**FORMATO No 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.**

Lugar y Fecha

Señores

**MUNICIPIO DE TABIO**

Referencia: Proceso de Contratación [Insertar información]

Estimados señores:

[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], presento Oferta para el Proceso de Contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

1. Que conozco y acepto los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de El Municipio de Tabio respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.

2. 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.

3. Que la Oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas de la Invitación Publica de la referencia.

4. Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la Oferta.

5. Que los documentos que presento con la Oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.

6. Que la oferta económica adjunta fue elaborada teniendo en cuenta todos 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 y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.

7. Que en caso de resultar adjudicatario, suscribiré el contrato en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso.

8. Que en caso de resultar adjudicatario, me obligo a presentar la garantía de cumplimiento prevista en los Documentos del Proceso en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma allí contenido

9. Que en caso de resultar adjudicatario me comprometo a que, a la terminación de la vigencia del Contrato, cumplirá con la totalidad del alcance y los requerimientos y especificaciones técnicas de que trata la Invitación Publica.

10. Que manifiesto que el Proponente está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales.

Carrera 5 No. 4 - 27 Parque Principal - Tabio Cundinamarca
Nit. 899999443-9
Tels: (601) 864 7148 - 864 7270 - 864 7153
Código Postal No. 250230 Línea gratuita 01 8000 93 78 80
www.tabio-cundinamarca.gov.co

alcaldiadetabio Alcaldía De Tabio AlcaldíaDeTabio

**11.** Recibiré notificaciones en la siguiente dirección en:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Persona de contacto** | [Nombre] | | |
| **Dirección** | [Dirección de la compañía] | | |
| **Teléfono** | [Teléfono de la compañía] | Celular | |
| **e-mail** | [Dirección de correo electrónico de la compañía] | | |

Firma representante legal del Proponente

_____

Firma del Proponente
Nombre:

Documento de Identidad:

Lugar y Fecha

Carrera 5 No. 4 - 27 Parque Principal - Tabio Cundinamarca
Nit. 899999443-9
Tels: (601) 864 7148 - 864 7270 - 864 7153
Código Postal No. 250230 Línea gratuita 01 8000 93 78 80
www.tabio-cundinamarca.gov.co

Señores

**MUNICIPIO DE TABIO**



Proceso de Contratación [Insertar información]

Estimados señores:

[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 El Municipio de Tabio 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 objeto o 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

Carrera 5 No. 4 - 27 Parque Principal - Tabio Cundinamarca
Nit. 899999443-9
Tels: (601) 864 7148 - 864 7270 - 864 7153
Código Postal No. 250230 Línea gratuita 01 8000 93 78 80
www.tabio-cundinamarca.gov.co

alcaldiadetabio Alcaldía De Tabio AlcaldíaDeTabio www.tabio-cundinamarca.gov.co

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]

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

_____

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento Identidad: [Insertar información]



**FORMATO No. 3**

**MODELO DOCUMENTO DE CONFORMACION DE CONSORCIO**

Tabio, ____ de_____ del 2024

Señores

Carrera 5 No. 4 - 27 Parque Principal - Tabio Cundinamarca
Nit. 899999443-9
Tels: (601) 864 7148 - 864 7270 - 864 7153
Código Postal No. 250230 Línea gratuita 01 8000 93 78 80
www.tabio-cundinamarca.gov.co

alcaldiadetabio Alcaldía De Tabio AlcaldíaDeTabio www.tabio-cundinamarca.gov.co

**MUNICIPIO DE TABIO**

Estimados señores:

Proceso No. De 2024

**OBJETO:**

Estimados señores:

Los suscritos _____ y_____, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de_____y_____ respectivamente, manifestamos mediante este escrito que hemos convenido constituirnos en consorcio para participar en el proceso de selección de contratista mediante la modalidad de_____ No. _____, cuyo objeto es_____ _____y por tanto expresamos lo siguiente:

La duración de este consorcio será igual a la del termino de ejecución y liquidación del contrato y un año mas.

Este consorcio esta integrado por:

| NOMBRE | PARTICIPACION (%) |
|---|---|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

La responsabilidad de los integrantes de este consorcio es solidaria e ilimitada.

