Formato 1 - Compromiso Anticorrupción

Lugar y fecha

Señores:

SECRETARIA DE SALUD DEL META

Villavicencio-Meta-Colombia.

Proceso de Contratación: LICITACIÓN PÚBLICA N°SSM- LP---------- OBJETO:

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de [Nombre de la Entidad Estatal] 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 [Insertar información].
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 objetoo efecto la colusión en el Proceso de Contratación [Insertar información].
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información] 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 a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] de [Insertar información].

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente, persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio - Meta
Línea gratuita nacional: 01 8000 129 202
www.meta.gov.co

Formato 2 - Carta de presentación de las ofertas

[Lugar y fecha]

Señores:
SECRETARIA DE SALUD DEL META.
Villavicencio-Meta-Colombia.

Proceso de Contratación: LICITACIÓNPÚBLICA Nº LP----------OBJETO: "XXXXX".

Respetados señores:

Por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar propuesta para participaren el presente proceso de contratación, tendiente a contratar las obras definidas en lospresentes Pliegos de Condiciones.

En el evento de resultar aceptada mi propuesta, me comprometo a perfeccionar y legalizar el respectivo contrato dentro de los TRES (03) días hábiles siguientes a la comunicación de la misma y a ejecutar el objeto contractual de acuerdo con los documentos que hacen parte del presente proceso, del contrato, de esta propuesta y las demás estipulaciones de la misma, en las partes aceptadas por la SECRETARIA DE SALUD DEL META

En mi calidad de proponente declaro:

- Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tiene interés comercial enesta propuesta, ni en el contrato que de ella se derive.

- Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.

- Que conozco los Pliegos de Condiciones del presente proceso, sus adendas e informaciones sobre preguntas y respuestas, así como los demás documentos relacionados con los trabajos, y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos.

- De igual forma manifiesto que acepto las consecuencias que se deriven por el incumplimiento de los requisitos a que se refiere el numeral anterior.

- Que acepto las cantidades de obra establecidas por la Secretaria de salud del Meta. para la ejecución del contrato, entendiendo que son aproximadas y que por tanto podrán aumentar o disminuir durante el desarrollo delmismo.

- Que he tomado cuidadosa nota de las especificaciones y condiciones del presenteproceso de contratación y acepto todos los requisitos contenidos en el pliego de condiciones

- Que en caso de ser aceptada mi propuesta me obligo a suscribir el contrato, a presentar la garantía de cumplimiento prevista en los Documentos del Proceso, a entregar los documentos que sean necesarios para suscribir el acta de iniciación, a iniciar la ejecución del contrato respectivo, cuando la Secretaria de salud del Meta dé la orden de iniciación mediante la comunicación escrita que se suscriba para el efecto, y a terminarlo dentro de los plazos contractuales de acuerdo con lo establecido en los documentos del presente proceso, la propuesta y el contratorespectivamente.

- Que la Oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas del Pliego de Condiciones del proceso de la referencia.

- Que la oferta económica y la oferta técnica contenidas en la propuesta han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la Oferta.

- Que los precios de la propuesta se mantendrán sin variación durante la vigencia del proceso de selección y el contrato, toda vez que fue elaborada teniendo en cuentatodos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato. En consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.

- Que me comprometo a tener para la iniciación de las obras todos los documentosy requerimientos exigidos en el presente pliego de condiciones.

- Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a este proceso.

- Que con la firma de la presente carta manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y demás prohibiciones consagradas en la Ley para celebrar el contrato.

- Que con la firma de la presente carta manifiesto bajo la gravedad de juramento queno me (nos) encuentro (encontramos) incurso (s) en un proceso de disolución, liquidación, concordato o cualquier otro proceso de concurso de acreedores según la ley aplicable.

