ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ricaurte, Cundinamarca, 2025

Señores

MUNICIPIO DE RICAURTE

Palacio Municipal

Ciudad.

El suscrito _____ actuando como (persona natural, representante legal de la persona jurídica, representante del consorcio _____ o unión temporal _____ o como apoderado de _____según poder debidamente conferido y adjunto a la presente invitación) y de conformidad con lo requerido en la invitación Publica **No. 032-2025** del MUNICIPIO DE RICAURTE (CUNDINAMARCA) que tiene por fin seleccionar la propuestas para realizar el siguiente objeto contractual: "**SSM13- COMPRA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL MANEJO DE LAS ENFERMEDADES ZOONOTICAS Y ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA.**", me permito presentar oferta dentro de la invitación publica de la referencia y solicito ser evaluado para la adjudicación del contrato objeto del presente proceso.

Así mismo declaro que:

- En caso de resultar aceptada la propuesta presentada me comprometo a suscribir el contrato correspondiente, a cumplir con las obligaciones derivadas de él, de la oferta que presento y de la invitación con la totalidad de las especificaciones técnicas señaladas en la misma.
- Que ninguna otra persona o entidad, diferentes de las nombradas aquí, tiene participación en esta oferta o en el contrato que será el resultado de este proceso y que, por lo tanto, solamente los firmantes están vinculados a dicha oferta.
- Que nos hemos familiarizado y hemos estudiado la presente invitación y demás documentos, así como las demás condiciones e informaciones necesarias para la presentación de la oferta, y aceptamos todos los requerimientos establecidos en dichos documentos, así como la notificación por medio electrónicos.
- Así mismo manifestamos que el MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA, facilitó de manera adecuada y de acuerdo con nuestras necesidades la totalidad de la información requerida para la elaboración de la propuesta, garantizando siempre la confidencialidad de la misma.
- Que nuestra oferta cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los documentos del proceso.
- Nos comprometemos a ejecutar el objeto y la totalidad de las obligaciones contractuales establecidas en el presente proceso.
- Que entendemos que el valor del Contrato, conforme está definido en la presente Invitación, incluye todos los impuestos, tasas o contribuciones directas o indirectas que sean aplicables, así como todos los costos directos e indirectos que se causen por labores de administración y las utilidades del contratista.
- Que no existe ninguna falsedad en nuestra Propuesta.
- Que Conozco el Anexo denominado "Compromiso de Transparencia" relacionado en el Pliego de Condiciones y me comprometo a darle estricto cumplimiento.
- Que el (los) abajo firmante(s), obrando en nombre y representación del Proponente manifiesto (amos) que me(nos) obligo(amos) incondicionalmente a firmar y ejecutar el Contrato, en los términos y condiciones previstos en la presente invitación.

- Que, de acuerdo con lo establecido en la presente invitación, adjunto se anexa la documentación solicitada en el mismo.
- Que, en caso de ser adjudicatario del contrato derivado del presente proceso, me comprometo a suscribir y legalizar el contrato e iniciar la ejecución del contrato, en los plazos previstos en la presente invitación pública.
- Que, a solicitud del MUNICIPIO DE RICAURTE, CUNDINAMARCA me(nos) obligo(amos) a suministrar cualquier información adicional necesaria para la correcta evaluación de la propuesta.
- Que de manera libre y espontánea manifiesto que en el evento de resultar aceptada presente propuesta, renuncio (amos) a efectuar cualquier acción, reclamación o demanda en contra el MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA, por hechos o circunstancias que conozco (conocemos) o he (mos) debido conocer por razón de las condiciones y exigencias que se establecieron en la presente invitación y en el contrato, y, que manifiesto(amos) aceptar en su totalidad.
- Que conozco detalladamente y que he hecho todas las averiguaciones necesarias para asumir los riegos sociales, de orden público, normativos, climáticos, ambientales, técnicos que la ejecución del contrato me demande, y en consecuencia manifiesto que asumo los resultados económicos de los mismos.
- Bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado al firmar esta carta manifiesto(amos), que no me(nos) encuentro(amos) ni personal ni corporativamente, ni la sociedad que represento incurso(s) en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en las normas legales, así mismo señalo que no me encuentro (o la(s) persona(s) por mi representada(s) no se encuentra(n)) en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República.
- Que el abajo firmante no tiene incompatibilidades o conflictos de interés con el EL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA.
- Me comprometo a ejecutar el objeto y obligaciones contractuales en el término establecido en la presente invitación.
- El (Los) abajo firmante(s) declaro (amos) que he(mos) recibido todos los documentos y anexos descritos en la invitación pública, así como las adendas a los mismos.

Atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE:
DIRECCIÓN:
CIUDAD:
TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:
NIT:
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:
_____.
C.C.

ANEXO 2

***MODELO* CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

PERSONAS JURÍDICAS

[Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal]

Yo, _____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____ , debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de _____ certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), CREE, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Yo, _____, identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No._____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____ , debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los siguientes aportes, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), CREE, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Dada en _____ , a los ( )_____ del mes de _____ de _____

FIRMA ----------

NOTA: EN CASO DE SER SUSCRITA POR CONTADOR O REVISOR FISCAL DEBERA ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA, FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y DOCUMENTO QUE ACREDITE SU CALIDAD.

PERSONA NATURAL

Yo _____ identificado (a) con c.c _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO 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 de mis aportes y el de mis empleados (En caso de tener empleados a cargo) 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 a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Asimismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, MUNICIPIO DE RICAURTE, CUNDINAMARCA y SENA, se deberá tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto, en el Decreto 1464 de 2005**.**

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

Dada en _____ a los ( )_____ del mes de _____ de _____

FIRMA----------

ANEXO: 3

FORMATO PROPUESTA ECONÓMICA

Ítem	Producto	Descripción	Presentación	Cantidad	%IVA	VALOR UNITARIO CON IVA	VALOR TOTAL CON IVA
1	Overol enterizo antifluido	Tela antifluido de alta calidad (Textilia 100 % poliéster), color blanco, talla XL. Cobertura integral con capucha, Diseño enterizo: cierre frontal para facilitar su colocación y retiro. Acabados seguros: puños y pies ajustados, para evitar filtraciones, y costuras reforzadas.	Unidad	10			
2	Overol enterizo dril	Tela dril gruesa, excelente resistencia al desgaste, desgarros y frecuentes lavados. Color azul oscuro. Corte enterizo: cierre frontal para facilitar su colocación y retiro Talla XL: diseñado para un ajuste cómodo.	Unidad	2			
3	Mascara facial completa	Mascarilla reutilizable, admite filtros y cartuchos intercambiables, Visor panorámico de policarbonato. Pieza facial, en material elástico hipoalergénico (silicona suave). Sistema de sujeción con arnés de cuatro puntos para estabilidad y distribución del peso equilibrada. Válvula de exhalación.	Unidad	2			

4	Filtros para Mascara facial completa	Filtros intercambiables diseñados para usarse con la máscara facial completa, que permiten adaptar la protección según el tipo de riesgo (partículas, gases, vapores o combinaciones de estos).	Unidad	8			
5	Nevera Portátil	Nevera plástica con termómetro instalado para transporte de muestras sin electricidad de 4.5 litros, Largo: 27 centímetros Ancho: 22.5 centímetros Alto: 21.5 centímetros. Con certificado de calibración de termómetro	Unidad	2			
6	Termómetro digital laser	Termómetro infrarrojo sin contacto con alarma, lectura precisa y función de memoria, temperatura corporal y superficie de objetos.	Unidad	2			
7	Kit Medidor De Ph Y Cloro	Kit Medidor De Ph Y Cloro, Incluye kit con código de colores, gotero de rojo fenol, gotero de ortotolidina y manual de uso.	Unidad	3			
8	Gorro Quirúrgico	Material: Tela no tejida de polipropileno, ligera, transpirable y libre de partículas sueltas. Diseño tipo oruga: pliegues elásticos que permiten un ajuste cómodo. Color blanco.	Bolsa x 100 Unidades	6			
9	Guantes de látex	Guantes de protección Fabricados con látex natural de alta calidad, que ofrecen	Caja x100	4			