1. La representante legal de este consorcio es _____, quien se identifica con la C.C. No. _____, expedida en _____, expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta, y en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar las decisiones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato.
2. El suplente del representante legal es _____quien se identifica con la C.C. No. _____expedida en_____, expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta, y en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar las decisiones que fueren necesarias respecto a la ejecución

y liquidación del contrato.
3. La sede del consorcio es: _____

DIRECCION:
NUMERO TELEFONICO
NUMERO DE FAX
CIUDAD

En consecuencia, se firma en _____a los ____ días del mes____ de 2024.

(miembros)

Nombre _____ Nombre _____
Firma. _____ Firma. _____
C.C _____ Firma _____

Nombre _____ Nombre _____
Firma. _____ Firma. _____
C.C _____ Firma _____

Nombre _____
Firma. _____
C.C _____
Representante del Consorcio

Nombre _____
Firma. _____
C.C _____
Representante Suplente del Consorcio

**FORMATO No. 4**

**MODELO DOCUMENTO DE CONFORMACION DE UNION TEMPORAL**

TABIO, __ de_____ de 2025

Señores

ALCALDIA DE TABIO

PROCESO No: DE 2025

OBJETO:

Apreciados señores:

Los suscritos, _____ y _____, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ y _____, manifestamos mediante este escrito que hemos convenido constituirnos en unión temporal para participar en el proceso de selección de contratistas mediante la modalidad de: _____ No. _____, cuyo objeto es _____ _____ _____ y por lo tanto expresamos lo siguiente:

1. La duración de esta unión temporal será igual a la del término de ejecución y liquidación del contrato, y un año más.

2. Esta unión temporal está integrada por:

NOMBRE, TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA PROPUESTA Y SU EJECUCIÓN (*)

%

A. _____ _____

B. _____ _____

(*) Discriminar actividades por ejecutar por cada uno de los participantes.

3. La responsabilidad de los integrantes de la unión temporal es solidaria e ilimitada.

4. El representante legal de la unión temporal es _____, quien se identifica con la C.C. No. _____, expedida en _____, expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar todas las decisiones que fueran necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato.

5. El suplente del representante legal es _____, quien se identifica con la C.C. No. _____, expedida en _____, expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar todas las decisiones que fueran necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato.

6. La sede de la unión temporal es:

DIRECCIÓN _____

NÚMERO TELEFÓNICO _____

NÚMERO DE FAX _____

CIUDAD _____

En consecuencia se firma en _____ a los ____ días del mes de _____ de 2024.

(Miembros)

Nombre _____ Nombre _____

Firma. _____ Firma. _____

C.C _____ Firma _____

Nombre _____ Nombre _____

Firma. _____ Firma. _____

C.C _____ Firma _____

Nombre _____

Firma. _____

C.C _____

Representante de la Unión Temporal

Nombre _____

Firma. _____

C.C _____

Representante Suplente de la Unión Temporal

**FORMATO No. 5**

**DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE LIMITACIONES A LA CAPACIDAD JURÍDICA**

**PERSONA NATURAL**

_____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, bajo la gravedad del juramento manifiesto:

1. Que actualmente no tengo limitaciones sobre mi capacidad jurídica.
2. Que igualmente no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de intereses o prohibiciones.
3. Que tengo plena capacidad para suscribir contratos con el Estado, adquirir derechos y contraer obligaciones.

Lo anterior de conformidad con los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, Ley 734 de 2002 y demás normas vigentes.

Para lo anterior autorizo a la entidad para revisar el boletín de responsables fiscales, los antecedentes disciplinarios, antecedentes judiciales y demás bases de datos para el efecto.

Cordialmente,

Nombre _____
C.C _____
Dirección _____
Teléfono _____

**FORMATO No. 6**

**DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE LIMITACIONES A LA CAPACIDAD JURÍDICA**

**PERSONA JURIDICA**

_____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, bajo la gravedad del juramento manifiesto:

1. Que actualmente la persona jurídica no tiene limitaciones para contratar y ejecutar el contrato.
2. Que igualmente ni la persona jurídica, ni el suscrito como representante legal de la persona jurídica estamos incursos en inhabilidades, incompatibilidades, conflicto de intereses o prohibiciones, por

tanto, no tenemos limitaciones sobre capacidad jurídica.

3. Que la persona jurídica tiene plena capacidad para suscribir contratos con el Estado, adquirir derechos y contraer obligaciones.

Lo anterior de conformidad con los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, Ley 734 de 2002 y demás normas vigentes.