- Que como proponente dejo expresa constancia de que estudié los diseños, planos y especificaciones de los proyectos, su naturaleza y localización, la composición y conformación externa de los terrenos, y las condiciones normales y variables del clima,el espacio físico para maniobrar, las zonas de depósito, vías de acceso al sitio, la calidad y cantidad de materiales y suministros necesarios para su ejecución, los

permisos y licencias necesarias para ejecutar el contrato, los riesgos previsibles y su asunción, y los demás factores que puedan influir en el cálculo del valor de su propuesta y en la iniciación y correcto desarrollo de los trabajos y que he tenido en cuenta este conocimiento para la elaboración de la propuesta y en consecuencia asumo los efectos de esta declaración.

- Que en caso de resultar adjudicatario me comprometo a que a la terminación de lavigencia del Contrato, la obra cumplirá con la totalidad del alcance y los requerimientosy especificaciones técnicas del Pliego de Condiciones.

- Que leí cuidadosamente los Pliegos de Condiciones de este proceso y elaboré mipropuesta ajustada a los mismos. Por tanto, conocí y tuve las oportunidades establecidas para solicitar aclaraciones, formular objeciones, efectuar preguntas y obtener respuestas a mis inquietudes.

- Que he recibido las siguientes adendas a los pliegos de Condiciones del presenteproceso:
1. _____de fecha _____
2. _____de fecha _____
3. _____de fecha _____

- Que he recibido las siguientes informaciones sobre preguntas y respuestas:
_____de fecha_____
_____de fecha_____

- Igualmente declaro bajo la gravedad de juramento, que toda la información aportada y contenida en los correspondientes documentos y formularios jurídicos, financiero, técnicos y económicos, es veraz y susceptible de comprobación.

- Que los recursos destinados al proyecto propuesto son de origen licito y que no he(mos) participado en actividades delictivas, así como no he(mos) recibido recursos o facilitado actividades contrarias a la ley.

- Que aceptamos y autorizamos a la SECRETARIA DE SALUD DEL META que se nos informe de todas las actuaciones y tramites contractuales y senos notifique de los actos administrativos que se surtan en desarrollo del presenteproceso de contratación en el siguiente correo electrónico__. **RESUMEN DE LA PROPUESTA:**

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Cédula de ciudadanía o NIT: _____
Representante Legal: _____
Profesión: _____
Tarjeta Profesional: _____
País de Origen del Proponente: _____

(En caso de presentarse la propuesta en consorcio o unión temporal se debe indicarel nombre y país de origen de cada uno de los integrantes)

VALIDEZ DE LA PROPUESTA: Para todos los efectos, se entenderá que es por unavigencia igual a la de la garantía de seriedad de la propuesta.

GARANTÍA DE SERIEDAD: _____
BANCO O CIA DE SEGUROS: _____
VALOR ASEGURADO: _____
VIGENCIA: Desde (_____) Hasta (_____)
(día,mes,año) (día,mes,año)
PLAZO TOTAL PARA EJECUTAR EL CONTRATO: _____

Me permito informar que las comunicaciones relativas a este proceso de selección lasrecibiré en la siguiente Dirección:

Dirección:_____
Ciudad:_____
Teléfono(s):_____
Teléfono Móvil: _____
Correo Electrónico: __

Atentamente,

Firma:_____
Nombre:_____
C.C.:_____
En caso de personas naturales esta carta debe estar firmada por el proponente; en caso de personas jurídicas, consorcios o uniones temporales deberá estar firmada porel representante debidamente facultado.

ABONO DE LA PROPUESTA.
Firma:_____
Nombre:_____
Cédula de Ciudadanía: _____
Profesión:_____
Matricula Profesional: _____

Formato 3 - Requisitos habilitantes de los Proponentes extranjeros sin domicilio o sucursal en Colombia

[Lugar y fecha] Señores:
SECRETARIA DE SALUD DEL META
Villavicencio-Meta-Colombia.

Proceso de Contratación: LICITACIÓN PÚBLICA Nº ---------. OBJETO: "XXXXXXXX".

Proponente: _____.

Declaro que [nombre del extranjero sin domicilio o sucursal en Colombia] cumplo con los requisitos habilitantes establecidos en el pliego de condiciones del Proceso de Contratación [incluir número del Proceso de Contratación] y declaro que:

1. Capacidad Jurídica

Tengo la capacidad jurídica para ejecutar el contrato objeto del Proceso de Contratación.

