Proceso de Contratación MC-SA-PMC-006-2024

FORMATO 2 – CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL

[El Proponente deberá diligenciar el Formato dependiendo de la forma asociativa con la que se presente (Consorcio o Unión Temporal)]

FORMATO 2A — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES
Calle 9 No. 8 31
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de Contratación MC-SA-PMC-006-2024, en adelante el "Proceso de Contratación"

Objeto:
"Realizar las obras de primeros auxilios y reparaciones locativas para los inmuebles denominados Edificio Central y Torre Docente en el Hospital San Juan de Dios e Instituto Materno Infantil."

Estimados señores:

Los suscritos, **JUAN PABLO DORADO MARTINEZ** y **ANDRES DORADO MARTINEZ** debidamente autorizados para actuar en **NOMBRE PROPIO** y de **DORADO ASOCIADOS SAS**, respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio, para participar en el Proceso de Contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El Consorcio está conformado por los siguientes integrantes:

Nombre del integrante	Compromiso (%) (1)
[Indicar los nombres de los integrantes del Consorcio]	[Indicar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes]
Juan Pablo Dorado Martínez C.C 10.135.629	**30%**
Dorado Asociados SAS NIT 900.264.197-1	**70%**

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

2. El Consorcio se denomina Consorcio Líder.

3. El objeto del Consorcio es Realizar las obras de primeros auxilios y reparaciones locativas para los inmuebles denominados Edificio Central y Torre Docente en el Hospital San Juan

de Dios e Instituto Materno Infantil.

4. La duración del Consorcio será igual al plazo del Contrato y un año adicional. El CONSORCIO durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas es decir hasta el 31/12/2025

5. El representante del Consorcio es **JUAN PABLO DORADO MARTINEZ**, identificado con la C.C. 10.135.629 de Pereira, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

6. El representante suplente del Consorcio es **ANDRES DORADO MARTINEZ** identificado con la C.C. 10.016.767 de Pereira, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades en caso de ausencia del representante legal.

7. El señor **JUAN PABLO DORADO MARTINEZ** acepta su nombramiento como representante legal del Consorcio Líder

8. El domicilio del Consorcio es:

   Dirección de correo: Cra 10 No 19-52 Oficina 707
   Dirección electrónica: doradoasociados@hotmail.com, jpablodorado@yahoo.com
   Teléfono: 3241005 – 3176441073 - 3137371185
   Telefax: NA
   Ciudad: Pereira

En constancia, se firma en Pereira, a los 11 días del mes de diciembre de 2024

Juan Pablo Dorado Martínez
C.C 10.135.629

Andrés Dorado Martínez
C.C 10.016.767
Representante legal Dorado Asociados SAS
NIT: 900.264.197-1

Nombre y firma del representante legal del Consorcio
Juan Pablo Dorado Martínez

Nombre y firma del representante del suplente del Consorcio
Andrés Dorado Martínez