ANEXO No 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y fecha,
Señores
MUNICIPIO DE QUEBRADANEGRA

CUNDINAMARCAREF. INVITACIÓN PÙBLICA No.

El suscrito, (obrando en nombre propio o como Representante Legal de la firma_____ o como Representante del Consorcio_____o Unión Temporal_____, declaroque:

He examinado y no tengo reservas a los documentos de la Invitación, incluyendo las adendas Nos.
De conformidad con los documentos de esta contratación, me comprometo a ejecutar la siguiente contratación: _____

Manifiesto el conocimiento, aceptación y cumplimiento de los requerimientos técnicos mínimos establecidos en la invitación que forma parte integral del proceso.

Que tengo facultades plenas para contratar y de comprometer a la sociedad en cuantía hasta de $_de conformidad con el certificado de existencia y representación legal obrante en mi propuesta (o por autorización concedida por _____en acta del____).

Si mi oferta es aceptada, me comprometo a obtener una garantía única, de conformidad con lainvitación.

Para esta contratación no soy partícipe en calidad de oferente, en más de una oferta y la informacióny documentos en ésta contenidos, son ciertos.

Entiendo que esta oferta, junto con su aceptación por escrito que se encuentra incluida en la comunicación de adjudicación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato formal.

Manifiesto, bajo gravedad de juramento, que no me encuentro (ni la firma que represento) incurso enalguna causal de inhabilidad e incompatibilidad o prohibiciones previstas en la Constitución Política o en la Ley, especialmente en el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, Ley 190 de 1995 y demás normasconcordantes, que impidan la participación del proponente en el presente proceso contractual y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.
NOTA: En caso de Consorcio o Unión Temporal esta declaración debe ser, además, presentada por el Representante Legal de cada una de las firmasque lo conforman.

Que me encuentro inscrito en el Régimen SIMPLIFICADO ( )
COMÚN ( ).Número de folios de la oferta: ( ) folios.

IGUALMENTE SEÑALO COMO LUGAR DONDE RECIBIRÉ NOTIFICACIONES, COMUNICACIONES YREQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON ESTA CONTRATACIÓN, EL SIGUIENTE: _____

Nombre del representante Legal C.C y/o NIT. Dirección Teléfono Firma C.C

ANEXO NO. 2
ANEXO
TÉCNICO
ESPECIFICACIONES MÍNIMAS REQUERIDAS

Ciudad y fecha,

Señores
MUNICIPIO DE QUEBRADANEGRA

REF. INVITACIÓN PÚBLICA NO.

El suscrito_____, en calidad de representante legal de_____me permito manifestar que daré aplicación en la ejecución del convenio a los requerimientos técnicos que se relacionan a continuación:

TALENTO HUMANO ATENCION INTEGRAL		DEDICACION	TIEMPO EN MESES	UNIDAD	CANTIDAD
COORDINADOR	Profesional, (en Asistencia Administrativa y/o administración de empresas y/o financiera Experiencia Profesional mínima de dos (02) años contada a partir de la expedición de la terminación de materias o tarjeta profesional, según aplique. Experiencia específica: Deberá contar con experiencia relacionada con la prestación de servicios a población adulto mayor. (Debe certificar la participación en la ejecución de mínimo dos proyectos o contratos cuyo objeto se relacionen con el objeto a contratar)	100%	2	PERSONA	1
PROFESIONAL EN NUTRICION	Título profesional como Nutricionista Dietista, Experiencia Profesional mínima de dos (02) años contada a partir de la	35%	2	PERSONA	1

