@terragreen.com.co

Dirección electrónica _____

Teléfono 3115937177

Telefax _____

Ciudad BOGOTA DC

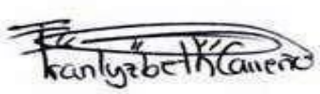
En constancia, se firma en_____, a los_____días del mes de_____de 200__.

_____

(Nombre y firma de cada uno de los integrantes)

Acepto

_____



(Nombre y firma del Representante Legal

de cada uno de los integrantes)

Acepto

_____

(Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio)

Acepto _____

NO APLICA

FORMATO 2 MODELO DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓNTEMPORAL

Bogotá, D.C. de 2024

Señores

SENADO DE LA REPÚBLICA

Ciudad

Ref: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS POR EL SENADO DE LA REPUBLICA A MONTO AGOTABLE.

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 indicando número de identificación tributaria) y _____(nombre o razón social del integrante indicando número de identificación tributaria), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en Unión Temporal, para participar en la invitación publica No. IP-SEN-012-2024 cuyo objeto es **CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS POR EL SENADO DE LA REPUBLICA A MONTO AGOTABLE**,expresamos que cumplimos con cada uno de los aspectos que a continuación se relacionan:

1. Que la presente Unión Temporal tiene un término mínimo de duración de dos (02) años, contados a partir de la celebración del contrato que de ser adjudicatarios del presente proceso de selección, se firmaría con el SENADO DE LA REPÚBLICA.
2. El objeto social principal de la(s) persona(s) jurídica(s) que integran la presente Unión Temporal, se encuentra directamente relacionado con el objeto contractual del (la) presente proceso o (Según el caso)
3. El (Los) representante(s) legal(es) de la(s) persona(s) jurídica(s) integrante(s) de la Unión Temporal, es (son) capas(ces) jurídicamente para unirse en consorcio con otras personas naturales y/o jurídicas, así como para presentar propuestas, celebrar y ejecutar contratos

de mínima, menor y mayor cuantía.

4. Las personas naturales que hacen parte de la presente Unión Temporal, son legalmente capaces para unirse y cumplir con cada una de las obligaciones derivadas de la adjudicación del contrato

5. Que nos comprometemos desde ahora, por medio del presente documento, tanto a presentar una oferta conjunta, como a celebrar y ejecutar el contrato respectivo en caso de selección, igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por EL SENADO DE LA REPÚBLICA

6. Queda expresamente convenido que las personas que integramos ésta Unión Temporal respondemos solidariamente por el cumplimiento total de la propuesta y de la ejecución del contrato, en consecuencia, las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de los citados eventos afecta a todos los integrantes que la conforman. Para efectos de la aplicación de las sanciones por incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta, convenimos que los términos y extensión de nuestra participación en la propuesta y en la ejecución del contrato es:

NOMBRE	**PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

() La suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

Igualmente, nos comprometemos a no modificar los términos y la extensión del porcentaje de participación señalados anteriormente sin el consentimiento previo y escrito del SENADO DE LA REPÚBLICA.

7. La Unión Temporal se denomina UNION TEMPORAL_____.

8. Los integrantes de la Unión Temporal son solidaria y mancomunadamente responsables.

9. El representante de cada uno de los integrantes de la Unión Temporal es _____ (*indicar el nombre*), identificado con C. C. No. _____de_____, quien está expresamente facultado para firmar todos los documentos que hacen parte integral de la propuesta, 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. Así mismo representará a los integrantes del consorcio judicial y extrajudicialmente, para lo cual estará facultado en nombrar y suscribir poder para designar apoderado cuando a ello hubiere lugar.

10. En caso de falta temporal o absoluta, será reemplazado por el suplente, quien para el caso en concreto es_____(*indicar el nombre*), identificado con C. C. No._____de_____.

11. Que en cumplimiento con el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, para efectos del pago en relación con la facturación, deberá manifestar sí:

    a) Si la va a efectuar en representación del consorcio o la unión temporal uno de sus integrantes, caso en el cual debe informar el número del NIT de quien factura.

    b) Si la facturación la van a presentar en forma separada cada uno de los integrantes del consorcio o la unión temporal, caso en el cual deben informar el número de NIT de cada uno de ellos y la participación de cada uno en el valor del contrato.

    c) Si la va realizar el consorcio o unión temporal con su propio NIT, caso en el cual se deben informar el número respectivo. Además se debe señalar el porcentaje o valor del contrato que corresponda a cada uno de los integrantes, el nombre o razón social y el NIT de cada uno de ellos.

12. 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 200__.

_____

(Nombre y firma de cada uno de los integrantes)

Acepto

_____

(Nombre y firma del Representante Legal

de cada uno de los integrantes)

Acepto

_____

(Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio)

Acepto _____

(Nombre y firma del Suplente del Consorcio)