		elasticidad superior y ajuste. Talla S.					
10	Guante de Nitrilo talla L	Guantes de protección sintética de un solo uso, elaborados en nitrilo premium, diseñados para ofrecer resistencia, comodidad y seguridad. Talla L.	Caja x100	4			
11	Guante de Nitrilo talla M	Guantes de protección sintética de un solo uso, elaborados en nitrilo premium, diseñados para ofrecer resistencia, comodidad y seguridad. Talla M.	Caja x100	4			
12	Tapabocas	Tapabocas desechables presentados en caja surtida, ideales para protección respiratoria.	Caja x 50 unidades	5			
13	Bata Quirúrgica Desechable	Bata Manga larga con puños elásticos blancos que aseguran un ajuste firme. Color completamente blanco. Corte tipo cirujano. Material: polipropileno.	Paquete x 10 unidades	5			
14	Guardian para agujas	Dispositivo de almacenamiento seguro para agujas usadas. Fabricado en polipropileno de alta densidad, material rígido, resistente a impactos y perforaciones, Color rojo. Capacidad 1 litro.	Unidad	6			
15	Gafas de seguridad	Gafa protectora tipo monolente. Lente de policarbonato transparente, de alta resistencia al impacto, que proporciona	Unidad	5			

		cobertura completa sobre los ojos.					
16	Xilacina	Sedante utilizado en animales para procedimientos veterinarios. Ayuda a controlar el comportamiento de los caninos durante tratamientos o exámenes médicos.	Frasco 50 ml	2			
17	Euthanex	Medicamento utilizado para la eutanasia de animales de manera humanitaria. Debe garantizar un proceso rápido y sin dolor.	Frasco 50 ml	2			
18	Gel De Refrigeración	Bolsas refrigerantes, son soluciones eutécticas que contienen agua y sales minerales para mantener bajas temperaturas.	Bolsa x 500 gr	20			
19	Nevera de icopor	Nevera de icopor con capacidad para 10 litros, ideal para el transporte de medicamentos, vacunas o muestras biológicas que requieren una temperatura controlada.	Unidad	10			
20	Tubo tapa amarilla	Tubos de ensayo con tapa amarilla, utilizados para la recolección de muestras biológicas.	Gradillas x 100 unidades	6			
21	Jeringa 3 ml	Jeringa 3 ml con aguja de 23g X 1.	Caja x 100	42			
22	Jeringas 5 ml	Jeringas 5 ml con agujas de 21 g X 1 1/2.	Cajas x100	5			
23	Aguja 23g	Aguja calibre 23 g X1.	Cajas x100	4			

24	Aguja 21g	Aguja calibre 21 g X 1 1/2.	Cajas x100	4			
25	Aguja vacutainer	Agujas Vacutainer BD 21G X 1 1/2 (0.8X38mm).	Caja x 100 unidades	4			
26	Algodón	Torundas de algodón. Elaboradas con fibras 100% de algodón natural, sin aditivos ni blanqueadores ópticos, garantizando pureza y seguridad.	Bolsa x 500 gr	5			
27	Toallas de papel	Toallas de papel para manos.	Paquete x 150 unidades	10			
28	Agua oxigenada	Agua Oxigenada. Peróxido Al 4% x 3800 ml	Galón x 3800 ml	1			
29	Alcohol	Alcohol Etílico al 70% x 3600 ml.	Galón x 3600 ml	4			
30	Lazo de ahogo	Correa en nylon, con gancho metálico, mango acolchado, longitud de 150cm.	Unidad	2			
31	Cryovial	Viales utilizados para el almacenamiento y transporte de muestras biológicas a bajas temperaturas 2ML	Bolsa x 500 unidades	1			
32	Gotero plástico	Goteros de plástico, de 3 ml.	Bolsa x 10 unidades	30			
						VALOR TOTAL INCLUIDO IVA	

Nota: Los proponentes son responsables de informarse e incluir en su propuesta toda tasa, retribución, impuesto o gravamen que corresponda y/o del cual sea responsable y, el Municipio de Ricaurte NO aceptará reclamación alguna por estos conceptos.