	expedición de la terminación de materias o tarjeta profesional, según aplique. Experiencia específica: Deberá contar con experiencia en manejo de programas sociales. (Debe certificar la participación en la ejecución de mínimo un proyecto o contrato cuyo objeto se relacione con el objeto a contratar)				
APOYO DE PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	Título profesional en el área de Trabajo Social, Experiencia Profesional mínima de dos (02) años contada a partir de la expedición de la terminación de materias o tarjeta profesional, según aplique. Experiencia especifica: Deberá contar con experiencia en manejo de programas sociales, dirigidos a población vulnerable, (Debe certificar la participación en la ejecución de mínimo un proyecto o contrato cuyo objeto se relacione con el objeto a contratar)	30%	2	PERSONA	1
APOYO DE PROFESIONAL EN PSICOLOGIA	Título profesional en el área de psicología, Experiencia Profesional mínima de dos (02) años contada a partir de la expedición de la terminación de materias o tarjeta profesional, según aplique. Experiencia especifica: Deberá contar con experiencia en manejo de programas sociales, dirigidos a población vulnerable, (Debe certificar la participación en la ejecución de mínimo un proyecto o contrato cuyo objeto se relacione con el objeto a contratar)	30%	2	PERSONA	1

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Acreditación de estudios como auxiliar de enfermería, Experiencia acreditada con mínimo de dos (02) años contada a partir de la expedición de la terminación de materias o tarjeta profesional, según aplique. Experiencia especifica (Debe certificar la participación en la ejecución de mínimo un proyecto o contrato cuyo objeto se relacione con el objeto a contratar)	100%	2	PERSONA	1
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	Personas con experiencia acreditada con mínimo (6) meses en prestación de servicios generales. El presente será requerido por tiempo completo *Mínimo una de las personas requeridas deberá acreditar experiencia en la ejecución de dos proyectos o contratos con adulto mayor en centros día	100%	2	PERSONA	2
ACTIVIDADES DE RECREACION - (RECREACIONISTA)	Personal con experiencia acreditada en la ejecución de mínimo un proyecto o contrato como recreador y/o animador en programas sociales. Será requerido por actividades de acuerdo al cronograma establecido por el supervisor del contrato, en las diferentes veredas, inspección de la Magdalena y casco Urbano del municipio.	100%	2	PERSONA	1
MATERIAL DIDACTICO			UNIDAD	CANTIDAD	
MATERIALES E INSUMOS PARA MANUALIDADES	Materiales para la elaboración de manualidades y artesanías, decoración. Una vez por mes.		ACTIVIDAD	2	
ENCUENTROS (EVENTOS CULTURALES)				UNIDAD	CANTIDAD
CELEBRACIÓN DE LA VIDA (FORTALECIENDO LAZOS)	Celebración de la vida (realizar encuentro para celebrar la vida de los adultos mayores una vez al mes, con el fin de fomentar la comunicación con sus familiares y compañeros al reforzar su memoria recordando vivencias en la vida de cada uno. Realización de taller psicosocial (otros elementos necesarios para cada celebración): platos, tenedores torta, bebida y decoración de cumpleaños.)			GLOBAL	2

