FORMATOS Y ANEXOS

FORMATO No. 1 - MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA
FORMATO No. 2 - MODELO DE CARTA DE INFORMACIÓN DE CONSORCIO
FORMATO No. 3 - MODELO DE CARTA DE INFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL
FORMATO No. 4 - COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN
FORMATO No. 5 - COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO

ANEXO No. 1. - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXCLUYENTES Y CANTIDADES
ANEXO No. 2. - RELACIÓN DE CONTRATOS - EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE (SE INCORPORA ARCHIVO EN EXCEL)
ANEXO No. 2A. - RELACIÓN DE CONTRATOS - EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE (SE INCORPORA ARCHIVO EN EXCEL)
ANEXO No. 3. - CANTIDADES Y VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA

FORMATO Nº. 1 - CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

(Ciudad y fecha)

Señores
CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE ARAUCA
Carrera 22 No. 18 - 32
Arauca (Arauca)

Asunto: SU-002-2025-CDA

Respetados señores:

El suscrito (Los suscritos) _____, de conformidad con las condiciones que se estipulan en el aviso de convocatoria del proceso de Selección Abreviada Subasta Inversa citada en el asunto, presentamos la siguiente propuesta:

VALOR EN NÚMEROS: _____
VALOR EN LETRAS: _____

En caso que nos sea aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.

Declaramos así mismo:

1. Que esta propuesta y el Contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
3. Que conocemos los documentos publicados y aceptamos su contenido en especial las especificaciones técnicas.
4. Que, para calcular el precio ofrecido, hemos calculado 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, de acuerdo con las normas legales vigentes, ya que los mismos se entienden y se asumen por cuenta nuestra.
5. Declaramos no hallarnos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas por la Constitución y las leyes.
6. Que la presente propuesta consta de _____ (__) folios debidamente numerados.

El (los) suscrito (s) señala (n) como Dirección Comercial, a donde se puede remitir o enviar por correo, notificaciones relacionadas con esta propuesta la siguiente: _____
_____

Nombre completo del proponente y/o representante legal _____
C.C. No. _____
No del NIT (Consorcio o unión temporal) _____
Dirección de correo: _____
Dirección electrónica: _____
Ciudad _____
Firma del proponente: _____

FORMATO Nº. 2 - MODELO DE CARTA DE INFORMACIÓN DE CONSORCIO

(Ciudad y fecha)

Señores
CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE ARAUCA
Carrera 22 No. 18 - 32
Arauca (Arauca)

Asunto: SU-002-2025-CDA

Los suscritos *(nombres de cada uno de los representantes legales)*, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de *(nombre o razón social de cada uno de los integrantes)*, respectivamente manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el Proceso de Selección Abreviada Subasta Inversa de la referencia cuyo objeto es: _____ y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este consorcio será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato y un (1) años más.
2. El consorcio está integrado por:

NOMBRE	PARTICIPACIÓN (%) (**1**)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los miembros, deberá ser igual al 100%

3. El consorcio se denomina CONSORCIO _____
4. La responsabilidad de los integrantes del consorcio es solidaria
5. El representante del consorcio es _____ (indicar nombre), identificado con C.C. No. _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la oferta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades
6. La sede del consorcio es:

Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Teléfono _____
Ciudad _____

En constancia se firma en _____ a los _____días de mes de _____de 2025.

_____
(Nombre y firma del R.L. de cada uno de los integrantes)

_____
(Nombre y firma del R.L. del Consorcio)

FORMATO Nº. 3 - MODELO DE CARTA DE INFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

(Ciudad y fecha)

Señores
CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE ARAUCA
Carrera 22 No. 18 - 32
Arauca (Arauca)

Asunto: SU-002-2025-CDA

Los suscritos *(nombres de cada uno de los representantes legales)*, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de *(nombre o razón social de cada uno de los integrantes),* respectivamente manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL, para participar en la el Proceso de Selección Abreviada Subasta Inversa de la referencia cuyo objeto es: _____ y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de LA UNIÓN TEMPORAL será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato y un (1) año más.

2. LA UNIÓN TEMPORAL está integrado por:

NOMBRE	TÉRMINO Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (1)	COMPROMISO % (2)

(1) Discriminar en función de los ítems establecido en el presupuesto oficial, para cada uno de los integrantes.
(2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los miembros deberá ser igual al 100%

3. LA UNIÓN TEMPORAL se denominará: _____

4. La responsabilidad de los integrantes de LA UNIÓN TEMPORAL es solidaria

5. El representante de LA UNIÓN TEMPORAL es _____ (indicar nombre), identificado con C.C. No. _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la oferta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades

6. La sede de la UNIÓN TEMPORAL es:

Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Teléfono _____
Ciudad _____

En constancia se firma en _____ a los _____días de mes de _____de 2025.

