**FORMATO No. 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA**

Señores:
MUNICIPIO DE FLORENCIA

**REFERENCIA DEL PROCESO**: **INV-PUB-OAJC-_____-2024**

Nosotros los suscritos: _____ (nombre del proponente) de acuerdo con la invitación publica, hacemos la siguiente propuesta para _____ (objeto del presente proceso de selección) y, en caso que sea aceptada por el municipio**,** nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.

Declaramos así mismo:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo comprometen a los firmantes de esta carta.
- Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
- Que conocemos la información general y demás documentos de la invitación pública del presente proceso de selección, y que aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
- Que asumimos el reconocimiento y asunción, de los riesgos previsibles que puedan surgir en la ejecución del contrato.
- Que NO nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley y que NO nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
- Que los recursos destinados al proyecto propuesto son de origen lícito y que NO hemos participado en actividades delictivas, así como no hemos recibido recursos o facilitado actividades contrarias a la ley.
- Que autorizamos al municipio de Florencia a la notificación y comunicación de todos los mensajes y actuaciones que surjan durante el proceso a través de la Plataforma del SECOP II.

Atentamente,

Firma _____
Nombre del proponente _____
Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____ de _____
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Teléfono celular _____
Telefax _____
Ciudad _____

**FORMATO No. 02**
**FORMATO DE CONDICIONES TÉCNICAS**

Señores:
**MUNICIPIO DE FLORENCIA**

REFERENCIA DEL PROCESO: **INV-PUB-OAJC ___-2024**

Respetados Señores:

Por medio de este documento _____ (nombre o razón social del proponente) en adelante el "Proponente" manifiesto el conocimiento, aceptación y cumplimiento de todos y cada uno de las condiciones técnicas exigidas, en el numeral 2.3 de la presente invitación pública para el cumplimiento de la propuesta. En tal sentido me obligo con el MUNICIPIO a dar cumplimiento estricto a los mismos en caso de que se me adjudique el contrato.

Las especificaciones son:

| Ítem | DESCRIPCIÓN | Cant | Unidad de medida |
|---|---|---|---|
| | **SERVICIOS** | | |
| 1 | Abierta de chapa principal | 1 | Unidad |
| 2 | Abierta e instalación de chapa convencional con soldadura | 1 | Unidad |
| 3 | Abierta, cambio de llave y elaboración de llaves a chapa (convencional) | 1 | Unidad |
| 4 | Abierta de caja de seguridad, restauración, cambio de clave | 1 | Unidad |
| 5 | Abierta de chapa de escritorio | 1 | Unidad |
| 6 | Abierta e instalación chapa escritorio 1550 | 1 | Unidad |
| 7 | Abierta e instalación chapa escritorio espiga | 1 | Unidad |
| 8 | Arreglo de chapa convencional | 1 | Unidad |
| 9 | Cambio de guardas y elaboración de llaves chapa convencional | 1 | Unidad |
| 10 | Cambio de guardas y elaboración de llaves a chapa multipunto-plus | 1 | Unidad |
| 11 | Duplicado multipunto - plus | 1 | Unidad |
| 12 | Duplicado convencional | 1 | Unidad |
| 13 | Extracción de llave a chapa | 1 | Unidad |
| 14 | Instalación de chapa convencional | 1 | Unidad |
| 15 | Instalación de chapa multipunto - plus | 1 | Unidad |
| 16 | Instalación de chapa escritorio 1550 | 1 | Unidad |
| 17 | Instalación de clave – dial de seguridad a caja de seguridad | 1 | Unidad |
| 18 | Instalación de chapa digital | 1 | Unidad |
| 19 | Instalación de cierra puerta aéreo | 1 | Unidad |
| 20 | Instalación de bisagra 120k fuerza roja | 1 | Unidad |
| 21 | Instalación de chapa bola de madera - metálica | 1 | Unidad |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 22 | Instalación de rieles tipo liviano (archivadores, cajones de escritorio) | 1 | Unidad |
| 23 | Instalación de araña silla giratoria | 1 | Unidad |
| 24 | Instalación de espalda silla giratoria | 1 | Unidad |
| 25 | Instalación de hidráulico silla giratoria | 1 | Unidad |
| 26 | Instalación de rodachines silla giratoria | 1 | Unidad |
| 27 | Mantenimiento preventivo silla giratoria<br>(Incluye: engrase y cambio de tornillería, ajuste de espaldar y asiento, cambio de rodachinas si así lo requiere). | 1 | Unidad |
| 28 | Soldadura de silla giratoria | 1 | Unidad |
| 29 | Armar silla giratoria | 1 | Unidad |
| 30 | Mantenimiento sillas interlocutoras<br>-Consiste en acciones preventivas y correctivas realizadas para mantener las sillas en buen estado de funcionamiento y prolongar su vida útil<br>(Incluye: Limpieza, lubricación, revisión de tornillos y piezas, inspección de componentes, reajuste de mecanismos, cambio de piezas desgastadas, etc) | 1 | Unidad |
| 31 | Soldadura de soporte a silla interlocutora | 1 | Unidad |
| 32 | Instalación de visagras | 1 | Unidad |
| 33 | Instalación de rodachinas para puertas y ventanas corredizas deterioradas completas deterioradas completas o por partes o las nuevas que sea necesario instalar | 1 | Unidad |
| 34 | Instalación de perfil de aluminio para puertas y ventanas corredizas deterioradas completas o por partes o las nuevas que sea necesario instalar | 1 | Metro Lineal |
| 35 | Retiro de película antirreflejo o frosted o reflectiva que se encuentra instalada y ya cumplió su vida útil, hasta dejar el vidrio en condiciones de instalar la nueva película | 1 | Metro Cuadrado |
| 36 | Mantenimiento preventivo y/o correctivo para ventanas de empuje, incluyendo limpieza, ajuste, engrase, calibración, tratamiento para el sellado de juntas en aluminio – vidrio de puertas, aluminio – vidrio y aluminio – mortero o concreto de ventanas con material especial para las estructuras (silicona líquida para exteriores u otros materiales no porosos debidamente certificados mediante la ficha técnica del producto) | 1 | Metro Cuadrado |
| 37 | Instalación de vidrios para ventanas y/o puertas con tratamiento para el sellado de juntas en aluminio – vidrio de puertas, aluminio – vidrio y aluminio – mortero o concreto de ventanas con material especial para las estructuras (silicona líquida para exteriores u otros materiales no porosos debidamente certificados mediante la ficha técnica del producto) | 1 | Metro Cuadrado |
| **SUMINISTROS** | | | |
| 38 | Cerradura 70MM - 999. Según especificaciones ficha técnica 1 | 1 | Unidad |
| 39 | Cerradura plana 45MM – 1-2 bulones llave tetra. Según especificaciones ficha técnica 2 | 1 | Unidad |
| 40 | Cerradura tipo ombligo. Según especificaciones ficha técnica 3 | 1 | Unidad |
| 41 | Cerradura escritorio de seguridad 2044. Según especificaciones ficha técnica 4 | 1 | Unidad |
| 42 | Cerradura mueble escritorio cilindro 7/8. Según especificaciones ficha técnica 5 | 1 | Unidad |
| 43 | Cilindro plano 80MM 5 llaves multipunto. Según especificaciones ficha | 1 | Unidad |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | técnica 6 | | |
| 44 | Cierra puerta aéreo serie 3005. Según especificaciones ficha técnica 7 | 1 | Unidad |
| 45 | Cierra puerta aéreo 1002. Según especificaciones ficha técnica 8 | 1 | Unidad |
| 46 | Cerradura convencional de sobreponer 5 pines, 3 pasadores D/Z. Según especificaciones ficha técnica 9 | 1 | Unidad |
| 47 | Cerradura convencional de sobreponer 105/2 pasadores D/Z. Según especificaciones ficha técnica 10 | 1 | Unidad |
| 48 | Cerradura pomo madera. Según especificaciones ficha técnica 11 | 1 | Unidad |
| 49 | Cerradura pomo metálica. Según especificaciones ficha técnica 12 | 1 | Unidad |
| 50 | Cerradura manija 60 MM. Según especificaciones ficha técnica 13 | 1 | Unidad |
| 51 | Cerrojo de seguridad auxiliar redondo 170 1/4/ plus. Según especificaciones ficha técnica 14 | 1 | Unidad |
| 52 | Cerrojo de seguridad 170 ¼. Según especificaciones ficha técnica 15 | 1 | Unidad |
| 53 | Cerradura escritorio silo – espiga. Según especificaciones ficha técnica 16 | 1 | Unidad |
| 54 | Kit de cerradura digital coneccte DM60. Según especificaciones ficha técnica 17 | 1 | Unidad |
| 55 | Cerradura guantera. Según especificaciones ficha técnica 18 | 1 | Unidad |
| 56 | Rieles tipo pesado (archivador – cajones de escritorio). Según especificaciones ficha técnica 19 | 1 | Unidad |
| 57 | Rieles livianos. Según especificaciones ficha técnica 20 | 1 | Unidad |
| 58 | Araña plástica silla giratoria. Según especificaciones ficha técnica 21 | 1 | Unidad |
| 59 | Juego de rodachines. Según especificaciones ficha técnica 22 | 1 | Unidad |
| 60 | Espaldar silla giratoria. Según especificaciones ficha técnica 23 | 1 | Unidad |
| 61 | Espaldar silla interlocutora. Según especificaciones ficha técnica 24 | 1 | Unidad |
| 62 | Cojineria asiento silla giratoria. Según especificaciones ficha técnica 25 | 1 | Unidad |
| 63 | Silla giratoria ergonómica. Según especificaciones ficha técnica 26 | 1 | Unidad |
| 64 | Cojineria de asiento silla interlocutoria. Según especificaciones ficha técnica 27 | 1 | Unidad |
| 65 | Bisagra 120 K fuerza roja. Según especificaciones ficha técnica 28 | 1 | Unidad |
| 66 | Vidrios para ventana y/o puertas, vidrio crudo de 6 mm. Según especificaciones ficha técnica 29 | 1 | M2 |
| 67 | Vidrios para ventana y/o puertas, vidrio crudo de 6 mm, con polarizado. Según especificaciones ficha técnica 30 | 1 | M2 |
| 68 | Perfiles para ventanas. Según especificaciones ficha técnica 31 | 1 | M2 |
| 69 | Rodachinas para ventanas. Según especificaciones ficha técnica 32 | 1 | Unidad |