PRIMER ENCUENTRO EVENTO CULTURAL DE INTEGRACION ADULTO MAYOR (INICIO DEL PROGRAMA)	Primera Integración Cultural Adulto mayor, incluye alistamiento del sitio, montaje de escenario, sonido, ambientación musical, hidratación, refrigerio y almuerzo, logística general para las actividades programadas presentaciones culturales, recreación y taller psicosocial. Se realizará durante la jornada desde las 9 am a las 3 pm.	GLOBAL	1
SEGUNDO ENCUENTRO EVENTO CULTURAL DE INTEGRACION ADULTO MAYOR	Segunda Integración Cultural Adulto mayor, incluye alistamiento del sitio, montaje de escenario, sonido, ambientación musical (viejoteca), con una intervención de mínimo dos horas, hidratación, refrigerio y almuerzo, logística general para las actividades programadas presentaciones culturales, recreación y taller psicosocial. Se realizará durante la jornada desde las 9 am a las 3 pm.	GLOBAL	1
ALIMENTACIÓN			
ALMUERZOS - RACION NUTRICIONAL PREPARADA	Raciones nutricionales tipo almuerzo calientes de acuerdo a lo establecido en la minuta elaborada por el profesional en nutrición, debidamente aprobada por el supervisor, servida en sitio a cada uno de los beneficiarios. Se atenderá 30 beneficiarios de Lunes a Jueves (Beneficiarios del Casco Urbano e Inspección La Magdalena), Encuentros de 70 adultos mayor los días Viernes (Beneficiarios del Casco Urbano e Inspección La Magdalena y alrededores de las veredas: Santa Bárbara, Centro, Caleta, Agua Fría, Hato y la Unión).	UNIDAD	1580
RACION NUTRICIONAL PREPARADA TIPO REFRIGERIOS	Raciones nutricionales tipo refrigerio preparados de acuerdo a lo establecido en la minuta elaborada por el profesional en nutrición, debidamente aprobados por el supervisor. Encuentros de 70 adultos mayor los días Viernes (Beneficiarios del Casco Urbano e Inspección La Magdalena y alrededores de las veredas: Santa Bárbara, Centro, Caleta, Agua Fría, Hato la Unión).	UNIDAD	560
TRANSPORTE			
TRANSPORTE	Servicio de transporte tipo campero y/o tipo vans, ida y regreso acordados con el supervisor para el traslado de alimentos y adultos mayores dentro de la jurisdicción del Municipio. (Transporte diario de lunes a jueves y transporte los viernes)	UNIDAD	950
	Servicio de transporte vehículo tipo campero ida y regreso para el desplazamiento de los adultos mayores de las diferentes veredas a las Integraciones del adulto mayor a realizarse en el casco urbano del municipio según lo programado para el programa Centro Vida. VEREDAS: Concepción, Platanera, Santa Lucía, San Isidro, La Esperanza, Nacederos, Verbena, Hato-Caleta-La Magdalena-La Unión, Agua fría, San Miguel, La Milagrosa, Centro, Pilones, Santa Bárbara, La Florida. Nota: Valor traslados de todas las veredas por día.	UNIDAD	2
PAQUETES ALIMENTICIOS PARA PREPARAR			

PAQUETE- RACION NUTRICIONAL TIPO 1 PARA PREPARAR	Raciones nutricionales paquete ración nutricional tipo 1 para preparar, la cual será entregada en sitio a cada uno de los beneficiarios. Se atenderá 450 adultos que no son beneficiados con el servicio de ración preparada de todas las veredas y centros poblados del municipio(Concepción, Platanera, Santa Lucía, San Isidro, La Esperanza, Nacederos, Verbena, Hato-Caleta-La Magdalena-La Unión, Aguafría, San Miguel, La Milagrosa, Centro, Pilones, Santa Bárbara, La Florida. (Ver Anexo denominado Ración para preparar tipo 1 y tipo 2)	PAQUETE	450
PAQUETE- RACION NUTRICIONAL TIPO 2 PARA PREPARAR	Raciones nutricionales paquete ración nutricional tipo 2 para preparar, la cual será entregada en sitio a cada uno de los beneficiarios. Se atenderá 330 adultos así: *Una primera entrega A 110 adultos priorizados, más los 40 adultos que asisten al encuentro los días viernes. * Una segunda entrega A 110 adultos priorizados, más los 40 adultos que asisten al encuentro los días viernes y los 30 que se benefician de lunes a jueves (Ver Anexo denominado Ración para preparar tipo 1 y tipo 2)	PAQUETE	330

Nombre del representanteLegal C.C y/o NIT. DirecciónTeléfono
Firma C.C

ANEXO No. 3

PROPUESTA ECONÓMICA

Asunto: Propuesta económica proceso IP 004 DE 2024

TALENTO HUMANO		CANTIDAD	DEDICACION	TIEMPO EN MESES	VALOR UNITARIO	V/TOTAL
COORDINADOR	Profesional, (en Asistencia Administrativa y/o administración de empresas y/o financiera Experiencia Profesional mínima de dos (02) años contada a partir de la expedición de la terminación de materias o tarjeta profesional, según aplique. Experiencia específica: Deberá contar con experiencia relacionada con la prestación de servicios a población adulto mayor. (Debe certificar la participación en la ejecución de mínimo dos proyectos o contratos cuyo objeto se relacionen con el objeto a contratar).	1	100%	2		
PROFESIONAL EN NUTRICION	Título profesional como Nutricionista Dietista, Experiencia Profesional mínima de dos (02) años contada a partir de la expedición de la terminación de materias o tarjeta profesional, según aplique.	1	35%	2		

