ANEXO No. 01

MODELO DE
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Señores:
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA
(Dirección)
Cota (Cundinamarca)

Referencia: (OBJETO a contratar).
Proceso: Invitación pública ____ No. _____ de 20__

Los suscritos _____ (nombre del oferente) actuando (en nombre propio o en representación – nombre persona jurídica / consorcio / unión temporal) de acuerdo con la invitación pública, presento la siguiente oferta para _____ (objeto a contratar) y, en caso de ser aceptada por el IMRD, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.

Declaramos así mismo:

- Que esta oferta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta.
- Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta oferta ni en el contrato probable que de ella se derive.
- Que conocemos las condiciones del proceso y aceptamos lo requisitos en ellos contenidos.
- Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Constitución o en la ley, y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
- Que incluimos en la oferta todos los costos directos e indirectos por lo cual renunciamos a cualquier reclamación por interpretación errónea del proceso o elaboración indebida de la propuesta.
- Que en concordancia con lo anterior el valor total de la propuesta se detalla en el Anexo correspondiente.
- Que nuestro(s) correo(s) electrónico(s) es (son):---------- y ----------, en consecuencia y de manera expresa mediante este documento, acepto(amos) ser notificados de las decisiones y actos administrativos que así lo requieran a este (estos) correos electrónicos observando lo dispuesto en el artículo 67 de las ley 1437 de 2011_____

Atentamente;

_____
Nombre del oferente o de su representante legal.

CC Nº. _____ de _____
Numero de Nit (De los miembros del consorcio, o unión Temporal o de la persona jurídica o natural.
_____(anexar copia)
Dirección de correo: _____
Dirección electrónica: _____
Telefax: _____
Ciudad: _____

_____
Firma Del Representante Legal o del Oferente

El valor TOTAL de la oferta es por la suma de: (LETRAS Y NÚMEROS)

NOTA: Este anexo deberá ser diligenciado en su totalidad por el proponente y tiene que corresponder a todas y cada una de las exigencias de carácter técnico descritas en el NUMERAL DE LAS CONDICIONES TECNICAS MINIMAS, DE LA PRESENTE INVITACION, y de las Adendas (si las hay) del proceso de selección MINIMA CUANTIA. No _____ del 20__..

NOTA No 1: Las ofertas se presentarán en pesos colombianos.

La Entidad sólo efectuará correcciones aritméticas originadas por:

A. Todas las operaciones aritméticas a que haya lugar en la propuesta económica.
B. El ajuste al peso ya sea por exceso o por defecto de los precios unitarios contenidos en la propuesta económica de las operaciones aritméticas a que haya lugar y del valor del AIU, así: cuando la fracción decimal del peso sea igual o superior a punto cinco (0.5) se aproximará por exceso al número entero siguiente del peso y cuando la fracción decimal del peso sea inferior a punto cinco (0.5) se aproximará por defecto al número entero.

Nombre del proponente: _____
Identificación / NIT: _____
Dirección: _____
Dirección electrónica:
Teléfono fijo / Celular: _____

Firma _____

El valor total del oferente incluye costos directos e indirectos, así como también el valor de los impuestos nacionales, departamentales y municipales.

Este documento deberá presentarse en original y con firmas manuscritas

ANEXO No. 02

DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES E IMPUESTO A QUE HAYA LUGAR
(PERSONAS JURÍDICAS)

MEMBRETE: (Persona Jurídica)

(Ciudad), (fecha dd-mm-aaaa)

Señores:
XXXXXXXXXXXXXXXXX
Atn.: Dr.
Ciudad.

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA MC No.: xxxxxxxxx
OBJETO: xxxxxxxxx

Cordial saludo:

_____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____ , certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

_____, 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 inscrito 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 aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

(En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución como sigue:

_____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía a partir de [fecha de constitución]. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

_____, 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 inscrito 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 aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de

Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía a partir de [fecha de constitución]. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.)