El proponente deberá tener en cuenta todos los costos, gastos directos e indirectos, impuestos, seguros, pago de salarios,prestaciones sociales y demás emolumentos que considere necesarios para la fijación de la propuestaeconómica.

VALOR TOTAL OFERTA INCLUIDO IVA (en letras y números):
VALIDEZ DE LA OFERTA:
PLAZO DE EJECUCIÓN:

_____
FIRMA
NOMBRE DEL PROPONENTE PERSONA NATURAL O JURIDICA
C.C. O NIT.
REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)
C.C.

ANEXO 4

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Ciudad_____, Fecha_____

Señores

ALCALDIA MUNICIPAL DE RICAURTE

Ricaurte, CUNDINAMARCA

Asunto: Declaración Juramentada Inhabilidades e Incompatibilidades

Yo,_____, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 num. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 num. 1o. de la misma norma y manifiesto no hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, y las demás disposiciones constitucionales y legales vigentes sobre la materia, ni en ninguno de los eventos de prohibición especiales para contratar.

En el evento de presentarse inhabilidades e incompatibilidades sobrevinientes, se dará aplicación a lo estipulado en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993.

Cordialmente,

PROPONENTE:

NOMBRE:_____

NIT/C.C.:_____

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:_____

FIRMA:_____

ANEXO 5

COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

Ciudad y fecha

Señores
[Nombre de la Entidad Estatal]

El suscrito: _____, identificado con cédula de ciudadanía No _____ de _____ domiciliado en _____, actuando en representación de _____ que en adelante se denominará el **PROPONENTE,** manifiesto la voluntad de asumir el presente **COMPROMISO DE TRANSPARENCIA,** teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que el MUNICIPIO de RICAURTE, adelanta un proceso de contratación que tiene por objeto**:** _____ y de la cual me quiero hacer partícipe a presentar oferta dentro de la misma.

2. Que el **PROPONENTE** tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y del MUNICIPIO, en la implementación de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

3. Que el **PROPONENTE** tiene interés en el presente proceso de Contratación, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso y, en tal sentido, realiza las siguientes manifestaciones y compromisos.

DECLARACIONES DEL PROPONENTE

PRIMERA: Declaro no encontrarme incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución Política ni en la ley, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas.

SEGUNDA: Declaro que toda la información que suministré durante el proceso contractual y en la ejecución del contrato si me es adjudicado, es cierta.

TERCERA: Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los proponentes.

CUARTA: Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el Pliego de Condiciones.

QUINTA: Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente contrato, las modificaciones, adendas, así como las aclaraciones que se realizaron al Pliego de

Condiciones, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

COMPROMISOS

PRIMERO: Proponente. Si llegare a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a manifestarla a la entidad y me comprometo a ceder el contrato, previa autorización escrita del MUNICIPIO y, si ello no fuere posible, renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º. de la Ley 80 de 1993.

SEGUNDO: Proponente. Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el contrato.

TERCERO: Proponente. Me comprometo a suministrar al MUNICIPIO, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

CUARTO: Proponente. Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el pliego de condiciones y en el contrato.

QUINTO: Proponente - Entidad. Nos comprometemos a desarrollar todas nuestras actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

SEXTO: Entidad. Me comprometo a ser objetivo y a tratar con igualdad a todos los proponentes.

SÉPTIMO: Entidad. Me comprometo a responder y a publicar las respuestas a las observaciones realizadas por todos los participantes.

OCTAVO: Entidad. Me comprometo a rechazar y a denunciar cualquier dádiva u ofrecimiento hecho directa o indirectamente por algún participante o persona interesada en el proceso contractual.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de mis compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, suscribo el presente documento en la ciudad de _____, el día _____.

EL PROPONENTE

_____
Firma
C.C. No.

NOTA: Este compromiso deberá ser presentado y firmado en original por el proponente con la propuesta respectiva. Si es persona Jurídica, por quien conforme a la Ley esté facultado; Si es Consorcio o unión temporal por quien haya sido designado representante en el documento de constitución. Si es persona natural, por ella misma. Si actúa en calidad de apoderado, debe estar debidamente facultado por quien tenga legitimación para hacerlo, caso en el cual debe anexar el poder correspondiente.