	Experiencia específica: Deberá contar con experiencia en manejo de programas sociales. (Debe certificar la participación en la ejecución de mínimo un proyecto o contrato cuyo objeto se relacione con el objeto a contratar).					
APOYO DE PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	Título profesional en el área de Trabajo Social, Experiencia Profesional mínima de dos (02) años contada a partir de la expedición de la terminación de materias o tarjeta profesional, según aplique. Experiencia especifica: Deberá contar con experiencia en manejo de programas sociales, dirigidos a población vulnerable, (Debe certificar la participación en la ejecución de mínimo un proyecto o contrato cuyo objeto se relacione con el objeto a contratar)	1	30%	2		
APOYO DE PROFESIONAL EN PSICOLOGIA	Título profesional en el área de psicología, Experiencia Profesional mínima de dos (02) años contada a partir de la expedición de la terminación de materias o tarjeta profesional, según aplique. Experiencia especifica: Deberá contar con experiencia en manejo de programas sociales, dirigidos a población vulnerable, (Debe	1	30%	2		

	certificar la participación en la ejecución de mínimo un proyecto o contrato cuyo objeto se relacione con el objeto a contratar)					
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Acreditación de estudios como auxiliar de enfermería, Experiencia acreditada con mínimo de dos (02) años contada a partir de la expedición de la terminación de materias o tarjeta profesional, según aplique. Experiencia especifica (Debe certificar la participación en la ejecución de mínimo un proyecto o contrato cuyo objeto se relacione con el objeto a contratar)	1	100%	2		
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	Personas con experiencia acreditada con mínimo (6) meses en prestación de servicios generales. El presente será requerido por tiempo completo *Mínimo una de las personas requeridas deberá acreditar experiencia en la ejecución de dos proyectos o contratos con adulto mayor en centros día	2	100%	2		
ACTIVIDADES DE RECREACION - (RECREACIONISTA)	Personal con experiencia acreditada en la ejecución de mínimo un proyecto o contrato como recreador y/o animador en programas sociales. Será requerido por actividades de acuerdo	1	100%	2		

	al cronograma establecido por el supervisor del contrato, en las diferentes veredas, inspección de la Magdalena y casco Urbano del municipio.					
SUBTOTAL TALENTO HUMANO						
MATERIAL DIDACTICO			CANTIDAD		VALOR UNITARIO	V/TOTAL
MATERIALES E INSUMOS PARA MANUALIDADES	Materiales para la elaboración de manualidades y artesanías, decoración. Una vez por mes.		2			
TOTAL MATERIAL DIDACTICO						
ENCUENTROS (EVENTOS CULTURALES)			CANTIDAD		VALOR UNITARIO	V/TOTAL
CELEBRACIÓN DE LA VIDA (FORTALECIENDO LAZOS)	Celebración de la vida (realizar encuentro para celebrar la vida de los adultos mayores una vez al mes, con el fin de fomentar la comunicación con sus familiares y compañeros al reforzar su memoria recordando vivencias en la vida de cada uno. Realización de taller psicosocial (otros elementos necesarios para cada celebración): platos, tenedores torta, bebida y decoración de cumpleaños.)		2			
PRIMER ENCUENTRO EVENTO CULTURAL DE INTEGRACION ADULTO MAYOR(INICIO DEL PROGRAMA)	Primera Integración Cultural Adulto mayor, incluye alistamiento del sitio, montaje de escenario, sonido, ambientación musical, hidratación, refrigerio y almuerzo, logística general para las actividades programadas presentaciones culturales, recreación y taller psicosocial. Se realizará durante la jornada desde las 9 am a las 3 pm.		1			