(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 indicación del cumplimiento de esta obligación, caso en el cual deberá anexar copia del acuerdo de pago correspondiente y el comprobante de pago soporte del mes anterior al cierre del proceso de contratación)

LA ANTERIOR PREVISIÓN APLICA PARA LAS PERSONAS JURÍDICAS EXTRANJERAS CON DOMICILIO O SUCURSAL EN COLOMBIA LAS CUALES DEBERÁN ACREDITAR ESTE REQUISITO RESPECTO DEL PERSONAL VINCULADO EN COLOMBIA.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto que SI (___) o NO (_____) que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

CUANDO LA CERTIFICACION LA SUSCRIBA EL REVISOR FISCAL NO SE INCLUIRÁ LA EXPRESIÓN "BAJO JURAMENTO", EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERA DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA, CERTIFICANDO EL PAGO EFECTUADO POR DICHOS CONCEPTOS EN LOS PERIODOS ANTES MENCIONADOS, CUANDO LA FIRME EL REPRESENTANTE LEGAL DEBERÁ CONTENER ESTA EXPRESIÓN.

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

FIRMA ----------

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA _____

Nota: Este documento deberá presentarse en original y con firmas manuscritas

ANEXO No. 03

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003
(PERSONAS NATURALES)

_____ 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/o el de mis empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016),

(En caso de presentar acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas deberá manifestar que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo. En este evento el oferente deberá anexar copia del acuerdo de pago correspondiente y el comprobante de pago soporte del mes anterior al cierre del proceso de selección)

ESTA PREVISIONES APLICAN PARA LAS PERSONAS NATURALES EXTRANJERAS CON DOMICILIO EN COLOMBIA LAS CUALES DEBERÁN ACREDITAR ESTE REQUISITO RESPECTO DEL PERSONAL VINCULADO EN COLOMBIA.

En virtud de lo señalado en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto que como persona natural empleadora me SI (_____) o NO (_____) encuentro exonerada de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes de que trata este inciso.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que dentro de los 6 meses anteriores a la fecha de presentación de la oferta no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social. (Dejar el texto, si corresponde)

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

FIRMA ----------

NOMBRE DE QUIEN DECLARA _____

Nota 1: Para los Proponentes Plurales cada uno de los integrantes debe suscribir por separado la declaración de la que tratan los anteriores numerales. Adicionalmente, el Proponente adjudicatario debe presentar, para la suscripción del respectivo Contrato, ante la dependencia ejecutora, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social y aportes legales cuando a ello haya lugar.

Nota 2: Este documento deberá presentarse en original y con firmas manuscrita

ANEXO No. 04
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 PERSONA JURÍDICA, O DEL REPRESENTANTE DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL) domiciliado en _____, identificado con (DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Y LUGAR DE SU 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 ESTA 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 voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente **COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que el INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA, inició proceso de selección mediante INVITACIÓN PÚBLICA No. _____(**El establecido en la convocatoria)** de 20___, para la celebración de un contrato de **"(Conforme al objeto a contratar de la invitación)"** en los términos prescritos en la ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes;

SEGUNDO: Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano y del INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA 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 necesaria para 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:

1.1. 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 su Propuesta.

1.2. EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado suyo o un agente comisionista independiente lo haga en su nombre.

1.3.EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus 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 del mismo, y les impondrá las obligaciones de: 1) no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago corrupto a los funcionarios del INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA ni a cualquier otro funcionario público que pueda influir en las condiciones de ejecución o de supervisión del contrato, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre las condiciones de ejecución o supervisión del contrato; y 2) no ofrecer pagos o halagos a los funcionarios del INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA durante el desarrollo del Contrato.

1.4. 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, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el Contrato que es materia del proceso de selección referido en el considerando primero del presente acuerdo.

CLAUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

EL **Proponente** asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en las **normas legales vigentes**, 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 NUMEROS) días del mes de (MES) de dos mil _____ (20__).

Firma_____
Nombre
C.C.

Firma_____
Nombre
C.C.

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

ANEXO No. 05
DECLARACION PERSONA NATURAL Y/O PERSONA JURIDICA
(Ciudad y fecha)

(Ciudad y fecha)
Señor:
NOMBRE DEL DIRECTOR DEL IMRD
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA
Ciudad.

Ref.: **Certificación de no estar incurso en causales de conflicto de intereses, Inhabilidad, Incompatibilidad, prohibiciones.**

Cordial saludo,

Por medio de la presente, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en alguna (s) causal (es) de conflicto de intereses, inhabilidades, incompatibilidades y/o prohibiciones, establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, Leyes 734 de 2002 y 1474 de 2011, Decreto Ley 019 de 2012, y las demás que se encuentren vigentes.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, que establece: "Falso testimonio. El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años",

Cordialmente,

Oferente _____
NIT: _____
Representante Legal _____
Cédula de Ciudadanía _____

ANEXO 6

ESPECIFICACIONES TECNICAS

Cota, Cundinamarca (FECHA)
Señores
INSTITUTO MUNICIPAL RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA
Ciudad. –

Referencia: **"CONTRATAR LA RECARGA DE EXTINTORES, SUMINISTRO DE INSUMOS QUIRURGICOS Y DE PROTECCION PARA LAS INSTALACIONES Y ESCENARIOS DEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA."**

ITEM	PRODUCTO	CARACTERISTICAS	CANTIDAD
1	sirena antisísmica de 2 tonos	fuente de alimentación: 12-14 vcc corriente de alimentación: 1.2 amperes. material: plástico - tipo: nema 2 (uso en briznas y lloviznas)	3 unidades
2	Camilla winner	largo: 1.84m ancho: 40cm espesor: 6cm peso: 7kg aprox color naranja capacidad de carga 150 kg material polietileno en alta densidad (hdpe)	3 unidades
3	botiquín tipo a portátil	maletín medico térmico de 30cm x 15cm x 11cm elaborado en lona y termofón, dos manijas, estampado a una tinta, dotado con 14 elementos- morral en lona de alta resistencia, poliéster	3 unidades dotados
4	KIT-fonendoscopio y tensiómetro	material de la vejiga látex tipo de pera látex con filtro kit con un tensiómetro aneroide y fonendoscopio para realizar toma de presión arterial y auscultaciones en general. tiene además un diseño atractivo y está disponible en colores innovadores en su presentación de estuche. resulta ideal para personal médico y estudiantil.	2 unidades
5	radios baofeng bf-888s walkie talkie inmediato	maraca: baofeng color: negro - cantidad de canales 16 rango de frecuencia: 400-470 mhz hablar rango máximo: 3 kilómetros Comunicación remota: en áreas abiertas, baofeng 888s puede alcanzar 3 millas, si en ciudades o pueblos, los walkie talkies pueden alcanzar 0.8-1.3 millas en la mayoría de las circunstancias, la distancia real depende de los obstáculos y la energía restante de la batería	6 unidades
6	Conos de señalización	color: naranja altura: 70 cm material: PVC flexible peso 18 kg cono con 2 franjas reflectivas, en grado ingeniería industrial de alta intensidad Material PVC reflectivo con cadenas	14 unidades
7	Chaleco brigadista	tallas: estándar Material dril -colores amarillo -verde- rojo -banda reflectiva y la palabra brigadistas en la parte de atrás. -bolsillos frontales -cierre frontal -tallas: s, m, l	6 unidades
8	Nevera pequeña	40x 56,4 x42,8 (ancho x alto x profundidad) peso: 13.7 litros:35 iluminacion led peso bruto: 13.7kg	1 unidad