2. Experiencia

Cuento con experiencia en [incluir experiencia requerida] por un valor igual o mayor a [incluir salarios mínimos de experiencia requerida] SMMLV o su equivalente en dólares americanos calculados con la TRM vigente, conforme la información relacionada en el Anexo 6 que anexo a la presente oferta.

3. Capacidad Financiera

Cuento con capacidad financiera solicitada en los pliegos de condiciones, así:

Indicador	Índice del Proponente
Índice de liquidez	
Endeudamiento	
Razón de Cobertura de Intereses	
Indicadores Adicionales	

4. Capacidad Organizacional

Cuento con la capacidad organizacional solicitada en los Pliegos de Condiciones, así:

Indicador	Indice del Proponente
Rentabilidad de Activo	
Rentabilidad sobre el patrimonio	

Para acreditar la anterior información, adjunto (lista de documentos que prueban la capacidad jurídica), (certificaciones de terceros o contratos que prueban la experiencia) y los Estados Financieros auditados de conformidad con las normas aplicables a (incluir país de emisión).

Declaramos bajo la gravedad de juramento que la información consignada es cierta, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos.

Firma representante legal del Oferente
Nombre:
Cargo:

Documento de Identidad:

Formato 4 - Certificación parafiscales persona jurídica

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -*ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002* (PERSONA JURÍDICA)

Proceso de Contratación: LICITACIÓN PÚBLICA Nº -------. OBJETO: "XXXXXXX".

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el (los) suscrito(s) Representante Legal [*insertar*] identificado con la C.C. N° [*insertar*] y/o Revisor Fiscal ***(Si lo necesita de acuerdo con los requisitos legales)*** [*insertar*]] identificado con la C.C. N° y T.P. N° [*insertar*], de la sociedad [*insertar*], identificada con NIT N° [*insertar*], certifica(n) que la mencionada sociedad ha efectuado el pago por concepto los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección.

(Las firmas o sociedades obligadas a tener revisoría fiscal de acuerdo con los requisitos legales, deberán presentar la certificación firmada por el revisor fiscal inscrito ante la Cámara de Comercio correspondiente.)

Dado en [*insertar*] a los [*insertar*] ([*insertar*]) días del mes de [*insertar*] de [*insertar*].

Firma (R.L.) _____
Nombre [*insertar*]
C.C. N°
Calidad en que Actúa [*insertar*]

Revisor Fiscal Nombre
[*insertar*]
C.C. N°
TP N° [*insertar*]

Formato 5 - Certificación pago parafiscales persona natural

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003 (PERSONAS NATURALES)

Proceso de Contratación: LICITACIÓN PÚBLICA Nº _____. OBJETO:"XXXX".

Yo_____identificado (a) con C.C. N°_____de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLAROBAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensaciónfamiliar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección.

(Si Aplica)

En caso de existir acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá adjuntar una certificación expedida por la entidad correspondiente en la cual se especifique el cumplimiento del pago de la obligación.

Dada en _____ a los ( )_____del mes de_____de_____( )

FIRMA:_____
NOMBRE DE QUIEN DECLARA: _____
C.C. N° _____

Formato 6 - Acreditación de experiencia

Proceso de Contratación: LICITACIÓN PÚBLICA Nº LP----------20XX. OBJETO: "_XX_."

Experiencia del proponente

EXPERIENCIA GENERAL									EXPERIENCIA ESPECIFICA			
No. SEGÚN RUP	INTEGRANTE QUE APORTA LA EXPERIENCIA	CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS	ENTIDAD CONTRATANTE	CONTRATISTA	OBJETO	VALOR SMMLV RUP	% PARTIC.	TOTAL, VALOR SMMLV	ACTIVIDADES DE EXPERIENCIA ESPECIFICA APORTADAS	CANTIDAD Y UNIDAD	% PARTIC.	TOTAL, CANTIDAD Y UNIDAD

Total, cuantía: _____SMMLV

–

_____

Firma del Proponente Nombre:
[Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información

NOTA 1: Anexar acta de recibo de obra, o en su defecto documento equivalente que acredite el cumplimiento de las actividades, dejándolas resaltadas conforme al folio indicado en el Anexo Nº 13 para su fácil identificación.