ANEXO

ESPECIFICACIONES TECNICAS

El proponente deberá garantizar el cumplimiento de las raciones diarias, de acuerdo a los siguientes requerimientos:

Ítem	Producto	Descripción	Presentación	Cantidad
1	Overol enterizo antifluido	Tela antifluido de alta calidad (Textilia 100 % poliéster), color blanco, talla XL. Cobertura integral con capucha, Diseño enterizo: cierre frontal para facilitar su colocación y retiro. Acabados seguros: puños y pies ajustados, para evitar filtraciones, y costuras reforzadas.	Unidad	10
2	Overol enterizo dril	Tela dril gruesa, excelente resistencia al desgaste, desgarros y frecuentes lavados. Color azul oscuro. Corte enterizo: cierre frontal para facilitar su colocación y retiro Talla XL: diseñado para un ajuste cómodo.	Unidad	2
3	Mascara facial completa	Mascarilla reutilizable, admite filtros y cartuchos intercambiables, Visor panorámico de policarbonato. Pieza facial, en material elástico hipoalergénico (silicona suave). Sistema de sujeción con arnés de cuatro puntos para estabilidad y distribución del peso equilibrada. Válvula de exhalación.	Unidad	2
4	Filtros para Mascara facial completa	Filtros intercambiables diseñados para usarse con la máscara facial completa, que permiten adaptar la protección según el tipo de riesgo (partículas, gases, vapores o combinaciones de estos).	Unidad	8
5	Nevera Portátil	Nevera plástica con termómetro instalado para transporte de muestras sin electricidad de 4.5 litros, Largo: 27 centímetros Ancho: 22.5 centímetros Alto: 21.5 centímetros. Con certificado de calibración de termómetro	Unidad	2

6	Termómetro digital laser	Termómetro infrarrojo sin contacto con alarma, lectura precisa y función de memoria, temperatura corporal y superficie de objetos.	Unidad	2
7	Kit Medidor De Ph Y Cloro	Kit Medidor De Ph Y Cloro, Incluye kit con código de colores, gotero de rojo fenol, gotero de ortotolidina y manual de uso.	Unidad	3
8	Gorro Quirúrgico	Material: Tela no tejida de polipropileno, ligera, transpirable y libre de partículas sueltas. Diseño tipo oruga: pliegues elásticos que permiten un ajuste cómodo. Color blanco.	Bolsa x 100 Unidades	6
9	Guantes de látex	Guantes de protección Fabricados con látex natural de alta calidad, que ofrecen elasticidad superior y ajuste. Talla S.	Caja x100	4
10	Guante de Nitrilo talla L	Guantes de protección sintética de un solo uso, elaborados en nitrilo premium, diseñados para ofrecer resistencia, comodidad y seguridad. Talla L.	Caja x100	4
11	Guante de Nitrilo talla M	Guantes de protección sintética de un solo uso, elaborados en nitrilo premium, diseñados para ofrecer resistencia, comodidad y seguridad. Talla M.	Caja x100	4
12	Tapabocas	Tapabocas desechables presentados en caja surtida, ideales para protección respiratoria.	Caja x 50 unidades	5
13	Bata Quirúrgica Desechable	Bata Manga larga con puños elásticos blancos que aseguran un ajuste firme. Color completamente blanco. Corte tipo cirujano. Material: polipropileno.	Paquete x 10 unidades	5
14	Guardian para agujas	Dispositivo de almacenamiento seguro para agujas usadas. Fabricado en polipropileno de alta densidad, material rígido, resistente a impactos y perforaciones, Color rojo. Capacidad 1 litro.	Unidad	6
15	Gafas de seguridad	Gafa protectora tipo monolente. Lente de policarbonato transparente, de alta resistencia al impacto, que proporciona cobertura completa sobre los ojos.	Unidad	5