		peso neto: 12,8 kg	
9	Carpa de atención	carpa paredes ventana 3x3 armable plegable impermeable toldo color azul toldo plegable - ancho 3m- alto 3 m- largo 3m forma pirámide peso 14 kg material: lona - color: azul lona resistente al agua y sol.	1 unidad
10	Tapabocas Termo sellado 3 Capas Blanco	Tapabocas desechable sellado tres capas de sellado por tres pliegues interiores y exteriores, color azul. Empaque individual x 50 unidades	20 cajas
11	Respirador N95-8210 con válvula	Materiales. Bandas de sujeción para la cabeza: poli isopreno Empaque individual x 50 unidades	3 cajas
12	Guantes de nitrilo talla M	Tamaño del Guante Ancho de la palma Longitud TALLA M – Texturizados. Borde enrollado, para dar resistencia y facilitar su postura. Empaque x 50 color azul	20 cajas
13	Curitas Transpiel Resistente al agua	Almohadilla absorbente estéril. Adhesivo hipo alergénico. X 100 Unidades	20 cajas
14	Cinta Adhesiva Micropore Hospitalario	1"x 5 yardas	15 unidades
15	Cinta Adhesiva Micropore Hospitalario	2"x 5 yardas	15 unidades
16	Cinta Adhesiva Micropore Hospitalario	3"x5 yardas	15 unidades
17	Toalla Higiénicas	Paquete x 50 unidades	4 paquetes
18	Vendas de Algon laminado	Color Blanco Olor Inoloro 5"x5 yardas	10 unidades
19	Esparadrapo tela hospitalaria	1"x 5 yardas	5 ROLLOS
20	Esparadrapo tela hospitalaria	2"x 5 yardas	5 ROLLOS
21	Esparadrapo tela hospitalaria	3"x5 yardas	5 ROLLOS
22	Esparadrapo tela hospitalaria	5X5 YARDAS	5 ROLLOS
23	Diclofenaco gel	TUBO X 50 GRAMOS	10 unidades
24	Diclofenaco spray	FRASCO X 200 ml	20 unidades
25	Sabanas para camilla	paquete x 10 UNIDADES	2 paquetes
26	Cloruro de Sodio o Suero Fisiológico	500 ml fecha	20 unidades
27	Cloruro de Sodio o Suero Fisiológico	100 ml fecha con fecha de vencimiento 2027	15 unidades
28	jabón líquido yodado 2%	Frasco x 120 ml	20 unidades
29	Gasa estéril no tejida	paquete x 100 unidades	10 paquetes
30	Gasa no estéril no tejida empaque individual	Empaque individual x 20 sobres	10 paquetes

31	Recarga Extintor C02 – DE 10 LIBRAS	RECARGAR	8
32	Extintor multipropósito DE 10 LIBRAS	RECARGAR	22
33	Extintor agente limpio X 10 LIBRAS	RECARGAR	4

3.1 ASPECTOS TÉCNICOS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO	CUMPLE	
	SI	NO
PEDIDOS DE URGENCIA. En caso de que EL IMRD-COTA, requiera algún elemento de urgencia, el funcionario asignado por la administración de efectuar los pedidos, lo hará saber al contratista adjudicatario y éste deberá entregar el bien en un tiempo máximo de Un (01) día hábil, sin que esto implique un costo adicional sobre los elementos despachados por el oferente.		
GARANTIA TECNICA Y TIEMPO DE RESPUESTA: Se deberán entregar bienes de excelente calidad, en perfecto estado y debidamente empacados. Cuando éstos presenten imperfecciones, deberán ser cambiarlos dentro de un (01) día hábil siguiente a la devolución efectuada por el supervisor del contrato. Los costos en que se incurra serán asumidos por el contratista.		
ENTREGA DE PEDIDOS: El proponente adjudicatario entregará los bienes en las instalaciones del IMRD, - COTA ubicado en el Kilómetro 1 Vía Cota Chía Vereda La Moya y su instalación en el lugar requerido, previa coordinación con el supervisor del contrato.		
EL PROPONENTE deberá adjuntar junto con su propuesta, certificación de compromiso para bridar una asesoría y capacitación en el uso adecuado de extintores, la cual será programada en común acuerdo con la entidad.		
MUESTRAS: El proponente deberá hacer entrega de una muestra a la entidad, de los ítems No. 1, 4, y 5 de la ficha técnica, con el fin de verificar la calidad y las especificaciones técnicas de los productos a suministrar.		