NOTA 2: La experiencia a relacionar en este Anexo no debe tener en cuenta lo concerniente a componentes o actividades de estudios y diseños ni de administración, ni operación, expresada en SMMLV, (por ejemplo, en contratos llave en mano, contratos de concesión, contratos de consultoría), estas actividades deberán ser descontadas de los salarios equivalentes para validar la experiencia, incluyendo la explicación respectiva que oriente a la Entidad en el proceso de evaluación.

NOTA 3: En caso de Consorcios o Uniones Temporales, la experiencia a demostrar a través de esta modalidad, debe además estar acompañada de la carta de Conformación del Consorcio y/o de la Unión Temporal correspondiente dentro de la cual se puedan identificar las extensiones de la misma

Formato 7 - Certificado para acreditar Factor de calidad

Proceso de Contratación: LICITACIÓN PÚBLICA Nº SSM-LP-001-2024 OBJETO: "XXXXX".

Ítems	[Insertar información] Requisito	Propuesta de calidad

Para demostrar que como oferente cumplo con lo anterior y teniendo en cuenta lo previsto en la Guía de Colombia Compra eficiente G-GPCOP-01, a través del siguiente criterio a continuación me permito establecer las condiciones del SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD respecto a la oferta de Calidad en la presente licitación.

- **SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD**[1]**:** Como proponente, doy a conocer a la secretaria de salud del Meta la capacidad con la que cuento como contratista de obra para producir el bien establecido por la Entidad en cuanto al Factor de Calidad así:

CONDICIONES ADMINISTRATIVAS DEL OFRECIMIENTO DEL ÍTEM DE CALIDAD[2]**:**

A) POLÍTICA DE CALIDAD DE PRODUCCIÓN DEL OFERENTE: A continuación, realizo la descripción de la política de calidad de producción que como oferente llevaré a cabo para garantizar la calidad de las obras conforme al Factor Técnico requerido.

i) Objetivo de la Política para el ítem de obra ofrecido:

- Coordinar todas las actividades del Ítem ofrecido como Factor Técnico, enfocadas al desarrollo del mismo como parte integral del proyecto objeto de construcción y de su oferta, respondiendo a las necesidades y requerimiento de la SECRETARIA DE SALUD DEL META.

---

[1]SITEMA CONTROL DE CALIDAD: De acuerdo a los lineamientos de Colombia Compra Eficiente es uno "***de los criterios de uso Internacional y reconocimiento académico que servirá para estructurar una ponderación de los elementos de calidad en el proceso de selección y permiten certeza razonable sobre este aspecto en las obras contratadas.***
/" el cual "***permite conocer la capacidad del contratista para producir bienes o servicios de una calidad determinada".***

[2] Conforme a la Guía para Procesos de Contratación de Obra Pública de CCE, una política de calidad debe contener como mínimo: (i) objetivo de la política, (ii) descripción del sistema de calidad de la obra, (iii) responsables del manejo y, (iv) control de calidad de la obra y la forma general como se implementa.

- Cumplir con las cantidades de obra dentro de los tiempos de entrega propuestos utilizando Equipo, Mano de Obra, Materiales y transporte ofrecido.
- Asegurar el cumplimiento de la especificación o especificaciones técnicas de Construcción.

ii) Descripción del sistema de Calidad del ítem de Obra ofrecido:

Una vez se establezca la relación Contractual, nos encontramos en la disposición de articular los procedimientos de nuestra empresa con los programas, mecanismos y herramientas y con los de la SECRETARIA DE SALUD DEL META a través del procedimiento de ejecución y control de proyectos – SECRETARIA DE SALUD DEL META-ECP-PR001-01, así como acatar las órdenes y procedimiento fijado por la SECRETARIA DE SALUD DEL META para la Interventoría asegurando un trabajo en equipo en pro de entregar con calidad constructiva a partir del empleo de tecnología adecuada, personal competente y comprometido, que garantice oportunidad y efectividad en el cumplimiento de tiempos de entrega y especificaciones del Ítem de Obra ofrecido.

iii) Responsables del Manejo del ítem de obra ofrecido:

- Contratista de Obra
- Director de Obra
- Residente de Obra
- Personal propuesto para la ejecución del Ítem

iv) Control de Calidad del ítem de Obra y forma general como se implementa:

- Contratista de Obra
- Director de Obra
- Residente de Obra

- Interventoría
- Supervisión de SECRETARIA DE SALUD DEL META

CONDICIONES TÉCNICAS DEL OFRECIMIENTO DEL ÍTEM DE CALIDAD.

B) DOCUMENTOS QUE DAN INSTRUCIONES O ESTABLECEN PROCEDIMIENTOS PARA ASEGURAR LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS:
A continuación, enuncio los documentos que como oferente conozco y tendré en cuenta para llevar a cabo y garantizar el ofrecimiento de calidad de las obras ofrecidas con mejora.

- Normas y estándares técnicos de construcción aplicables
- Sustentación del precio.

- Ubicación y/o Localización del proyecto
- Diseños
- Especificaciones Técnicas
- Procedimiento de ejecución y control de proyectos – SECRETARIA DE SALUD DEL META-
- Procedimientos, formatos de Obra civil y Manual de Interventoría establecidos publicados por la GOBERNACION DEL META.

C) DOCUMENTOS QUE DESCRIBEN COMO SE APLICA EL SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD – PLAN O PROGRAMA DE CALIDAD: A continuación, describo como se aplicará lo establecido en los literales **A)** y **B)** con respecto al Factor Técnico ofrecido, aclarando que como mínimo debe contener recursos, actividades y procedimientos que aseguran la calidad de la obra ofrecida con mejora:

C.1 RECURSOS QUE ASEGURAN LA CALIDAD DEL FACTOR TECNICO OFRECIDO[3]:

- Presentar en debida forma con su oferta, el catálogo de especificación técnica del ítem que ofrece como factor de calidad.

- Diligenciar con rigor técnico el análisis del equipo, mano de Obra, materiales y transporte del ofrecimiento y las especificaciones técnicas constructivas.

DATOS ESPECÍFICOS PRODUCTO O ITEM FACTOR TECNICO

[3] Recursos Técnicos requeridos según en el Estudio Previo, que debe desarrollar el oferente, en cuanto al factor técnico establecido en el Estudio Previo y Pliego de Condiciones, con el fin de conocer la capacidad del contratista para producir lo requerido por la SECRETARIA DE SALUD DEL META.

N° ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD

I. MATERIALES						
N°						
1						
2						
					Subtotal	0
II. EQUIPOS						
N°						
3						
4						
5						
					Subtotal	0
III. MANO DE OBRA						
N°						
6						
					Subtotal	0
IV.TRANSPORTE						
N°						
7						
					Subtotal	0
					Costo Costo Directo	0

Es claro para la Entidad que el Valor del Ítem del ofrecimiento de Calidad debe ser igual al Valor del Ítem la Oferta Económica para que se consolide la mejor relación calidad y precio para la secretaria de salud del meta.

ESPECIFICACION TECNICA CONSTRUCTIVA.

ITEM	
UNIDAD DE MEDIDA	
VALOR	$
1. DESCRIPCION	
2. PROCEDIMIENTO	
3. MATERIALES	
4. EQUIPOS	
5. FORMA DE PAGO	
6. NO CONFORMIDAD	
7. RESPONSABLE	

C.2 ACTIVIDADES QUE ASEGURAN LA CALIDAD DEL FACTOR TECNICO:

- Coordinación con la Interventoría y Supervisor de Interventoría.
- Visita de Obra
- Comités de Obra.
- Seguimiento y Control permanente por parte del Contratista en cada uno de los niveles de responsabilidad del personal designado para dicha labor (Director de Obra, Residente de Obra, Personal Obrero).
- Seguimiento por parte de la Entidad a través de la Interventoría a la Obra y Supervisión al Interventor de Obra.

Sin perjuicio de los ajustes requeridos por la Interventoría durante la ejecución de las obras y los demás incluidos en los Manuales y procedimientos de la Entidad.

C.3 PROCEDIMIENTO QUE ASEGURA LA CALIDAD DEL FACTOR TECNICO:

- Obtención de la autorización de la ejecución por parte de la Interventoría conforme a la programación prevista para la ejecución de la actividad.
- Selección, Monitoreo y registro de certificación de calidad de los materiales a utilizar con el respectivo V°B° del interventor
- Ensayos conforme al criterio de la Interventoría.
- Visitas periódicas como control de ejecución dejando constancia en registros fotográficos y las correspondientes observaciones en bitácora de Obra.
- Medición y Cuantificación de cantidades a entregar en coordinación con el Interventor, dejando el soporte de las memorias de cálculo de obra ejecutada.

Sin perjuicio de los ajustes requeridos por la Interventoría durante la ejecución de las obras y los demás incluidos en los Manuales y procedimientos de la Entidad.

D) ACTIVIDADES A REALIZAR RESPECTO AL PRODUCTO O ITEM OFRECIDO COMO CALIDAD[4]: A continuación, relaciono las actividades a realizar respecto al Ítem del ofrecimiento, con el fin de asegurar que cumple con los requerimientos en cuanto al Factor Técnico fijado por la SECRETARIA DE SALUD DEL META:

- Programar oportunamente equipo, mano de Obra, materiales y transporte ofrecido para realizar el Factor Técnico.

[4] Conforme a la Guía para Procesos de Contratación de Obra Pública de CCE, estas instrucciones de trabajo específicas pueden estar contenidas en diferentes documentos, como, por ejemplo: especificaciones de un contrato celebrado por la empresa, métodos de construcción, manuales de mantenimiento, esquemas de construcción o incluso en manuales de verificación.

Este tipo de documento debe incorporar todas las especificaciones solicitadas en los pliegos de condiciones y las instrucciones que formen parte del mismo, se entienden incorporadas al contrato.

- Exigir el cumplimiento de las especificaciones técnicas al personal encargado en Obra.
- Realizar control, seguimiento y monitoreo de ejecución de Obra.
- Coordinar comités y verificaciones conjuntas con la Interventoría
- Dar cumplimiento a las instrucciones de la Interventoría conforme al Procedimiento y demás requerimientos que la Entidad disponga.
- Dentro del marco de las Obligaciones del Contratista establecidas en la Minuta del Contrato, así como también las inherentes y contenidas en los documentos que forman parte integral del proceso como lo son Diseños, Presupuesto oficial, Estudios Previos, el Pliego de Condiciones, cumplir con las condiciones de mejora del Ítem aquí propuesto identificado como Factor Técnico.
- Incluir dentro de las memorias de cálculo de ejecución del proyecto las memorias de cálculo que soportan la ejecución del Ítem del Factor de Calidad a satisfacción.

CONDICIONES ECONÓMICAS:

Como proponente para efectos de presentar el presente Factor de Calidad he evaluado las condiciones económicas de mi ofrecimiento de Factor Técnico, previamente he considerado las condiciones económicas propias aportadas, según las exigencias del Pliego de Condiciones, así como también las condiciones del mercado con el fin de asegurar el cumplimiento de los requerimientos exigidos por la SECRETARIA DE SALUD DEL META y acorde a ello garantizo a la Entidad que el costo del Ítem ofrecido como Factor Técnico no acarreará costos adicionales a la Entidad por ningún concepto y por el contrario acorde al presente Sistema de Control de Calidad y precio representan la mejor relación costo-beneficio para la SECRETARIA DE SALUD DEL META.

Lo anterior en función de nuestra experiencia, capacidad administrativa, técnica y económica, así como también el conocimiento del equipo humano con el que contamos, de acuerdo a la necesidad de la Entidad y en el entendido que será periódicamente revisado por parte nuestra y el Interventor que designe la Entidad, susceptible a ajustes en desarrollo de la Obra para efectos de garantizar a la Entidad el cumplimiento de lo pactado en lo que respecta al Factor de Técnico".