SEGUNDO ENCUENTRO EVENTO CULTURAL DE INTEGRACION ADULTO MAYOR	Segunda Integración Cultural Adulto mayor, incluye alistamiento del sitio, montaje de escenario, sonido, ambientación musical (viejoteca), con una intervención de mínimo dos horas, hidratación, refrigerio y almuerzo, logística general para las actividades programadas presentaciones culturales, recreación y taller psicosocial. Se realizará durante la jornada desde las 9 am a las 3 pm.	1			
				SUBTOTAL EVENTOS	

ALIMENTACION		CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TARIFA IMPOCONSUMO	VALOR UNITARIO INCLUIDO IMPOCONSUMO	V/TOTAL
ALMUERZOS - RACION NUTRICIONAL PREPARADA	Raciones nutricionales tipo almuerzo calientes de acuerdo a lo establecido en la minuta elaborada por el profesional en nutrición, debidamente aprobada por el supervisor, servida en sitio a cada uno de los beneficiarios. Se atenderá 30 beneficiarios de Lunes a Jueves (Beneficiarios del Casco Urbano e Inspección La Magdalena), Encuentros de 70 adultos mayor los días Viernes (Beneficiarios del Casco Urbano e Inspección La Magdalena y alrededores de las veredas: Santa Bárbara, Centro, Caleta, Agua Fría, Hato y la Unión).	1580				

RACION NUTRICIONAL PREPARADA TIPO REFRIGERIOS	Raciones nutricionales tipo refrigerio preparados de acuerdo a lo establecido en la minuta elaborada por el profesional en nutrición, debidamente aprobados por el supervisor. Encuentros de 70 adultos mayor los días Viernes (Beneficiarios del Casco Urbano e Inspección La Magdalena y alrededores de las veredas: Santa Bárbara, Centro, Caleta, Agua Fría, Hato la Unión).	560				
					SUBTOTAL ALIMNETACION	
TRANSPORTE			CANTIDAD		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TRANSPORTE	Servicio de transporte tipo campero y/o tipo vans, ida y regreso acordados con el supervisor para el traslado de alimentos y adultos mayores dentro de la jurisdicción del Municipio. (Transporte diario de lunes a jueves y transporte los viernes)		950			
	Servicio de transporte vehículo tipo campero ida y regreso para el desplazamiento de los adultos mayores de las diferentes veredas a las Integraciones del adulto mayor a realizarse en el casco urbano del municipio según lo programado para el programa Centro Vida. VEREDAS: Concepción, Platanera, Santa Lucía, San Isidro, La Esperanza, Nacederos, Verbena, Hato-Caleta-La Magdalena-La Unión, Agua fría, San Miguel, La Milagrosa, Centro, Pilones, Santa Bárbara, La Florida. Nota: Valor traslados de todas las veredas por día.		2			
					SUBTOTAL TRANSPORTE	

PAQUETES ALIMENTICIOS PARA PREPARA		CANTIDAD	VALOR UNITARIO	V/TOTAL
PAQUETE- RACION NUTRICIONAL TIPO 1 PARA PREPARAR	Raciones nutricionales paquete ración nutricional tipo 1 para preparar, la cual será entregada en sitio a cada uno de los beneficiarios. Se atenderá 450 adultos que no son beneficiados con el servicio de ración preparada de todas las veredas y centros poblados del municipio(Concepción, Platanera, Santa Lucía, San Isidro, La Esperanza, Nacederos, Verbena, Hato-Caleta-La Magdalena-La Unión, Aguafría, San Miguel, La Milagrosa, Centro, Pilones, Santa Bárbara, La Florida. (Ver Anexo denominado Ración para preparar tipo 1 y tipo 2)	450		
PAQUETE- RACION NUTRICIONAL TIPO 2 PARA PREPARAR	Raciones nutricionales paquete ración nutricional tipo 2 para preparar, la cual será entregada en sitio a cada uno de los beneficiarios. Se atenderá 330 adultos así: *Una primera entrega A 110 adultos priorizados, más los 40 adultos que asisten al encuentro los días viernes. * Una segunda entrega A 110 adultos priorizados, más los 40 adultos que asisten al encuentro los días viernes y los 30 que se benefician de lunes a jueves (Ver Anexo denominado Ración para preparar tipo 1 y tipo 2)	330		
VALOR TOTAL RACIONES PARA PREPARAR				
TOTAL OFERTA				

Las propuestas deben cotizarse en pesos colombianos sin decimales, incluido los impuestos a que haya lugar. En caso de que el diligenciamiento del cuadro anterior presente errores aritméticos, estos serán corregidos por el Municipio y el valor corregido será de forzosa aceptación por parte deloferente y con este valor corregido se calificará la oferta.