_____
(Nombre y firma del R.L. de cada uno de los integrantes)

_____
(Nombre y firma del R.L. de LA UNIÓN TEMPORAL)

FORMATO No. 4 - COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El (los) suscrito(s) a saber: *(Nombre del proponente si se trata de una persona natural, o nombre del representante legal de la sociedad si se trata de persona jurídica, o del representante legal de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal proponente)* domiciliado en _____, identificado con *(documento de identificación y lugar desu expedición)*, quien obra en *(1- Su carácter de representante legal de la sociedad, si el proponente es persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la Cámara de Comercio de su domicilio; 2- Nombre propio si el proponente es persona natural, y/o si la parte proponente está conformada por diferentes personas naturales o jurídicas; nombre del consorcio o de la unión temporal respectiva)*, quien(es) en adelante se denominará(n) EL PROPONENTE, manifiestan su voluntadde asumir de manera unilateral el presente COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones: PRIMERO: Que la Contraloría Departamental de Arauca realizó la Selección Abreviada Subasta Inversa No. SU-002-2025-CDA para la celebración de un contrato cuyo objeto es _____ en los términos prescritos en la Ley 80 de 1993, el Decreto 1421 de 1993 y demás normas concordantes; SEGUNDO: Que es interésde EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano y de la Contraloría Departamental de Arauca para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas; TERCERO: Que siendo del interés de EL PROPONENTE participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesariapara aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente documento unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: COMPROMISOS ASUMIDOS. EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos: EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de selección antes citado, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de esta. EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado suyo o un agente comisionista independiente lo haga en su nombre. EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos su empleados y agentes y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las leyes de la República de Colombia y especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de: i) no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago corrupto a los funcionarios de la CONTRALORÍA ni a cualquier otro funcionario público que puedainfluir en las condiciones de ejecución o de supervisión del contrato, bien sea directa o indirectamente, ni a terceraspersonas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre las condiciones de ejecución o supervisión del contrato; y ii) no ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la contraloría durante el desarrollo del Contrato. El Proponente se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el proceso de selección arriba identificado, o como efecto la distribución de la adjudicación decontratos entre los cuales se encuentre el contrato que es materia del proceso de selección indicado en el considerando primero del presente acuerdo.

CLAUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO EL proponente asume con la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en el Pliegos de Condiciones, si se comprobare el incumplimiento de los compromisos de -anticorrupción. En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de _____ , a los (fecha en letras y números) días del mes (mes) de 2025.

Firma: _____
C.C.: _____

SUSCRIBIRÁN EL DOCUMENTO TODOS LOS INTEGRANTES DE LA PARTE PROPONENTE SI ES PLURAL, SEAN PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, EN ESTE ÚLTIMO CASO POR LOS REPRESENTANTES LEGALES ACREDITADOS EN LOS DOCUMENTOS DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O PODERES CONFERIDOS Y ALLEGADOS AL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN.

FORMATO Nº. 5 — COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO

(Ciudad y fecha)

Señores
CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE ARAUCA
Carrera 22 No. 18 - 32
Arauca (Arauca)

Asunto: SU-002-2025-CDA

Respetados señores:

ACEPTACIÓN DE ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXCLUYENTES (EXIGIDAS)

Yo, _____, en mi condición de Representante Legal de _____, declaro y acepto conocer íntegramente el contenido de todas y cada una de las especificaciones técnicas, así como de las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS detalladas en el pliego de condiciones que rige el proceso de Selección Abreviada Subasta Inversa Nº. SU-002-2025-CDA y en especial las contenidas en las especificaciones técnicas, anexos y fichas técnicas **Anexo No. 1**.

De igual manera, manifiesto haber efectuado en forma personal, un análisis detallado, minucioso y exhaustivo de las especificaciones técnicas mínimas excluyentes contenidas en las especificaciones técnicas, anexos y fichas técnicas, lo que indica expresamente, que bajo ningún motivo me exonero de la responsabilidad que me acude a su cumplimiento.