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad que la información antes consignada y sus anexos son totalmente ciertos, y pueden ser verificados.

_____

Firma del Proponente Nombre:
Documento de Identidad:

Formato 8 - Experiencia General y Especifica del Equipo de trabajo

NOMBRE: _____ _____

PROFESIÓN:

CARGO A OCUPAR EN EL _____

EDUCACIÓN SUPERIOR

PREGRADO (FOLIOS XX – XX)

No.	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO (mes - año)	DOCUMENTO PROFESIONAL (1) No.	DOCUMENTO PROFESIONAL (1) FECHA	EXPERIENCIA AÑOS

POSTGRADOS (FOLIOS XX – XX)

No.	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO (Especialización, Maestría o Doctorado)	FECHA DE GRADO (mes - año)

EXPERIENCIA PROFESIONAL (Relacionar en orden cronológico)

No. CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	CONTRATISTA	OBJETO DEL CONTRATO	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION

EXPERIENCIA PONDERABLE

No. CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	CONTRATISTA	OBJETO DEL CONTRATO	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION

FIRMA DEL INTERESADO O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

(1) Diligenciar únicamente si la profesión está reglamentada, consignando el número del documento (matrícula o tarjeta) y lafecha a partir de la cual puede ejercer legalmente.

El contenido del presente formulario no podrá ser modificado o alterado y deberá ser diligenciado en su totalidad.

La información incluida en el presente formulario es de responsabilidad del proponente, y deberá allegarse al mismo ladocumentación que la soporte.

Formato 9 – Factor de calidad Acta de Compromiso

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que con el fin de generar buenas prácticas y una correcta ejecución del proyecto dentro de los términos y necesidades de la entidad a fin de que se cumpla el alcance en los plazos iniciales o antes, suscribo la presente acta de compromiso que tendrá obligatoriedad y riguroso cumplimiento teniendo en cuenta las siguientes parámetros:

- Previo al acta de inicio nos comprometemos en conjunto con el interventor y/o supervisor según corresponda el caso, realizar una exhaustiva revisión del proceso a sus estudios, diseños y permisos necesarios del proyecto a fin de advertir oportunamente los riesgos que puedan afectar la eficacia del contrato intervenido y a su vez establecer una serie de soluciones factibles para las partes en aras de que la ejecución presente un mínimo de condiciones que afecte su plazo y alcance.
- Entregaremos un informe con los requisitos relacionados anteriormente aprobado por la interventoría y/o supervisor previo al acta de inicio.
- En caso de que el proyecto no cuente con el necesario de los requisitos ambientales ante la autoridad competente tramitaremos los permisos necesarios y en todo caso dar cumplimiento si fuere necesario realizaremos la debida compensación ambiental sin que este genere costo alguno adicional a la entidad

_____

Firma del Proponente Nombre:
Documento de Identidad:

Formato 10 - Capacidad Residual – Experiencia

[Lugar y fecha]

Señores:
SECRETARIA DE SALUD DEL META
Villavicencio-Meta-Colombia.

Proceso de Contratación: LICITACIÓN PÚBLICA NºSSM- LP----------

OBJETO:

Certificación de contratos para acreditación de experiencia

Oferente: _____

Contratos relacionados con la actividad de la construcción – segmento 72 Clasificador UNSPSC (N° Contrato Según RUP)	Valor del Contrato ejecutado expresado en SMMLV registrados en el RUP	Participación del proponente en el contratista plural	Valor del Contrato ejecutado ponderado por la participación expresado en SMMLV (según RUP)	Valor total de los contratos ejecutados (valor del contrato ponderado por la participación en pesos colombianos)
TOTAL				

Nota: Se debe adjuntar en medio magnético dentro de la propuesta el aplicativo diligenciado conforme al instructivo o Guía para determinar la Capacidad residual del proponente en los procesos de contratación de Obra Pública de CCE.