16	Xilacina	Sedante utilizado en animales para procedimientos veterinarios. Ayuda a controlar el comportamiento de los caninos durante tratamientos o exámenes médicos.	Frasco 50 ml	2
17	Euthanex	Medicamento utilizado para la eutanasia de animales de manera humanitaria. Debe garantizar un proceso rápido y sin dolor.	Frasco 50 ml	2
18	Gel De Refrigeración	Bolsas refrigerantes, son soluciones eutécticas que contienen agua y sales minerales para mantener bajas temperaturas.	Bolsa x 500 gr	20
19	Nevera de icopor	Nevera de icopor con capacidad para 10 litros, ideal para el transporte de medicamentos, vacunas o muestras biológicas que requieren una temperatura controlada.	Unidad	10
20	Tubo tapa amarilla	Tubos de ensayo con tapa amarilla, utilizados para la recolección de muestras biológicas.	Gradillas x 100 unidades	6
21	Jeringa 3 ml	Jeringa 3 ml con aguja de 23g X 1.	Caja x 100	42
22	Jeringas 5 ml	Jeringas 5 ml con agujas de 21 g X 1 1/2.	Cajas x100	5
23	Aguja 23g	Aguja calibre 23 g X1.	Cajas x100	4
24	Aguja 21g	Aguja calibre 21 g X 1 1/2.	Cajas x100	4
25	Aguja vacutainer	Agujas Vacutainer BD 21G X 1 1/2 (0.8X38mm).	Caja x 100 unidades	4
26	Algodón	Torundas de algodón. Elaboradas con fibras 100% de algodón natural, sin aditivos ni blanqueadores ópticos, garantizando pureza y seguridad.	Bolsa x 500 gr	5
27	Toallas de papel	Toallas de papel para manos.	Paquete x 150 unidades	10
28	Agua oxigenada	Agua Oxigenada. Peróxido Al 4% x 3800 ml	Galón x 3800 ml	1
29	Alcohol	Alcohol Etílico al 70% x 3600 ml.	Galón x 3600 ml	4

30	Lazo de ahogo	Correa en nylon, con gancho metálico, mango acolchado, longitud de 150cm.	Unidad	2
31	Cryovial	Viales utilizados para el almacenamiento y transporte de muestras biológicas a bajas temperaturas 2ML	Bolsa x 500 unidades	1
32	Gotero plástico	Goteros de plástico, de 3 ml.	Bolsa x 10 unidades	30

Estas condiciones técnicas buscan asegurar que la compra de medicamentos e insumos veterinarios para el manejo de enfermedades zoonóticas, enfermedades transmitidas por vectores y de control especial en salud pública se realice de acuerdo con los más altos estándares de calidad, seguridad y cumplimiento normativo. Además, garantizan que los productos entregados sean efectivos y estén disponibles para su uso inmediato, protegiendo la salud pública y el bienestar animal en el municipio de Ricaurte.

Cualquier irregularidad en la entrega o en la calidad de los productos puede dar lugar a reemplazos inmediatos y responsabilidades adicionales para el contratista, asegurando así el cumplimiento de los objetivos del contrato.

OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS:

- Los productos deben cumplir con la normativa sanitaria nacional en cuanto a seguridad, etiquetado, distribución y almacenamiento.
- Los productos farmacéuticos y medicinas deben contar con registro sanitario aprobado por INVIMA, garantizando su legalidad y seguridad para el uso veterinario.
- Los productos deben ser nuevos, no defectuosos, y estar en perfectas condiciones de uso al momento de su entrega.
- Los productos farmacéuticos y medicamentos deben tener una fecha de vencimiento suficiente para su uso antes de la fecha de caducidad, no inferior a 12 meses desde la fecha de entrega.
- El proveedor debe garantizar la disponibilidad inmediata de los productos requeridos para la ejecución del contrato.
- Las entregas deben realizarse en plazos acordados, y de acuerdo con las cantidades y especificaciones indicadas en el contrato o especificaciones técnicas.

La entrega se efectuará en el Almacén Municipal de Ricaurte, ubicado en las instalaciones de la carrera 15 # 6-22 Palacio Municipal en Ricaurte (Cundinamarca) en horario de lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 m y de 2:00 pm a 6:00 pm.