ANEXO 7

VALORACIÓN DE LA OFERTA ECONÓMICA

Cota, Cundinamarca (FECHA)

Señores

INSTITUTO MUNICIPAL RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA

Ciudad. -

Referencia: "**CONTRATAR LA RECARGA DE EXTINTORES, SUMINISTRO DE BOTIQUINES, ELEMENTOS QUIRURGICOS Y DE PROTECCION PARA LAS INSTALACIONES Y ESCENARIOS DEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA."**

El apoderado o representante legal, obrando en nombre y representación de conformidad con lo establecido en la presente invitación a ofertar, ofertó los bienes objeto del presente proceso de contratación, que cumplen con las características técnicas exigidas, por un **valor total de (LETRAS) PESOS ($0.000,00) MCTE**, correspondiente al valor total de la oferta económica presentada, discriminado de la siguiente manera:

ITEM	PRODUCTO	CARACTERISTICAS	CANTIDAD	V/UNITA	V/IVA	V/TOTAL CON IVA	
1	sirena antisísmica de 2 tonos	fuente de alimentación: 12-14 vcc corriente de alimentación: 1.2 amperes. material: plástico - tipo: nema 2 (uso en briznas y lloviznas)	3 unidades				
2	Camilla winner	largo: 1.84m ancho: 40cm espesor: 6cm peso: 7kg aprox color naranja capacidad de carga 150 kg material polietileno en alta densidad (hdpe)	3 unidades				
3	botiquín tipo a portátil	maletín medico térmico de 30cm x 15cm x 11cm elaborado en lona y termofón, dos manijas, estampado a una tinta, dotado con 14 elementos-morral en lona de alta resistencia, poliéster	3 unidades dotados				
4	KIT-fonendoscopio y tensiómetro	material de la vejiga látex tipo de pera látex con filtro kit con un tensiómetro aneroide y fonendoscopio para realizar toma de presión arterial y auscultaciones en general. tiene además un diseño atractivo y está disponible en colores innovadores en su presentación de estuche. resulta ideal para personal médico y estudiantil.	2 unidades				

5	radios baofeng bf-888s walkie talkie inmediato	maraca: baofeng color: negro - cantidad de canales 16 rango de frecuencia: 400-470 mhz hablar rango máximo: 3 kilómetros Comunicación remota: en áreas abiertas, baofeng 888s puede alcanzar 3 millas, si en ciudades o pueblos, los walkie talkies pueden alcanzar 0.8-1.3 millas en la mayoría de las circunstancias, la distancia real depende de los obstáculos y la energía restante de la batería	6 unidades				
6	Conos de señalización	color: naranja altura: 70 cm material: PVC flexible peso 18 kg cono con 2 franjas reflectivas, en grado ingeniería industrial de alta intensidad Material PVC reflectivo con cadenas	14 unidades				
7	Chaleco brigadista	tallas: estándar Material dril -colores amarillo -verde-rojo -banda reflectiva y la palabra brigadistas en la parte de atrás. -bolsillos frontales -cierre frontal -tallas: s, m, l	6 unidades				
8	Nevera pequeña	40x 56,4 x42,8 (ancho x alto x profundidad) peso: 13.7 litros:35 iluminacion led peso bruto: 13.7kg peso neto: 12,8 kg	1 unidad				
9	Carpa de atención	carpa paredes ventana 3x3 armable plegable impermeable toldo color azul toldo plegable - ancho 3m- alto 3 m- largo 3m forma pirámide peso 14 kg material: lona - color: azul lona resistente al agua y sol.	1 unidad				
10	Tapabocas Termo sellado 3 Capas Blanco	Tapabocas desechable sellado tres capas de sellado por tres pliegues interiores y exteriores, color azul. Empaque individual x 50 unidades	20 cajas				
11	Respirador N95-8210 con válvula	Materiales. Bandas de sujeción para la cabeza: poli isopreno Empaque individual x 50 unidades	3 cajas				
12	Guantes de nitrilo talla M	Tamaño del Guante Ancho de la palma Longitud TALLA M – Texturizados. Borde enrollado, para dar resistencia y facilitar su postura. Empaque x 50 color azul	20 cajas				
13	Curitas Transpiel Resistente al agua	Almohadilla absorbente estéril. Adhesivo hipo alergénico. X 100 Unidades	20 cajas				
14	Cinta Adhesiva Micropore Hospitalario	1"x 5 yardas	15 unidades				
15	Cinta Adhesiva Micropore Hospitalario	2"x 5 yardas	15 unidades				