Con la suscripción del presente formulario, en forma voluntaria e irrevocable, ACEPTO las condiciones técnicas requeridas planteadas por la Contraloría Departamental de Arauca, a través del pliego de condiciones y en especial las contenidas en las especificaciones técnicas, anexos y fichas técnicas y demás que puedan surgir a partir de las diferentes adendas generadas en desarrollo del proceso; en consecuencia, ME COMPROMETO A DARLES ESTRICTO CUMPLIMIENTO.

DESCRIPCION	ACEPTACION EXPRESA
ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXCLUYENTES **(Anexo No. 1)**	SI ACEPTO LAS ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TÉCNICAS, ASÍ COMO EL PLAZO Y LUGAR DE EJECUCIÓN

Atentamente,

Nombre del Proponente _____
Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____ de _____
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____

_____
[Firma del proponente o de su Representante Legal]

ANEXO No. 1 - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXCLUYENTES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS EXCLUYENTES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO			
ÍTEM	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**
1.1	Kit de mantenimiento original Marca: HP, Número de parte: J8J87A, J8J87-67901, para impresora HP LaserJet Enterprise M632fht / 110V - 120V Compatibilidad: HP M608dn; M608x; M608n; M609n, M632fht Tecnología de impresión: Láser Rendimiento: 225.000 páginas Incluye: (01) Unidad de fusor original Marca: HP, Número de parte: RM2-6778, para impresora HP LaserJet Enterprise M632fht / 110V - 120V, (01) Rodillo de transferencia, (04) Rodillos de recogida, (01) Herramienta de instalación de rodillo de recogida, (05) Rodillos de alimentación, (01) Guía de instalación	UND	1
1.2	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: 37X, Laserjet-Negro, numero del producto: CF237X Color: Negro Compatibilidad: HP M608dn; M608x; M608n; M609n, M632fht Tecnología de impresión: Láser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 25.000 páginas mensuales	UND	2
1.3	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: 151X, Laserjet-Negro, numero del producto: W1510X Color: Negro Compatibilidad: HP LaserJet Pro serie MFP4103fdw, impresora MFP HP LaserJet Pro MFP4103fdw Tecnología de impresión: Laser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 9.700 páginas mensuales	UND	8
1.4	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: 26X, Laserjet-Negro, numero del producto: CF226X Color: Negro Compatibilidad: HP LaserJet Pro serie M402, impresora MFP HP LaserJet Pro M426fw Tecnología de impresión: Laser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 9.000 páginas mensuales	UND	8
1.5	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: (W2020X, 414X), LaserJet-Negro, Alta capacidad y rendimiento 7500 Páginas, Numero de parte: W2020X Color: Negro Compatibilidad: impresora MFP HP LaserJet Pro M479fdw Tecnología de impresión: Laser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 7.500 páginas mensuales	UND	6

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS EXCLUYENTES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO			
ÍTEM	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**
1.6	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: (W2021X, 414X), LaserJet-Cian, Alta capacidad y rendimiento 6000 Páginas, Numero de parte: W2021X Color: Cyan Compatibilidad: impresora MFP HP LaserJet Pro M479fdw Tecnología de impresión: Laser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 6.000 páginas mensuales	UND	6
1.7	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: (W2022X, 414X), LaserJet-Amarillo, Alta capacidad y rendimiento 6000 Páginas, Numero de parte: W2022X Color: Amarillo Compatibilidad: impresora MFP HP LaserJet Pro M479fdw Tecnología de impresión: Laser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 6.000 páginas mensuales	UND	6
1.8	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: (W2023X, 415X), LaserJet-Magenta, Alta capacidad y rendimiento 6000 Páginas, Numero de parte: W2023X Color: Magenta Compatibilidad: impresora MFP HP LaserJet Pro M479fdw Tecnología de impresión: Laser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 6.000 páginas mensuales	UND	6

ANEXO Nº. 2. RELACIÓN DE CONTRATOS - EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

ANEXO N° 2 RELACION DE CONTRATOS
(EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE)
SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA Nº. SU-002-2025-CDA

No. DE ORDEN	RAZÓN SOCIALDEL CONTRATANTE	CONTRATO		FORMA DE EJECUCION		PLAZO DE EJECUCIÓN (MESES) (1)	FECHA CONTRACTUAL DE				VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUIDAS SUS ADICIONES) (3)	VALOR TOTAL FACTURADO EN PESOS (4)	VALOR FACTURADO EN SMMLV	VALOR SALARIO MINIMO PARA LA FECHA
		NÚMERO	OBJETO	I, C, UT	%		INICIACIÓN (DD-MM-AA)	SUSPENSIÓN (2) (DD-MM-AA)	TÉRMINACIÓN (DD-MM-AA)	LIQUIDACIÓN (DD-MM-AA)				
EXPERIENCIA GENERAL														
1											$ 0,00	$ 0,00		
2											$ 0,00	$ 0,00		
3											$ 0,00	$ 0,00		

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMULARIO ES DE RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE.