Por lo anterior autorizo a la entidad para revisar el boletín de responsables fiscales, los antecedentes disciplinarios, antecedentes judiciales y demás bases de datos para el efecto.

Cordialmente,

Nombre _____
C.C _____
Dirección _____
Teléfono _____



**FORMATO No. 7**

Carrera 5 No. 4 - 27 Parque Principal - Tabio Cundinamarca
Nit. 899999443-9
Tels: (601) 864 7148 - 864 7270 - 864 7153
Código Postal No. 250230 Línea gratuita 01 8000 93 78 80
www.tabio-cundinamarca.gov.co

alcaldiadetabio Alcaldía De Tabio AlcaldíaDeTabio www.tabio-cundinamarca.gov.co

TABIO

**CERTIFICACIÓN SOBRE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A LOS REGÍMENES DE SEGURIDAD SOCIAL**

**PERSONA JURIDICA**

_____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de (Revisor Fiscal) o (Represente legal) de _____, bajo la gravedad del juramento manifiesto:

Que _____, se encuentra al día con las obligaciones relativas a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes al CREE.

Así mismo se ha venido cumplido dicha obligación durante los últimos 6 meses.

Lo anterior en virtud a lo ordenado por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Cordialmente,

Nombre _____
C.C _____
Dirección _____
Teléfono _____

**FORMATO No. 8**

**OFERTA ECONOMICA**

| ITEM | DESCRIPCION | UNID. | CANT. | V.UNT. | V.TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Instalación fibra optica monomodo desde nap a datacenter 100 mts, conectorizada , fusion, convertidor de medio y patch cord de fibra de 5 mts<br>Alcance del Servicio Tendido y protección del cable, Conectorización y fusión de fibras, Pruebas y certificación (OTDR/power meter), Instalación y configuración del convertidor, Entrega de documentación (reportes, diagramas).<br>Tipo de Fibra: Monomodo (SMF), Conectorización: LC/UPC o SC/UPC, Fusión: Pérdida ≤ 0.05 dB por empalme, Convertidor de Medio: Fibra a Ethernet (1000BASE-LX), Patch Cord: 5 m, monomodo, LC/LC o SC/SC. | UND. | 1 | | |
| 2 | Instalación fibra monomodo de mufla a alcaldía 100 mts, conectorizada , fusión, convertidor de medio y patch cord de fibra de 5 mts<br>Alcance del Servicio Tendido y protección del cable, Conectorización y fusión de fibras, Pruebas y certificación (OTDR/power meter), Instalación y configuración del convertidor, Entrega de documentación (reportes, diagramas).<br>Tipo de Fibra: Monomodo (SMF), Conectorización: LC/UPC o SC/UPC, Fusión: Pérdida ≤ 0.05 dB por empalme, Convertidor de Medio: Fibra a Ethernet (1000BASE-LX), Patch Cord: 5 m, monomodo, LC/LC o SC/SC. | UND. | 1 | | |
| 3 | Rack Formato Rieles de Montaje: 19” CERTIFICACIÓN UL- 2416<br>ESTANDARES<br>Cumplimiento de Estándares EIA-310D IEC 297-2<br>PCIDSS<br>Alturaútil: 14U<br>Altura Externa: 684mm ( 26”)<br>Ancho: 525 mm ( 20,5”)<br>Profundidad: 590mm ( 23”) | UND. | 1 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | UPS - Sistema de Alimentación Ininterrumpida Tecnología: Interactiva Potencia Aparente: 2200VA Potencia Real: 1200W Factor de Potencia: FP 0.54 Fases: Monofásica Tomas Reguladas: 6 Tomas Reguladas 120V Bypass: 1 Bypass Formato de UPS: Tipo Torre Protección Adicional: RJ 45 Cable Red TPC/IP | UND. | 1 | | |
| 5 | Multitoma para rack de 19" con 8 salidas reguladas diseño en acero laminado en frio con terminación en color negro pintura electrostática 4 perforaciones para ajuste en rack 19" alto 5.5 cm profundo 4. cm ancho 48 cm (19"), toma en color naranja | UND. | 1 | | |
| 6 | Switch Fortinet serie FortiSwitch 124F, 24-Puertos LAN Gigabit, 4-Puertos SFP+ 10G, 1-Puerto de consola serie RJ-45, Factor de forma: Montaje en bastidor de 1 RU, Conmutación (dúplex): 128 Gbps, Paquetes por segundo (dúplex): 190 Mpps, Direcciones MAC: 32K, VLAN compatibles: 4K, Agregación de enlaces: 16, Búfer de paquetes: 2MB, DRAM: 512 MB DDR3, FLASH: 64 MB, ACL: 768, Dimensiones: 44 x 230 x 330 mm, Peso: 2.03 Kg, Parte No. FS-124F. Garantía limitada | UND. | 1 | | |
| 7 | FortiSwitch-148F Layer 2 FortiGate switch controller compatible switch with 48x 1G RJ45 and 4x 10G/1G SFP+/SFP ports and 1x RJ45 console port. | UND. | 1 | | |
| 8 | Instalación de punto de datos en categoría 6a, incluye face plate, patch panel, jack, canaleta y accesorios, con un promedio de cable de 35 metros por punto.<br>Características Técnicas Cable; Categoría 6a (Cat 6a), Componentes Face plate, Patch panel, y Jack, Canaleta metálica y accesorios, Longitud de Cable: Promedio de 35 metros por punto; Ancho de Banda: Hasta 500 MHz, Velocidad de Transmisión: Soporta hasta 10 Gbps, Normativas: Cumple con estándares TIA/EIA-568-C.2, Alcance del Servicio Instalación completa del punto de datos Conexión y terminación de cables Pruebas de certificación (opcional). | UND. | 8 | | |
| 9 | Servicio de revisión, mantenimiento y certificación de puntos de datos, que incluye cambio de jacks, conexión en patch panel y certificación de cada punto<br>Alcance del Servicio Revisión: Diagnóstico del estado actual de los puntos de datos, Cambio de Jacks: Sustitución de jacks dañados o defectuosos por nuevos, Conexión en Patch Panel; Reconfiguración y conexión correcta en el patch panel, | UND. | 15 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Certificación; Pruebas de certificación para garantizar el cumplimiento de estándares TIA/EIA-568, Normativas y Estándares Cumple con estándares TIA/EIA-568-C.2 Certificación de categoría Cat 5e, Cat 6 o superior | | | | |
| 10 | Mantenimiento preventivo de una Unidad de Potencia Ininterrumpida (UPS) de 6 kVA bifásica, con el objetivo de garantizar su correcto funcionamiento, prolongar su vida útil y prevenir posibles fallas en el suministro de energía de los equipos conectados.<br>Alcance del Servicio; Inspección Visual: Revisión del estado físico general de la UPS y sus componentes, verificación de conexiones eléctricas y terminales, inspección de ventilación y posibles obstrucciones, verificación eléctrica; comprobación de voltajes de entrada y salida. medición de la corriente y frecuencia, revisión del factor de potencia y eficiencia operativa, revisión de baterías; inspección del estado de las baterías y sus conexiones, medición de voltaje y resistencia interna de cada batería, comprobación del estado de carga y autonomía, limpieza y ajustes, eliminación de polvo y residuos en tarjetas electrónicas y ventiladores, ajuste de terminales y conexiones si es necesario, aplicación de limpiadores dieléctricos si se requiere, pruebas de operación; simulación de corte de energía para verificar el tiempo de respaldo, evaluación de transferencia entre la alimentación comercial y la batería, pruebas de carga para verificar el rendimiento, Informe Técnico, registro de mediciones y estado general de la UPS, recomendaciones para optimizar el funcionamiento y posibles acciones correctivas. | UND | 1 | | |
| | | SUBTOTAL | | | |
| | | IVA | | | |
| | | TOTAL | | | |

VALOR TOTAL

Cordialmente,

Firma: _____
C.C: _____

**FORMATO No. 9**

**RELACIÓN DE EXPERIENCIA**

| No. | OBJETO DEL CONTRATO | ENTIDAD CONTRATANTE | % DE PARTICIPACION | VALOR TOTAL DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

*: Cuando la ejecución del contrato base de la experiencia relacionada se haya ejecutado en Consorcio o Unión temporal se debe especificar el porcentaje de participación en ese contrato.

Se adjuntan los documentos que acreditan la experiencia relacionada de acuerdo con lo establecido en el Pliego de Condiciones

(Nombre del Proponente o Representante Legal)(Cédula de Ciudadanía o N I T)