Firma del representante legal del Proponente
Nombre: _____

Cargo: _____
Documento de Identidad: _____

Formato 11 - Capacidad Residual - Capacidad Técnica

[Lugar y fecha]

Señores:

Señores:

SECRETARIA DE SALUD DEL META

Villavicencio-Meta-Colombia.

Proceso de Contratación: LICITACIÓN PÚBLICA NºSSM- LP---------- OBJETO Certificación de la Capacidad Técnica

Nombre del socio y/o profesional de la ingeniería	Profesión	Nº de matrícula profesional	Número y año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales	Vigencia del Contrato

Firma representante legal del Oferente
Nombre:
Cargo:
Documento de Identidad:

Firma del auditor o revisor fiscal
Nombre:
Cargo:
Documento de Identidad:

DEPARTAMENTO DEL META

GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio - Meta
Línea gratuita nacional: 01 8000 129 202
www.meta.gov.co

icontec ISO 9001 icontec ISO 14001 icontec ISO 45001

Formato 12 - Capacidad Residual - Saldo de contratos en ejecución

OFERTA	PROPONENTE	La obra la ejecuta un consorcio o unión temporal (indicar cuál)	Porcentaje de participación	¿El proponente tiene contratos en ejecución? (Si/No)	LISTA DE CONTRATOS EN EJECUCION					TOTAL SALDOS CONTRATOS EN EJECUCION (Valor del contrato/Plazo del contrato en días) *Número de días pendientes para cumplir con el plazo *% de participación del proponente
					Valor del contrato	Plazo del contrato (días)	Fecha de inicio de las obras del contrato	¿El contrato se encuentra suspendido? (Si/No)	Fecha de suspensión del contrato	
1										
2										

_____
Firma del Proponente
Nombre:
Documento de Identidad:

Formato 13- Oferta económica– Sobre No 2

[Lugar y fecha]

Señores:
SECRETARIA DE SASLUD DEL META
Villavicencio-Meta-Colombia.

Proceso de Contratación: LICITACIÓNPÚBLICA Nº LP---------- OBJETO: "XXXXX".

OBJETO: "XXXXXXXX".

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que el valor total de la propuesta es por la suma de [___valor de la propuesta en letras y números _____], Valor que incluye todos los gastos e impuestos a que haya lugar.

Dicho valor obedece a los siguientes conceptos, en los cuales se relacionan todos los costos, gastos y valores que conforman la o las obras a realizar indicándolas conforme al alcance definido por la Entidad de manera independiente por proyecto así:

PROPUESTA ECONOMICA					
Nº ITEM DE PAGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.0					
1.1					
Subtotal					
2,0					
2.1					
2.2					
Subtotal					
3,0					
3.1					
3.2					
3.3					
3.4					
3.5					
3.6					
Subtotal					
4.0					
4.1					
4.2					
Subtotal					

5,0					
5,1					
5,2					
5,3					
Subtotal					
6,0					
6,1					
6,2					
6,3					
6,4					
6,5					
6,6					
6,7					
Subtotal					
SUBTOTAL OBRAS					
SUBTOTAL OBRAS (INCLUYE IVA)					
7,0					
7,1					
7,2					
7,3					
VALOR TOTAL ( )					
SON:					

NOTA 1: Se debe tener en cuenta que el PRECIO UNITARIO incluye el valor de A.I.U.	**DESCRIPCION**		**PORCENTAJE**
NOTA 2: Cuando la fracción decimal del peso sea igual o superior a 5 se aproximará por exceso al número entero siguiente del peso y cuando la fracción decimal del peso sea inferior a 5 se aproximará por defecto al número entero del peso.	**ADMINISTRACION**	**A=**	
	IMPREVISTO	**I=**	
	UTILIDAD	**U=**	
NOTA 3: El A.I.U y su discriminación deben estar en porcentaje (%).	**TOTAL A.I.U**	**A.I.U.=**	

NOTA - EL PRESENTE FORMATO DEBERA ADEDUCARSE CONFORME A LOS UNITRIOS A DESARROLLAR Y OFERTAR, CONCORDANTE A LO SEÑALADO EN EL PRESUPUESTO OFICIAL.

Firma del Proponente o de su Representante Legal