NOTA: el municipio en ningún caso asumirá o reconocerá gastos de transporte y viáticos que requiera el contratista, así como aquellos de manutención, alojamiento, transporte local y todos los demás gastos que se causen con ocasión del desarrollo del contrato, toda vez que los mismos deberán ser tenidos en cuenta dentro del valor de la propuesta.

FIRMA PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL
Nombre:
Cedula No. _____
Dirección:
Teléfono:

[Número del Proceso de Contratación]

CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL

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

DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

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 los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

Los suscritos, [nombre del representante legal del integrante 1] y [nombre del representante legal del integrante 2] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], 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 integrado siguientes miembros:

Nombre del integrante	Compromiso (%) (1)
[Indicar los nombres de los integrantes del consorcio]	[Indicar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes]

(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 _____.
3. El objeto del consorcio es _____.
4. La duración de este consorcio es de _____.
5. La responsabilidad de los integrantes del consorcio es solidaria en el cumplimiento de las obligaciones y de las sanciones que se deriven de la ejecución del contrato.

6. El representante del consorcio es _____ [indicar el nombre], identificado con C. C. No. _____ de _____, 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.

7. El representante suplente del consorcio es _____ [indicar el nombre], identificado con C. C. No. _____ de _____, 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.
[Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente del consorcio.]

8. El Señor[a] _____ [indicar el nombre del representante legal del consorcio] acepta su nombramiento como representante legal del CONSORCIO [Nombre del Consorcio]

9. En caso de resultar adjudicatario, la facturación del proponente la realizará: [Nombre del integrante o nombre de todos los integrantes].

10. [Las entidades y los proponentes podrán incluir cláusulas adicionales que no contradigan lo dispuesto en los Documentos Tipo para regular la relación negocial entre los integrantes.]

11. El domicilio del consorcio es:

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Teléfono _____

Telefax _____

Ciudad _____

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

_____ _____

[Nombre del proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

[Nombre del proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

_____ _____

[Nombre y firma del representante consorcio]

[Nombre y firma del representante del suplente del consorcio]

[Número del proceso de contratación]

DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

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:
Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

Los suscritos, [nombre del representante legal del integrante 1] y [nombre del representante legal del integrante 2] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido asociarnos en unión temporal para participar en el proceso de contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La unión temporal está integrada por los siguientes miembros, los cuales ejecutarán las actividades que se describen a continuación:

Actividades y términos en la ejecución del Contrato [1]	Compromiso (%) [2]	Nombre del integrante a cargo de la actividad
[El integrante debe describir pormenorizadamente las actividades que ejecutará en desarrollo del contrato.]	[Indicar el porcentaje de cada actividad que se compromete a ejecutar] [En el evento que la actividad sea realizada por dos (2) o más miembros se indicará el porcentaje de compromiso en relación con cada miembro]	

(1) La extensión de la participación se indicará en función de las actividades a ejecutar en el proyecto.

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

2. La unión temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.
3. El objeto de unión temporal es _____.
4. La duración de esta unión temporal es de _____.
5. La responsabilidad de los integrantes de la unión temporal es solidaria en el cumplimiento de las obligaciones que se deriven de la ejecución del contrato, pero las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán

de acuerdo con la participación de ejecución de cada uno de los miembros de la unión temporal.

6. El representante de la unión temporal es _____ [indicar el nombre], identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y 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.
7. El representante suplente de la unión temporal es _____ [indicar el nombre], identificado con C. C. No. _____ de _____, 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.

[Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente de la unión temporal.]

8. El Señor [a] _____[indicar el nombre del representante legal de la unión temporal] acepta su nombramiento como representante legal de la UNIÓN TEMPORAL [Nombre de la unión temporal]
9. [Las entidades y los proponentes podrán incluir cláusulas adicionales que no contradigan lo dispuesto en los Documentos Tipo para regular la relación negocial entre los integrantes.]
10. El domicilio de la unión temporal es:

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Teléfono _____

Telefax _____

Ciudad _____

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

_____ _____

[Nombre del proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

[Nombre del proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

_____ _____

[Nombre y firma del representante de la temporal]

[Nombre y firma del representante la unión suplente de la unión temporal]