NOTA No. 1: PARA CADA CONTRATO SE DEBE INDICAR LA RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE, EL NÚMERO Y/O OBJETO Y SI SE HA EJECUTADO EN FORMA INDIVIDUAL (I), EN CONSORCIO (C) O EN UNIÓN TEMPORAL (UT) Y EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE.

NOTA No. 2: EN EL CASO DE CONTRATOS SUSCRITOS EN CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL INDICAR EN LAS COLUMNAS (3) Y (4) ÚNICAMENTE EL VALOR QUE CORRESPONDE SEGÚN LA PARTICIPACIÓN.

NOTA No. 3: LOS VALORES CONSIGNADOS EN LAS COLUMNAS (3) Y (4) DEBEN EXPRESARSE EN PESOS COLOMBIANOS.

NOTA No. 4: PARA EL CASO DE LOS CONTRATOS ADJUDICADOS O SUSCRITOS QUE AÚN NO TIENEN ORDEN DE INICIACIÓN DILIGENCIAR LAS COLUMNAS (1) Y (3).

NOTA No. 5: LA COLUMNA (2) SE DEBE DILIGENCIAR SÓLO CUANDO EL CONTRATO SE HAYA SUSPENDIDO.

NOTA No 6: LA ENTIDAD NO TENDRA EN CUENTA PARA EFECTOS DE EVALUACION, EL CONTRATO O LOS CONTRATOS CUYA INFORMACION PRESENTE ERRORES U OMISIONES.

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE O DEL INTEGRANTE DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL: _____ **FIRMA** _____

PROPONENTE XXXX-XXXX
C.C.: XXXXXXXXXXXX
R.L. XXXXXXXXXXXXXXXXXXX SAS
NIT.: XXX.XXX.XXX-X

ANEXO Nº. 2A. RELACIÓN DE CONTRATOS - EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

ANEXO N° 2A RELACION DE CONTRATOS
(EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE)
SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA Nº. SU-002-2025-CDA

No. DE ORDEN	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE	CONTRATO		FORMA DE EJECUCION		PLAZO DE EJECUCIÓN (MESES) (1)	FECHA CONTRACTUAL DE				VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUIDAS SUS ADICIONES) (3)	VALOR TOTAL FACTURADO EN PESOS (4)	VALOR FACTURADO EN SMMLV	VALOR SALARIO MINIMO PARA LA FECHA
		NÚMERO	OBJETO	I, C, UT	%		INICIACIÓN (DD-MM-AA)	SUSPENSIÓN (2) (DD-MM-AA)	TÉRMINACIÓN (DD-MM-AA)	LIQUIDACIÓN (DD-MM-AA)				
EXPERIENCIA ESPECIFICA														
1											$ 0.00	$ 0.00		
2											$ 0.00	$ 0.00		
3											$ 0.00	$ 0.00		

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMULARIO ES DE RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE.

NOTA No. 1: PARA CADA CONTRATO SE DEBE INDICAR LA RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE, EL NÚMERO Y/O OBJETO Y SI SE HA EJECUTADO EN FORMA INDIVIDUAL (I), EN CONSORCIO (C) O EN UNIÓN TEMPORAL (UT) Y EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE.

NOTA No. 2: EN EL CASO DE CONTRATOS SUSCRITOS EN CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL INDICAR EN LAS COLUMNAS (3) Y (4) ÚNICAMENTE EL VALOR QUE CORRESPONDE SEGÚN LA PARTICIPACIÓN.

NOTA No. 3: LOS VALORES CONSIGNADOS EN LAS COLUMNAS (3) Y (4) DEBEN EXPRESARSE EN PESOS COLOMBIANOS.

NOTA No. 4: PARA EL CASO DE LOS CONTRATOS ADJUDICADOS O SUSCRITOS QUE AÚN NO TIENEN ORDEN DE INICIACIÓN DILIGENCIAR LAS COLUMNAS (1) Y (3).