16	Cinta Adhesiva Micropore Hospitalario	3"x5 yardas	15 unidades			
17	Toalla Higiénicas	Paquete x 50 unidades	4 paquetes			
18	Vendas de Algon laminado	Color Blanco Olor Inoloro 5"x5 yardas	10 unidades			
19	Esparadrapo tela hospitalaria	1"x 5 yardas	5 ROLLOS			
20	Esparadrapo tela hospitalaria	2"x 5 yardas	5 ROLLOS			
21	Esparadrapo tela hospitalaria	3"x5 yardas	5 ROLLOS			
22	Esparadrapo tela hospitalaria	5X5 YARDAS	5 ROLLOS			
23	Diclofenaco gel	TUBO X 50 GRAMOS	10 unidades			
24	Diclofenaco spray	FRASCO X 200 ml	20 unidades			
25	Sabanas para camilla	paquete x 10 UNIDADES	2 paquetes			
26	Cloruro de Sodio o Suero Fisiológico	500 ml fecha	20 unidades			
27	Cloruro de Sodio o Suero Fisiológico	100 ml fecha con fecha de vencimiento 2027	15 unidades			
28	jabón líquido yodado 2%	Frasco x 120 ml	20 unidades			
29	Gasa estéril no tejida	paquete x 100 unidades	10 paquetes			
30	Gasa no estéril no tejida empaque individual	Empaque individual x 20 sobres	10 paquetes			
31	Recarga Extintor C02 – DE 10 LIBRAS	RECARGAR	8			
32	Extintor multipropósito DE 10 LIBRAS	RECARGAR	22			
33	Extintor agente limpio X 10 LIBRAS	RECARGAR	4			

EL VALOR DE LA PROPUESTA ES POR VALOR DE:::xxxxxxxxxxxxxxxxxx).

incluido IVA y demás impuestos, tasas, contribuciones y costos asociados

Las ofertas deben presentarse en moneda legal colombiana.

- El proponente debe aproximar al peso cada uno de los ítems que componen su oferta económica. En todo caso se tomará como valor de la propuesta el resultante de la aproximación al peso.
- El proponente deberá ofertar en su totalidad los bienes y servicios objeto del presente proceso de selección en las condiciones señaladas en la invitación.
- El valor de la propuesta, debe incluir todos los costos directos e indirectos que genere la ejecución del objeto del contrato, impuestos y demás gastos que origine el mismo. Por ningún motivo se considerarán costos adicionales.
- Los valores unitarios ofertados deberán tener incluido el impuesto al valor agregado (IVA). Por lo tanto, el instituto entenderá incluido este impuesto dentro del valor total de la oferta.

- Cualquier error de cálculo del proponente al momento de determinar el valor económico de la propuesta correrá a su cargo.
- La oferta económica no podrá exceder el presupuesto oficial de cada bien o servicio objeto de compra y la oferta económica total no podrá exceder el presupuesto oficial (análisis de precios unitarios) del presente proceso de selección. **El incumplimiento al presente requerimiento es causal de rechazo.**

Atentamente,
PROPONENTE:
NIT:
REPRESENTANTE LEGAL:
CEDULA DE CIUDADANIA:
DIRECCIÓN:

COTA
I.M.R.D.