Firma: _____
Nombre completo:
Razón Social:

**FORMATO No. 03**
**RESUMEN DE EXPERIENCIA GENERAL**

Señores:
**MUNICIPIO DE FLORENCIA**

REFERENCIA DEL PROCESO: **INV-PUB-OAJC-___-2024**

| ítem | Contrato | | | Vigencia del contrato | | Plazo de ejecución meses | Valor total ejecutado | Valor ejecutado en SMMLV |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Objeto | Contratante | No | Iniciación DD-MM-AA | Terminación DD-MM-AA | | | |
| 1 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | Sumatoria | | | |

Firma: _____
Nombre completo:
Razón Social:

**FORMATO No. 03A**
**RESUMEN DE EXPERIENCIA ESPECIFICA**

Señores:
**MUNICIPIO DE FLORENCIA**

REFERENCIA DEL PROCESO: **INV-PUB-OAJC-____-2024**

| ítem | Contrato | | | Vigencia del contrato | | Plazo de ejecución meses | Valor total ejecutado | Valor ejecutado en SMMLV |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Objeto | Contratante | No | Iniciación DD-MM-AA | Terminación DD-MM-AA | | | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| | | | | | Sumatoria | | | |

Firma: _____
Nombre completo:
Razón Social:

**FORMATO No. 04**
**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

[Lugar y fecha]

**Señore**s
ALCALDIA DE FLORENCIA – CAQUETA
Proceso de Contratación – N°_____

_____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de _____, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de LA ALCADIA DE FLORENCIA – CAQUETA para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación Invitación Pública N°_____

3. 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.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación Invitación Pública N°_____

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación Invitación Pública N°_____ nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. 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.

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

En constancia de lo anterior firmo este documento el:

**Firma del proponente** _____
**Nombre del proponte** _____
**Identificación:** _____

**FORMATO No. 05**
**CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD**

Fecha,

Señores
**ALCALDIA DE FLORENCIA – CAQUETÁ**
Proceso de Contratación – N° **INV-PUB-OAJC ____-2024**

**Ref.** Certificado bajo la gravedad de Juramento

Yo, _____ mayor de edad, natural de_____, Identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, En mi calidad de Representante legal de _____

**CERTIFICO:**

Bajo la gravedad del juramento que se entiende con la mera presentación de este escrito, que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades para contratar con el Estado Colombiano, al igual que la firma que represento, de acuerdo al artículo 8 y 9 de la ley 80 de 1993, artículo 127 de la Constitución Nacional, artículo 18 de la Ley 1150 del 2007 y demás normas aplicables para contratar con el Estado y por consiguiente, con El municipio de Florencia.

En Constancia de lo aquí aseguro, firmo con esta certificación en la fecha arriba consignada.

Atentamente,

**Firma del proponente** _____

**Nombre del proponte** _____

**Identificación:** _____

**FORMATO No. 06**

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)**

Florencia- Caquetá, _____

Señores
Municipio de Florencia
Carrera 12, Calle 15 esquina

| | |
|---|---|
| Referencia | |
| Objeto del proceso | |

Yo _____, identificado con _____ No. _____, en mi calidad de _____, de la empresa_____ con NIT No._____ (en adelante "la empresa") manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dirección** | | **Email** | |
| **Número de Teléfono** | | Celular | |
| **Número de fax** | | **RUT No.** | |

_____
Tarjeta Profesional No……..
En calidad de: Revisor o Fiscal o Representante Legal

**Nota:** La presente certificación debe ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el Revisor Fiscal en caso que la empresa tenga este cargo. En caso que la empresa tenga menos de seis (6) meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.

**FORMATO 7 A – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (PERSONA JURÍDICA)**

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participen mujeres cabeza de familia y mujeres víctima de violencia intrafamiliar. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información vertida en este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]
Objeto: [Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctima de violencia intrafamiliar. Esta información está soportada de acuerdo con los libros de comercio de la sociedad, los cuales gozan de reserva legal en los términos del artículo 61 del Código de Comercio.

En el siguiente cuadro señalo las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

| **Identificación de las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan en la persona jurídica (Incluir nombre y documento de identidad)** | **Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro** |
|---|---|
| | |

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda

**FORMATO 7 B – VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD**

[Tratándose de proponentes plurales, este formato lo presentará el integrante o los integrantes que tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el consorcio o en la unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia general habilitante]

Señores
**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**
[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto:

[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [identificada con el NIT _____], certifico que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del diez por ciento (10 %) de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la Ley 361 de 1997, contratados [con una anterioridad no inferior a un año o desde la constitución de la sociedad (para sociedades con menos de un año de constitución)], para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

De igual manera me comprometo en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a mantener vinculados a los empleados en condiciones de discapacidad por un lapso igual al del plazo de ejecución del contrato.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]

**FORMATO 7 C – VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (EMPLEADOR – PROPONENTE)**

[Este formato lo diligencia la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal de la persona jurídica que tiene en su personal trabajadores mayores de edad vinculados en la planta del personal que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido la edad de pensión. En el caso de los proponentes plurales, este formato lo diligenciará el representante del proponente plural en el cual certifica la totalidad de los trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de los integrantes y la totalidad de personas mayores de edad vinculados de cada uno de sus integrantes]

Señores
**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**
[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]
Objeto: [Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:
[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o representante del proponente plural] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [identificada con el NIT _____], certifico que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados en la planta del personal que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley es el que se relaciona a continuación:

| **Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal** | **Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión** |
|---|---|
| | |

[Incluir el siguiente cuadro para los proponentes plurales]

| **Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal de los integrantes del proponente plural** | **Número de personas mayores, no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión de los integrantes del proponente plural** |
|---|---|
| | |

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural]

**FORMATO 7C – VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (TRABAJADOR)**

[Este formato lo diligencia el trabajador vinculado en la planta de personal del proponente que presenta la oferta, que no es beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que haya cumplido la edad de pensión]

Señores

**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**

[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto:

[Incluir cuando el proceso sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del trabajador vinculado en la planta de personal la persona natural o de la persona jurídica] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de trabajador vinculado a [Indicar el nombre de la persona jurídica o persona natural], [identificada con NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y ya cumplí la edad de pensión.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma del trabajador vinculado a la persona natural o jurídica]

**FORMATO 7 D – VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA**

[La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y por tanto no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**
[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto:
[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del proponente persona natural o del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que:

i) El número total de trabajadores vinculados a la nómina corresponden a [Diligenciar el número de trabajadores vinculados a la nómina]

ii) En la nómina están vinculadas las siguientes personas: [Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas al proponente o integrante de la estructura plural según corresponda y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas]

| Nombre completo | Número de identificación |
|---|---|
| | |

iii) Así mismo declaramos que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año contado a partir de la fecha del cierre del presente proceso de selección. [Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá que indicar que las personas señaladas se encuentran vinculadas desde el momento de constitución de la misma].

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural]

**FORMATO 7 E – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)**

Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reintegración o reincorporación de la persona jurídica. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**
[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto:
[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o ambos] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso reincorporación y/o reintegración. Esta información está soportada de acuerdo con los respectivos certificados de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, o del Comité Operativo para la Dejación de Armas y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

En el siguiente cuadro señalo las personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

| **Identificación de las personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de identidad)** | **Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro** |
|---|---|
| | |

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

**FORMATO 7 E – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN (PERSONA JURÍDICA INTEGRANTE DEL PROPONENTE PLURAL)**

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, de la persona jurídica del proponente plural en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reincorporación de la persona jurídica. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**
[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto:
[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o ambos] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reincorporación. Esta información está soportada de acuerdo con los respectivos certificados de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, o del Comité Operativo para la Dejación de Armas y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

En el siguiente cuadro señalo las personas en proceso de reincorporación que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

| Identificación de las personas en proceso de reincorporación (Incluir nombre y documento de identidad) | Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro |
|---|---|
| | |

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

**FORMATO 7 F – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)**

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, del integrante del proponente plural (persona jurídica) en el que mayoritariamente participen madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación. Este formato lo podrá presentar el integrante o los integrantes que, cumpliendo la condición anterior, tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el consorcio o en la unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia general acreditada en la oferta.

En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**
[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto: [Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica del proponente plural está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación.

En el siguiente cuadro señalo las madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

| **Identificación de las madres cabeza de familia o personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de identidad)** | **Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro** |
|---|---|
| | |

[Para la acreditación de desempate establecida en el literal (c), numeral 7, del numeral 14 de la invitación pública incluir la siguiente redacción:]

Adicionalmente, los abajo firmantes, certificamos que ni la madre cabeza de familia o la persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

**FORMATO 7 G – ACREDITACIÓN MIPYME**

Señores

**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**

[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto:

[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre o integrante persona natural y contador público o del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal para las personas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda,] identificados con [Incluir el número de identificación], actuando en representación de [Indicar nombre del proponente, o integrante de proponente plural] declaramos bajo la gravedad de juramento que la sociedad se encuentra clasificada como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas legales vigentes.

[Para la acreditación de desempate establecida en el literal (c), literal 10, del numeral 14 de la invitación pública incluir la siguiente redacción:]

Adicionalmente, los abajo firmantes certificamos que ni la Mipyme, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

[En el evento que sea un proponente persona natural quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____

[Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público]

[En el evento que sea un proponente persona jurídica quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____

[Nombre y firma del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda]

**FORMATO 7 H – PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES**

Señores

**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**

[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto:

[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del proponente persona natural y contador público, o el representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley, o del representante legal y contador público, según corresponda] identificados con [Incluir el número de identificación], en nuestra condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], declaramos bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con nuestros estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de pagos fueron realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

[En el evento que sea un proponente persona natural quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____

[Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público]

[En el evento que sea un proponente persona jurídica quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____

[Nombre y firma del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda]

**FORMATO No. 08**

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

[El presente Formato lo diligenciará toda persona (proponente, socia o trabajador) que al momento de presentar su oferta contenga datos sensibles, para que la Entidad Estatal contratante garantice el tratamiento adecuado a estos datos]

Señores
**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**
[Dirección de la Entidad]
[Ciudad]

Cumpliendo la Ley 1581 de 2012 "Por el cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales" y conforme al Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por [Incluir el nombre de la Entidad] de lo siguiente:

1) La [Incluir el nombre de la Entidad Estatal] actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usar mis datos personales para hacer efectivo el factor de desempate previsto en el numeral 14, numerales 2, 5, 6 y 7 de , relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, persona en proceso de reintegración o reincorporación, o persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas.

| **Finalidad** | **Autoriza** | |
|---|---|---|
| | **SÍ** | **NO** |
| **Hacer efectivo el factor de desempate para la acreditación de una mujer víctima de violencia intrafamiliar, persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.** | | |
| | | |

2) Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos con la salud, la vida sexual y los datos biométricos.

3) Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para hacer efectivo el criterio de desempate previsto en el numeral 14, numerales 2, 5, 6 y 7 del pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, integrante de la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

**Derechos del titular**

Sus derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.

b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a los datos parciales, inexactos, incompletos.

c) Solicitar prueba de la autorización otorgada.

d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.

e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

f) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer mediante los canales o medios dispuestos por [Incluir nombre de la Entidad] para la atención al público, la línea de atención nacional [incluir número de atención de la Entidad], el correo electrónico [incluir el correo electrónico] y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en [incluir página web de la Entidad], disponibles de [lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 p.m].

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a [Incluir nombre de la Entidad] para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en [Incluir el link en donde se encuentra la Política de Tratamiento de Datos Personales] y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

**Nombre**: [Incluir nombre del titular de la autorización datos sensibles para la autorización de datos]

**Firma**: [Incluir firma del titular]

**Identificación**: [Incluir número de identificación del titular de datos sensibles]

**FORMATO No. 9**
**COMPROMISO DE TRANSPARENCIA**

(Lugar y Fecha)

Señores

_____
_____

| | |
|---|---|
| **REFERENCIA** | **COMPROMISO DE TRANSPARENCIA PARA PROCESO No.** |
| **OBJETO DEL PROCESO** | |

Respetados Señores:

Por medio de este documento (nombre o razón social del proponente) (en adelante el "Proponente") suscribo el Compromiso de Transparencia con el MUNUICIPIO DE MFLORENCIA en los siguientes términos.

Me comprometo a apoyar la acción del Estado Colombiano y particularmente del MUNICIPIO DE FLORENCIA para fortalecer la transparencia y responsabilidad de rendir cuentas y, en este contexto, asumo explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de mi obligación de cumplir con las leyes y normas de Colombia:

Me comprometo a no ofrecer ni dar sobornos, ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con mi Propuesta, con el proceso de Selección, ni con la ejecución del Contrato que pueda celebrarse como resultado de la Propuesta.

Me comprometo a no permitir que nadie, bien sea mi empleado o un agente comisionista independiente lo haga en mi nombre.

Me comprometo a revelar de manera clara y en forma total en mi Propuesta, los nombres de todos los beneficiarios reales de los pagos efectuados en mi nombre, relacionados con cualquier concepto del proceso, incluyendo tanto los pagos ordinarios ya realizados y por realizar, como los que se proponga hacer si mi Propuesta resulta favorecida, e incluyendo también los pagos de bonificaciones o sumas adicionales al salario ordinario que puedan hacerse a mis propios empleados o a empleados de otras empresas cualquiera que estas sean, independientemente de que tengan carácter público o privado.

Me comprometo formalmente a impartir instrucciones a todos mis empleados y agentes y a cualquiera otros representantes, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia y, especialmente, de aquellas que regirán el proceso de selección que a efecto se convoque y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondré la obligación de no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del municipio ni a cualquier otro funcionario público que pueda influir en la Adjudicación, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre los funcionarios públicos, puedan influir sobre la Adjudicación, ni de ofrecer pagos o halagos a los funcionarios que durante el desarrollo del Contrato de que se suscribirá de ser Adjudicatario.

Me comprometo formalmente a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el presente proceso de selección, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el que es objeto del presente proceso o la fijación de los términos de la Propuesta.

El compromiso que según el presente documento contraigo, lo efectúo bajo la gravedad del juramento, el que se entiende prestado por la sola suscripción del presente Compromiso Anticorrupción.

Si se conociera mi incumplimiento, el de mis representantes o mis empleados o agentes, a los compromisos antes enunciados, el MUNIICPIO pondrá en conocimiento de tal hecho, dirigirse ante la Fiscalía General de la Nación para su investigación, en el evento en que el incumplimiento identificado constituya delito sancionado por la ley penal colombiana.

Nombre del proponente_____
Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____ de _____

_____
FIRMA (Proponente o Representante Legal)

**FORMULARIO No. 10A**
**DECLARACIÓN SOBRE MULTAS Y SANCIONES**
**-PERSONA NATURAL-**

(Lugar y Fecha)

Señores
_____
_____

| | |
|---|---|
| Referencia | DECLARACIÓN SOBRE MULTAS Y SANCIONES |
| Objeto del proceso | |

Yo, _____ identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, bajo la gravedad de juramento certifico que en los últimos Cinco (5) años a la fecha, he sido objeto SI __ NO __ de multas y/o sanciones por incumplimiento de mis obligaciones contractuales frente a entidades públicas o privadas.

(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).

Atentamente,

FIRMA_____

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NATURAL

Cédula de Ciudadanía No.: _____

**FORMULARIO No. 10 B**
**DECLARACIÓN SOBRE MULTAS Y SANCIONES**
**-PERSONA JURÍDICA-**

(Lugar y Fecha)

Señores
_____

| | |
|---|---|
| Referencia | DECLARACIÓN SOBRE MULTAS Y SANCIONES |
| Objeto del proceso | |

Yo, _____ identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, en mi condición de _____, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de _____, bajo la gravedad de juramento certifico que en los últimos Cinco (5) años a la fecha, he sido objeto SI __ NO __ de multas y/o sanciones por incumplimiento de mis obligaciones contractuales frente a entidades públicas o privadas.

(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).

Atentamente,

FIRMA_____

NOMBRES Y APELLIDOS (REPRESENTANTE LEGAL)

Cédula de Ciudadanía No.: _____

NIT: _____

**FORMATO 11**
**OFERTA ECONOMICA**

Señores
**MUNICIPIO DE FLORENCIA**
Ciudad

Referencia: Propuesta económica

Por medio del presente, _____ identificado con _____ (actuando en nombre propio / en calidad de representante legal), me permito presenta la siguiente PROPUESTA ECONOMICA, la cual tiene una vigencia de 90 días de acuerdo con lo exigido en la invitación publica del proceso de referencia:

| Ítem | DESCRIPCIÓN | Cant | Unidad de medida | Valor Unitario |
|---|---|---|---|---|
| **SERVICIOS** | | | | |
| 1 | Abierta de chapa principal | 1 | Unidad | |
| 2 | Abierta e instalación de chapa convencional con soldadura | 1 | Unidad | |
| 3 | Abierta, cambio de llave y elaboración de llaves a chapa (convencional) | 1 | Unidad | |
| 4 | Abierta de caja de seguridad, restauración, cambio de clave | 1 | Unidad | |
| 5 | Abierta de chapa de escritorio | 1 | Unidad | |
| 6 | Abierta e instalación chapa escritorio 1550 | 1 | Unidad | |
| 7 | Abierta e instalación chapa escritorio espiga | 1 | Unidad | |
| 8 | Arreglo de chapa convencional | 1 | Unidad | |
| 9 | Cambio de guardas y elaboración de llaves chapa convencional | 1 | Unidad | |
| 10 | Cambio de guardas y elaboración de llaves a chapa multipunto-plus | 1 | Unidad | |
| 11 | Duplicado multipunto - plus | 1 | Unidad | |
| 12 | Duplicado convencional | 1 | Unidad | |
| 13 | Extracción de llave a chapa | 1 | Unidad | |
| 14 | Instalación de chapa convencional | 1 | Unidad | |
| 15 | Instalación de chapa multipunto - plus | 1 | Unidad | |
| 16 | Instalación de chapa escritorio 1550 | 1 | Unidad | |
| 17 | Instalación de clave – dial de seguridad a caja de seguridad | 1 | Unidad | |
| 18 | Instalación de chapa digital | 1 | Unidad | |
| 19 | Instalación de cierra puerta aéreo | 1 | Unidad | |
| 20 | Instalación de bisagra 120k fuerza roja | 1 | Unidad | |
| 21 | Instalación de chapa bola de madera - metálica | 1 | Unidad | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 22 | Instalación de rieles tipo liviano (archivadores, cajones de escritorio) | 1 | Unidad | |
| 23 | Instalación de araña silla giratoria | 1 | Unidad | |
| 24 | Instalación de espalda silla giratoria | 1 | Unidad | |
| 25 | Instalación de hidráulico silla giratoria | 1 | Unidad | |
| 26 | Instalación de rodachines silla giratoria | 1 | Unidad | |
| 27 | Mantenimiento preventivo silla giratoria<br>(Incluye: engrase y cambio de tornillería, ajuste de espaldar y asiento, cambio de rodachinas si así lo requiere). | 1 | Unidad | |
| 28 | Soldadura de silla giratoria | 1 | Unidad | |
| 29 | Armar silla giratoria | 1 | Unidad | |
| 30 | Mantenimiento sillas interlocutoras<br>-Consiste en acciones preventivas y correctivas realizadas para mantener las sillas en buen estado de funcionamiento y prolongar su vida útil<br>(Incluye: Limpieza, lubricación, revisión de tornillos y piezas, inspección de componentes, reajuste de mecanismos, cambio de piezas desgastadas, etc) | 1 | Unidad | |
| 31 | Soldadura de soporte a silla interlocutora | 1 | Unidad | |
| 32 | Instalación de visagras | 1 | Unidad | |
| 33 | Instalación de rodachinas para puertas y ventanas corredizas deterioradas completas deterioradas completas o por partes o las nuevas que sea necesario instalar | 1 | Unidad | |
| 34 | Instalación de perfil de aluminio para puertas y ventanas corredizas deterioradas completas o por partes o las nuevas que sea necesario instalar | 1 | Metro Lineal | |
| 35 | Retiro de película antirreflejo o frosted o reflectiva que se encuentra instalada y ya cumplió su vida útil, hasta dejar el vidrio en condiciones de instalar la nueva película | 1 | Metro Cuadrado | |
| 36 | Mantenimiento preventivo y/o correctivo para ventanas de empuje, incluyendo limpieza, ajuste, engrase, calibración, tratamiento para el sellado de juntas en aluminio – vidrio de puertas, aluminio – vidrio y aluminio – mortero o concreto de ventanas con material especial para las estructuras (silicona líquida para exteriores u otros materiales no porosos debidamente certificados mediante la ficha técnica del producto) | 1 | Metro Cuadrado | |
| 37 | Instalación de vidrios para ventanas y/o puertas con tratamiento para el sellado de juntas en aluminio – vidrio de puertas, aluminio – vidrio y aluminio – mortero o concreto de ventanas con material especial para las estructuras (silicona líquida para exteriores u otros materiales no porosos debidamente certificados mediante la ficha técnica del producto) | 1 | Metro Cuadrado | |

| SUMINISTROS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 38 | Cerradura 70MM - 999. Según especificaciones ficha técnica 1 | 1 | Unidad | |
| 39 | Cerradura plana 45MM – 1-2 bulones llave tetra. Según especificaciones ficha técnica 2 | 1 | Unidad | |
| 40 | Cerradura tipo ombligo. Según especificaciones ficha técnica 3 | 1 | Unidad | |
| 41 | Cerradura escritorio de seguridad 2044. Según especificaciones ficha técnica 4 | 1 | Unidad | |
| 42 | Cerradura mueble escritorio cilindro 7/8. Según especificaciones ficha técnica 5 | 1 | Unidad | |
| 43 | Cilindro plano 80MM 5 llaves multipunto. Según especificaciones ficha técnica 6 | 1 | Unidad | |
| 44 | Cierra puerta aéreo serie 3005. Según especificaciones ficha técnica 7 | 1 | Unidad | |
| 45 | Cierra puerta aéreo 1002. Según especificaciones ficha técnica 8 | 1 | Unidad | |
| 46 | Cerradura convencional de sobreponer 5 pines, 3 pasadores D/Z. Según especificaciones ficha técnica 9 | 1 | Unidad | |
| 47 | Cerradura convencional de sobreponer 105/2 pasadores D/Z. Según especificaciones ficha técnica 10 | 1 | Unidad | |
| 48 | Cerradura pomo madera. Según especificaciones ficha técnica 11 | 1 | Unidad | |
| 49 | Cerradura pomo metálica. Según especificaciones ficha técnica 12 | 1 | Unidad | |
| 50 | Cerradura manija 60 MM. Según especificaciones ficha técnica 13 | 1 | Unidad | |
| 51 | Cerrojo de seguridad auxiliar redondo 170 1/4/ plus. Según especificaciones ficha técnica 14 | 1 | Unidad | |
| 52 | Cerrojo de seguridad 170 ¼. Según especificaciones ficha técnica 15 | 1 | Unidad | |
| 53 | Cerradura escritorio silo – espiga. Según especificaciones ficha técnica 16 | 1 | Unidad | |
| 54 | Kit de cerradura digital coneccte DM60. Según especificaciones ficha técnica 17 | 1 | Unidad | |
| 55 | Cerradura guantera. Según especificaciones ficha técnica 18 | 1 | Unidad | |
| 56 | Rieles tipo pesado (archivador – cajones de escritorio). Según especificaciones ficha técnica 19 | 1 | Unidad | |
| 57 | Rieles livianos. Según especificaciones ficha técnica 20 | 1 | Unidad | |
| 58 | Araña plástica silla giratoria. Según especificaciones ficha técnica 21 | 1 | Unidad | |
| 59 | Juego de rodachines. Según especificaciones ficha técnica 22 | 1 | Unidad | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 60 | Espaldar silla giratoria. Según especificaciones ficha técnica 23 | 1 | Unidad | |
| 61 | Espaldar silla interlocutora. Según especificaciones ficha técnica 24 | 1 | Unidad | |
| 62 | Cojineria asiento silla giratoria. Según especificaciones ficha técnica 25 | 1 | Unidad | |
| 63 | Silla giratoria ergonómica. Según especificaciones ficha técnica 26 | 1 | Unidad | |
| 64 | Cojineria de asiento silla interlocutoria. Según especificaciones ficha técnica 27 | 1 | Unidad | |
| 65 | Bisagra 120 K fuerza roja. Según especificaciones ficha técnica 28 | 1 | Unidad | |
| 66 | Vidrios para ventana y/o puertas, vidrio crudo de 6 mm. Según especificaciones ficha técnica 29 | 1 | M2 | |
| 67 | Vidrios para ventana y/o puertas, vidrio crudo de 6 mm, con polarizado. Según especificaciones ficha técnica 30 | 1 | M2 | |
| 68 | Perfiles para ventanas. Según especificaciones ficha técnica 31 | 1 | M2 | |
| 69 | Rodachinas para ventanas. Según especificaciones ficha técnica 32 | 1 | Unidad | |

(SUMATORIA PRECIOS UNITARIOS) Valor en letras y número

Nota 1: Los oferentes no podrán ofertar valores de costos unitarios superiores a los costos unitarios promedio establecidos por la entidad en la etapa de análisis del sector y cotizaciones, conforme lo establecido en este documento. En caso de ofertar valores unitarios superiores y valores superiores al valor del presupuesto oficial a los referentes en mención, la OFERTA SERÁ RECHAZADA.

Nombres y Apellidos: _____
(Persona natural, representante legal autorizado persona jurídica, todos los integrantes del Consorcio, unión temporal y promesa de sociedad futura, apoderado legalmente constituido)
C.C. Nro. O Nit. Nro. _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Celular: _____
E–mail: _____