Si la propuesta económica presentada por el contratista presenta diferencias en aspectos relativos a las cantidades o especificaciones de los ítems a contratar, la oferta será rechazada.

El precio adjudicado deberá sostenerse durante la validez de la propuesta.

Nota: las cantidades de los ítems requeridos consignadas en el cuadro anterior son aproximadas y por tanto el Municipio podrá a su juicio y para evitar la paralización o afectación grave del servicio público que se pretende satisfacer con el objeto contratado disponer sobre la interpretación delconvenio y la realización de modificaciones a las mismas u ordenar la ejecución de obras no previstas pero comprendidas dentro de su objeto, conforme al procedimiento previsto para la interpretación y modificación unilaterales de los contratos estatales de la ley 80 de 1993, artículos 15 y 16, o suscribir contratos adicionales cuando dichas modificaciones impliquen variación al plazo o valor convenido de conformidad con lo dispuesto en el parágrafo del artículo 40 de la ley 80 de1993.

Nombre del representante Legal
C.C y/o NIT.
Dirección
Teléfono Firma
C.C.

ANEXO EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

PROPONENTE:_____

NO.	NÚMERO DEL CONTRATO Y ENTIDAD	OBJETO DEL CONTRATO	FECHADE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR TOTAL DEL CONTRATO, INCLUYENDO ADICIONALES	% DE PARTICIPACIÓN	VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE ACUERDO AL % DE PARTICIPACIÓN EXPRESADO EN SMMLV	TOTAL SMMLV

Declaro que la información aquí consignada es veraz y autorizo a LA ALCALDIA DE QUEBRADANEGRA CUNDINAMARCA, para que verifique dicha información.

Si el objeto, alcance u obligación del contrato consignado en el presente cuadro no permite identificar si corresponde a lo solicitado en el presente pliego de condiciones, dicho contrato no será tenido en cuenta para efectos de evaluación y calificación.

NOTA: El proponente manifiesta bajo la gravedad de juramento que los soportes adjuntos y quecorresponden a la experiencia del proponente, así como la información aquí consignada es verídica y corresponde con la realidad.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL PROPONENTE
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

EXPERIENCIA DEL PERSONAL

RELACIÓN DE INFORMACIÓN DE LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL PROPUESTO

DATOS PERSONALES
NOMBRE COMPLETO
FECHA DE
NACIMIENTO
NACIONALIDAD
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
N°CIUDAD DE RESIDENCIA
PROFESION (SI APLICA)
TARJETA PROFESIONAL
DIRECCION
COMERCIAL
TELEFONOS
Años dedicados al ejercicio de la profesión:__(desde la fecha de grado)
Años de experiencia específica aplicable para el cargo propuesto: (suma duración)ESTUDIOS

<table>
<tr><td colspan="8">FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA</td></tr>
<tr><td colspan="8">PREGRADO</td></tr>
<tr><td rowspan="2">N°</td><td rowspan="2">ESTABLECIMIENTO</td><td rowspan="2">TITULO OBTENIDO</td><td colspan="5">FECHA DE GRADO</td></tr>
<tr><td colspan="2">DIA</td><td>MES</td><td colspan="2">AÑO</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="8">POSTGRADO</td></tr>
<tr><td rowspan="2">N°</td><td rowspan="2">ESTABLECIMIENTO</td><td rowspan="2">TITULO OBTENIDO</td><td colspan="5">FECHA DE GRADO</td></tr>
<tr><td colspan="2">DIA</td><td>MES</td><td colspan="2">AÑO</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="8">EXPERIENCIA ESPECIFICA</td></tr>
<tr><td colspan="8">EXPERIENCIA ESPECIFICA (Relacionar en orden cronológico, iniciando por el cargo actual)</td></tr>
<tr><td colspan="8">PERIODO LABORADO</td></tr>
<tr><td rowspan="2">N°</td><td rowspan="2">ENTIDAD O FIRMA CONTRATANTE</td><td rowspan="2">CARGO DESEMPEÑADO Y OBJETO DEL CONTRATO</td><td colspan="5">PERIODO LABORADO</td></tr>
<tr><td>FECH ADE INICIO</td><td colspan="2">FECHA DE TERMINACION</td><td colspan="2">DURACION</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">FIRMA</td><td colspan="6">FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</td></tr>
</table>

Nota 1: El proponente deberá anexar en su propuesta la totalidad de los documentos

que soportan la experiencia relacionada en el presente anexo y diligenciar un formato para cada uno de los profesionales ofrecidos.

Nota 2: El proponente manifiesta bajo la gravedad de juramento que los soportes adjuntos y quecorresponden a la Experiencia del proponente y del personal mínimo propuesto; así como la información aquí consignada es verídica y corresponde con la realidad.

(CRITERIO DE DESEMPATE)

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Dirección de la entidad]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del proceso de contratación]Objeto:
[Incluir cuando el proceso sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a loscuales 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 NIT [Incluir el NIT], certifico que tengo vinculado en la planta depersonal un mínimo del xxxxxxxx de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la ley 361 de 1997, contratados con una anterioridad no inferior a un año, para lo cual adjuntoel certificado expedido por el Ministerio de 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 estimado del convenio.

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]

PUNTAJE DE INDUSTRIA NACIONAL

[Este formato debe ser diligenciado por proponentes nacionales o extranjeros con trato nacional]

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

REFERENCIA: Proceso de contratación No. [Incluir número del proceso de contratación], en adelante el "Proceso de contratación"
Objeto:

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

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de representante legal de "[Nombre del Proponente]" o [Nombre del Proponente- persona natural] en adelante el
"proponente", manifiesto bajo la gravedad de juramento que los bienes y servicios, así como el personal ofrecido que incorpore a la ejecución del convenio son 100% de origen

nacional.Atentamente,

Nombre del proponente _____
Nombre del representante legal _____
C. C. No. _____de_____
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____

_____

[Firma del proponente o de su representante legal]

PUNTAJE DE INDUSTRIA NACIONAL

[Este formato debe ser diligenciado por los proponentes extranjeros sin derecho a Trato Nacional que opten por el puntaje correspondiente a incorporación de componente nacional en serviciosextranjeros.]

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

REFERENCIA: Proceso de contratación No. [Incluir número del proceso de contratación], en
adelante el "Proceso de contratación"
Objeto:

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

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de representante legal de "[Nombre del Proponente]" o [Nombre del Proponente-persona natural] en adelante el
"proponente", presento ofrecimiento para contratar dentro de la estructura del proyecto personal
nacional calificado.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en caso de resultar adjudicatario, incorporaré a la ejecución del convenio más del 90% del personal calificado de origen colombiano.

Por personal nacional calificado se entiende aquel colombiano que requiere de un título universitario otorgado por una institución de educación superior, conforme a la Ley 749 de 2002,para ejercer determinada profesión.

El cumplimiento de esta obligación será acreditado durante la ejecución del convenio mediante la presentación de la cédula de ciudadanía y el título universitario de las personas con las cuales se cumple del porcentaje de personal nacional calificado ofertado. Adicionalmente, el contratista, a partir de la ejecución del convenio deberá presentar mensualmente una declaración expedida por su representante en la que conste que se mantiene el porcentaje de personal nacional calificado y adjuntar el soporte de la vinculación laboral o por cualquier otra modalidad de ese personal.

Atentamente,
Nombre del proponente _____
Nombre del representante legal _____
C. C. No. _____de_____ Dirección de correo
_____
Correo electrónico _____Ciudad
_____
_____

[Firma del proponente o de su representante legal]