NOTA No. 5: LA COLUMNA (2) SE DEBE DILIGENCIAR SÓLO CUANDO EL CONTRATO SE HAYA SUSPENDIDO.

NOTA No 6: LA ENTIDAD NO TENDRA EN CUENTA PARA EFECTOS DE EVALUACION, EL CONTRATO O LOS CONTRATOS CUYA INFORMACION PRESENTE ERRORES U OMISIONES.

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE O DEL INTEGRANTE DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL: _____ **FIRMA** _____

PROPONENTE XXXX-XXXX
C.C.: XXXXXXXXXXXX
R.L. XXXXXXXXXXXXXXXXXXX SAS
NIT.: XXX.XXX.XXX-X

ANEXO No. 3 – ESPECIFICACIONES, CANTIDADES Y VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA

ANEXO No. 4 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS, CANTIDADES Y VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA				VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ÍTEM	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**		
1.1	Kit de mantenimiento original Marca: HP, Número de parte: J8J87A, J8J87-67901, para impresora HP LaserJet Enterprise M632fht / 110V - 120V Compatibilidad: HP M608dn; M608x; M608n; M609n, M632fht Tecnología de impresión: Láser Rendimiento: 225.000 páginas Incluye: (01) Unidad de fusor original Marca: HP, Número de parte: RM2-6778, para impresora HP LaserJet Enterprise M632fht / 110V - 120V, (01) Rodillo de transferencia, (04) Rodillos de recogida, (01) Herramienta de instalación de rodillo de recogida, (05) Rodillos de alimentación, (01) Guía de instalación	UND	1	$ 0.00	$ 0.00
1.2	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: 37X, Laserjet-Negro, numero del producto: CF237X Color: Negro Compatibilidad: HP M608dn; M608x; M608n; M609n, M632fht Tecnología de impresión: Láser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 25.000 páginas mensuales	UND	2	$ 0.00	$ 0.00
1.3	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: 151X, Laserjet-Negro, numero del producto: W1510X Color: Negro Compatibilidad: HP LaserJet Pro serie MFP4103fdw, impresora MFP HP LaserJet Pro MFP4103fdw Tecnología de impresión: Laser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 9.700 páginas mensuales	UND	8	$ 0.00	$ 0.00
1.4	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: 26X, Laserjet-Negro, numero del producto: CF226X Color: Negro Compatibilidad: HP LaserJet Pro serie M402, impresora MFP HP LaserJet Pro M426fw Tecnología de impresión: Laser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 9.000 páginas mensuales	UND	8	$ 0.00	$ 0.00
1.5	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: (W2020X, 414X), LaserJet-Negro, Alta capacidad y rendimiento 7500 Páginas, Numero de parte: W2020X Color: Negro Compatibilidad: impresora MFP HP LaserJet Pro M479fdw Tecnología de impresión: Laser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 7.500 páginas mensuales	UND	6	$ 0.00	$ 0.00
1.6	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: (W2021X, 414X), LaserJet-Cian, Alta capacidad y rendimiento 6000 Páginas, Numero de parte: W2021X Color: Cyan Compatibilidad: impresora MFP HP LaserJet Pro M479fdw Tecnología de impresión: Laser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 6.000 páginas mensuales	UND	6	$ 0.00	$ 0.00

ANEXO No. 4 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS, CANTIDADES Y VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA				**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
ÍTEM	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**		
1.7	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: (W2022X, 414X), LaserJet-Amarillo, Alta capacidad y rendimiento 6000 Páginas, Numero de parte: W2022X Color: Amarillo Compatibilidad: impresora MFP HP LaserJet Pro M479fdw Tecnología de impresión: Laser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 6.000 páginas mensuales	UND	6	$ 0.00	$ 0.00
1.8	Cartucho de Tóner original Marca: HP, Modelo: (W2023X, 415X), LaserJet-Magenta, Alta capacidad y rendimiento 6000 Páginas, Numero de parte: W2023X Color: Magenta Compatibilidad: impresora MFP HP LaserJet Pro M479fdw Tecnología de impresión: Laser Tipos de Tinta: Basada en colorantes Rendimiento por cartucho: 6.000 páginas mensuales	UND	6	$ 0.00	$ 0.00
VALOR TOTAL ADQUISICIÓN CARTUCHOS DE TÓNER Y KIT´S DE MANTENIMIENTO …….					$ 0.00

Nombre y Firma del proponente:

C.C. ó NIT.: