LISTA DE ANEXOS

Anexo 1	Acta de conformación de Consorcio
Anexo 2	Modelo de carta de confirmación de Unión Temporal
Anexo 3	Personas jurídicas. Certificación de cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
Anexo 4	Personas naturales. Declaración juramentada de pagos de seguridad social y aportes parafiscales.
Anexo 5	Compromiso anticorrupción
Anexo 6	Certificado de participación independiente del proponente
Anexo 7	Certificación que acredita la calidad de Mipyme.
Anexo 8	Certificado de no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades para el presente proceso.
Anexo 9	Experiencia específica del proponente
Anexo 10	Declaración Juramentada de Multas y sanciones (Proponentes Extranjeros)
Anexo 11	Formato para acreditar los requisitos habilitantes de los proponentes extranjeros sin domicilio o sucursal en Colombia.
Anexo 12	Equipo de trabajo ofertad. Experiencia del personal
Anexo 13	Carta de compromiso individual del equipo de trabajo
Anexo 14	Apoyo a la Industria Nacional

Nota: Los anexos que usarán los proponentes serán aquellos requeridos en el proceso. En caso de existir algún anexo que no se requiera, el proponente sencillamente no hará uso del mismo.

ANEXO 1 - ACTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores:
MUNICIPIO DE IQUIRA

Referencia: *PROCESO DE SELECCIÒN No.* _____

Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el proceso de la referencia cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio será de: _____.

2. El Consorcio está integrado por:

Nombre	% Participación *

** El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los miembros, debe ser igual al 100%.*

El Consorcio se denomina CONSORCIO _____.

4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.

5. 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. Actuará como suplente _____ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de _____.

6. La sede del Consorcio es:

Dirección de correo:
_____
Correo Electrónico:
_____
Teléfono: _____ Fax:
_____
Ciudad:
_____

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

_____
(Nombre y firma del Representante Legal
de cada uno de los integrantes)

ANEXO 2 - MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Señores:
MUNICIPIO DE IQUIRA

Referencia:*PROCESO No.* _____

Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en el proceso de la referencia, cuyo objeto es_____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Unión Temporal será: _____

2. La Unión Temporal está integrada por:

NOMBRE	TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO *	(%) COMPROMISO **

**Discriminar en función del alcance del contrato fijado en el Capítulo V de los términos de referencia, para cada uno de los integrantes.*

***El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los miembros, debe ser igual al 100%.*

3. La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.

4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.

5. 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. Actuará como suplente _____ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de _____,

6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Ciudad: _____

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

_____ _____

(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

(Nombre y firma del Representante Legal de la Unión Temporal

ANEXO 3 - PERSONAS JURÍDICAS. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ en mi calidad de _____ de la empresa _____ con NIT. _____ bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA–.

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.

Dada en _____ a los ( )_____ del mes de _____ de 20__

Firma del representante legal del Proponente: _____

Nombre: _____

Documento de Identidad: _____

Ciudad y fecha: _____

NOTA: La presente certificación debe ser firmada por el Revisor Fiscal (en este caso se debe anexar copia de la tarjeta profesional del revisor fiscal, copia de los antecedentes y vigencia de la misma tarjeta). En el evento en que la empresa no tenga Revisor Fiscal por no estar obligada, la certificación deberá ser firmada por el Representante Legal de la misma.

ANEXO 4 - PERSONAS NATURALES. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ En mi calidad de _____ de la empresa _____ con NIT. _____ bajo la gravedad de juramento declaro que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales míos y de mis empleados vinculados por contrato de trabajo (En caso de tener empleados a cargo), por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA–.

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.

Firmadel representante legaldelProponente: _____

Nombre: _____

Documentode Identidad: _____

Ciudad y fecha: _____

ANEXO 5 - COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

[Lugaryfecha]

Señores
MUNICIPIO DE IQUIRA

ProcesodeContratación- [Insertarinformación]

[Nombredelrepresentantelegalodelapersonanatural Proponente],identificadocomoapareceal piedemifirma,[obrandoenmipropionombreoenmicalidadderepresentantelegalde][nombre delProponente],manifiestoque:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de El Municipio de IQUIRA para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información].

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación [Insertar información].

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información] nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

Enconstanciadeloanteriorfirmoestedocumentoalos[Insertar información]díasdelmesde[Insertarinformación]de[Insertarinformación].

_____

[FirmarepresentantelegaldelProponenteodelProponentepersonanatural]
Nombre:[Insertarinformación]
DocumentodeIdentidad:[Insertarinformación]

ANEXO 6 - CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE.

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE

_____, identificado con cédula de ciudadanía_____ en calidad de representante legal de _____identificada con Nit_____ en mí calidad de proponente del proceso de Mínima Cuantía No._____ suscribo de manera unilateral el presente certificado de participación independiente de la propuesta y declaro bajo gravedad de juramento:

a) Ni la entidad que representó, ni la propuesta que se presenta en el proceso de la referencia se encuentra incursas en prácticas de colusión o restrictivas de la competencia con otras empresas o con el mercado.

b) Los precios de esta oferta han sido determinados de manera independiente, sin que, con el fin de restringir la competencia, haya existido cualquier consulta, comunicación, o acuerdo con cualquier otro oferente o competidor en relación con (i) los precios, (ii) la intención presentar una oferta, o (iii) los métodos o factores utilizados para calcular los precios ofrecidos.

c) No hemos tenido comunicación con otro competidor sobre aspectos del proceso de contratación adelantado por el Municipio de IQUIRA.

d) No hemos revelado los términos de nuestra oferta ni nuestro interés en participar en el presente proceso a algún competidor.

e) No hemos invitado a otra empresa para hacer una oferta, o dejar de hacer una oferta, con el fin restringir la competencia dentro del proceso de contratación adelantado por el Municipio de IQUIRA.

f) Que en el evento de conocer que en relación con el proceso de selección adelantado por el Municipio de IQUIRA en el mercado se presentan prácticas restrictivas de la competencia me comprometo a poner en conocimiento de el Municipio de IQUIRA y demás autoridades competentes dichos hechos.

g) La propuesta que presentamos es acorde a la libre competencia efectiva en los procesos de selección, con precios acordes al mercado, en concordancia a lo dispuesto en las Leyes 155 de 1959 y 1340 de 2009, y los Decretos 2153 de 1992 y 3523 de 2009, modificado por el Decreto 1687 de 2010 y el artículo 27 de la Ley 1474 de 2011; guardando armonía con lo establecido en los principios de la contratación pública y postulados de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto Reglamentario 1082 de 2015 o aquel que lo modifique o sustituya.

h) Que conozco que la Ley 1474 de 2011 -Estatuto Anticorrupción- en su ARTÍCULO 27 estableció que:

> *"ACUERDOS RESTRICTIVOS DE LA COMPETENCIA. La Ley 599 de 2000 tendrá un artículo 410A, el cual quedará así: El que en un proceso de licitación pública, subasta pública, selección abreviada o concurso se concertare con otro con el fin de alterar ilícitamente el procedimiento contractual, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años y multa de doscientos (200) a mil (1.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes e inhabilidad para contratar con entidades estatales por ocho (8) años.*
>
> *PARÁGRAFO. El que en su condición de delator o clemente mediante Resolución en firme obtenga exoneración total de la multa a imponer por parte de el Municipio de IQUIRA en una investigación por acuerdo anticompetitivos en un proceso de contratación pública obtendrá los siguientes beneficios: reducción de la pena en una tercera parte, un 40% de la multa a imponer y una inhabilidad para contratar con entidades estatales por cinco (5) años."*

Bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado al firmar esta carta, manifiesto que no me encuentro, ni personal, ni corporativamente, ni la sociedad que represento incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en las normas legales, ni en conflicto de interés.

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.

Garantizo que no tengo participación en varias propuestas presentadas para el presente proceso de selección ya sea en forma individual o en calidad de integrante de un consorcio o unión temporal, o en sus órganos directivos y/o accionistas, filiales o subordinadas de alguna matriz o de algún holding empresarial.

Finalmente, manifiesto que la propuesta que presento en el presente proceso de selección no ha sido participe de prácticas restrictivas de la competencia ni de prácticas colusorias, por lo que participa en condiciones de transparencia y competitividad en el mercado de compras públicas.

Firmadel representante legaldelProponente y Cédula de ciudadanía: _____

Nombre del Proponente: _____

Ciudad y Fecha: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico _____

NIT: _____

SUSCRIBIRÁN EL DOCUMENTO EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE Y TODOS LOS INTEGRANTES DE LA PARTE PROPONENTE SI ES PLURAL (CONSORCIO O UNION TEMPORAL), A TRAVES DE SUS REPRESENTANTES LEGALES EN DOCUMENTO INDIVIDUAL

ANEXO 7 - CERTIFICACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE MIPYME.

CERTIFICACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE MIPYME

De conformidad con lo establecido en el proceso de Selección mediante Concurso de Méritos No. _____- 2019, certifico bajo la gravedad de juramento que la Empresa _____ (nombre del proponente. Si es Consorcio o Unión Temporal establecerlo), proponente de la presente Convocatoria ostenta la calidad de Mipyme bajo el cumplimiento de los siguientes parámetros, establecidos en la Ley 905 de 2004 y en el Decreto 1082 de 2013.

Declaro que la información suministrada corresponde a la realidad evidenciada en los documentos pertinentes que reposan en la Empresa.

Clase de Empresa: (Pequeña o microempresa)
Número de Empleados: _____
Activo total de la Empresa (expresado en SMMLV o UVT): _____
Domicilio: _____
Tiempo de constitución de la Mipyme al momento de la convocatoria de acuerdo al Certificado de Existencia y Representación Legal que se adjunta: _____
Atentamente,

Firmadel representante legaldelProponente: _____
Nombre: _____
Cargo: _____
Documentode Identidad: _____

Firmarepresentante del auditor o revisor fiscal: _____
Nombre: _____
Cargo: _____
Documentode Identidad: _____

ANEXO 8 – CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATILIBIDADES PARA EL PRESENTE PROCESO

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____en mi calidad de _____ (de la empresa _____ con NIT.) _____ bajo la gravedad de juramento manifiesto, que el suscrito como persona natural (o representante de la empresa) me permito DECLARAR que no me encuentro (o encontramos) incursos en causales de inhabilidades e incompatibilidades, que las impidan celebrar contratos con entidades públicas, de acuerdo con la Ley 80 de 1993, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas aplicables.

Firmadel representante legaldelProponente: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

Documentode Identidad: _____

ANEXO 9 - EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

INTEGRANTE O PROPONENTE SINGULAR										
No. CERTIFICACION (Opcional)	**CONTRATO O FACTURA**	**NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE**	**NOMBRE DEL CONTRATISTA**	**FORMA DE PARTICIPACION**		**OBJETO DEL CONTRATO**	**FECHA INICIACION (dd/mm/aa)**	**FECHA TERMINACION (dd/mm/aa)**	**NÚMERO DE CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO EN EL RUP PARA VERIFICACION DE LA CERTIFICACION PRESENTADA (OBLIGATORIO)**	**VALOR DEL CONTRATO**
				CONSORCIO / UNION TEMPORAL (%)	**UNICO**					
Sumatoria del valor total contratado										

1. PARA CADA CONTRATO SE DEBE INDICAR SI SE EJECUTÓ EN FORMA INDIVIDUAL (I), EN CONSORCIO (C) O EN UNIÓN TEMPORAL (UT)

2. PARA EFECTOS DE LA EVALUACION A QUE SE REFIERE ESTE ANEXO, EL MUNICIPIO TENDRA EN CUENTA LOS VALORES DE LOS CONTRATOS RELACIONADOS

3. Por cada contrato enunciado, se debe anexar la certificación y/o acta de terminación y/o acta de liquidación que corresponda.

* **ESTE ANEXO DEBERA DILIGENCIARSE EN TODAS LAS COLUMNAS. LA INFORMACION INCLUIDA EN EL SERA RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE, SO PENA DE LAS ACCIONES LEGALES PERTINENTES**

* EN CASO DE QUE ESTE CUADRO NO SEA SUFICIENTE PARA LA CONSIGNACION DE LA INFORMACION SUMINISTRADA PODRA REPRODUCIRSE.

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

Anexo 10 - Declaración Juramentada de Multas y sanciones (Proponentes Extranjeros)

[Lugaryfecha]

Señores
Municipio de IQUIRA

ProcesodeContratación- [Insertarinformación]

Asunto: Declaración de multas y/o sanciones.

Cordial saludo,

Yo _____identificado con cédula de ciudadanía _____ y representante legal de _____, declaro bajo gravedad de juramento, que la firma que represento no ha sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos cualquiera sea su denominación, durante los últimos _____ (___) años.
Atentamente,

Nombre: _____

Cargo: _____

Documentode Identidad: _____

ANEXO 11– FORMATO PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS HABILITANTES DE LOS PROPONENTES EXTRANJEROS SIN DOMICILIO O SUCURSAL EN COLOMBIA

Proceso de Contratación [incluir número del Proceso de Contratación]

Proponente: _____

Declaro que [nombre del extranjeros sin domicilio o sucursal en Colombia] cumplo con los requisitos habilitantes establecidos en el pliego de condiciones del Proceso de Contratación [incluir número del Proceso de Contratación] y declaro que:

1. Capacidad Jurídica

TengolacapacidadjurídicaparaejecutarelcontratoobjetodelProcesodeContratación.

2. Experiencia

Cuento con experiencia en [incluir experiencia requerida]por un valor igual o mayor a [incluir salarios mínimos deexperienciarequerida]SMMLVosu equivalenteendólares americanoscalculadosconlaTRMvigente,conformela informaciónrelacionadaenel respectivo Anexoqueadjuntoalapresenteoferta.

3. CapacidadFinanciera

Cuentoconcapacidadfinancierasolicitadaen los pliegosdecondiciones,así:

Indicador	ÍndicedelProponente
ÍndicedeLiquidez	
Índice de Endeudamiento	
RazóndeCoberturade Intereses	
[Incluir indicadoresadicionales si la Entidadloconsideranecesario]	

4. CapacidadOrganizacional

CuentoconlacapacidadorganizacionalsolicitadaenlosPliegosdeCondiciones,así:

Indicador	ÍndicedelProponente
Rentabilidad sobreactivos	
Rentabilidad sobreelpatrimonio	

[Incluir indicadores adicionales si la Entidadloconsidera necesario]	

Paraacreditarlaanteriorinformación, adjunto(listadedocumentosquepruebanlacapacidad jurídica), (certificacionesde terceros o contratos que prueban la experiencia) y los Estados Financierosauditadosdeconformidadconlas normasaplicablesa(incluirpaísdeemisión).

Declaramosbajolagravedaddejuramentoquelainformación consignadaescierta, comprometiendonuestraresponsabilidadpersonalylaresponsabilidadinstitucionaldelaspersonas jurídicasquerepresentamos.

Firmarepresentante del auditor o revisor fiscal: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

Documentode Identidad: _____

ANEXO 12 -EQUIPO DE TRABAJO OFERTADO. EXPERIENCIA DEL PERSONAL PROFESIONAL

HOJA DE VIDA (PERFIL_____)

NOMBRE:	
TITULO PROFESIONAL:	
TARJETA PROFESIONAL No.	
FECHA DE EXPEDICIÓN T.P.	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONOS:	

NOTA: Debe anexarse los soportes correspondientes según cada caso.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES CIERTA Y QUE ES MI VOLUNTAD Y COMPROMISO PARTICIPAR EN EL PROCESO EN EL TIEMPO REQUERIDO QUE SEA EXIGIDO Y ASISTIENDO A LAS REUNIONES DONDE SEA REQUERIDO, ASI MISMO ME OBLIGO, CUANDO SEA DEL CASO, A DESVINCULARME TEMPORALMENTE DE MI EMPLEO EN ENTIDADES DEL ESTADO DE CUALQUIER NIVEL, DESDE EL MOMENTO EN QUE SEA ADJUDICATARIA DEL PROCESO, LA FIRMA CON LA CUAL ME PRESENTO.

Firmaprofesional o personal: _____

Nombre: _____

Documentode Identidad: _____

Firmadel representante legaldelProponente: _____

Nombre: _____

Documentode Identidad: _____

NOTA:

- El contenido del presente formulario podrá ser modificado de conformidad con las exigencias del pliego y deberá ser diligenciado en su totalidad.

- La información incluida en el presente formulario es de responsabilidad del proponente, y deberá allegarse al mismo la documentación que la soporte.
- La firma del profesional en este formulario será considerada igualmente como carta de intención.

Anexo 13 - Carta De Compromiso Individual Del Equipo De Trabajo

[Lugaryfecha]
Señores
Municipio de IQUIRA

ProcesodeContratación- [Insertarinformación]

Asunto: Carta de compromiso

Cordial saludo,

Por medio de la presente, yo [Nombredelprofesional], identificadocomoapareceal piedemifirma, manifiesto mi voluntad y disponibilidad para prestar mis servicios profesionales como [Nombredelcargo], con una dedicación del ___% del tiempo destinado para la ejecución de la obra, en caso de que el proponente [NombredelProponente], resultara adjudicatario del proceso de selección No. [Insertarinformación], cuyo objeto es: [Objeto del contrato], y dando expresa constancia de conocimiento del pliego de condiciones referente al personal propuesto.

De igual manera certifico que mi hoja de vida solo está siendo presentada por el oferente _____ y no hace parte del equipo profesional de otras propuestas.

Estaré atento a sus observaciones y dispuesto a resolver las inquietudes que pudieran presentarse en la evaluación de mi hoja de vida, para lo cual autorizo ser contactado de acuerdo con la información relacionada al pie de mi firma.

Atentamente,

Nombre: _____

Cargo: _____

Documentode Identidad: _____

ANEXO 14–APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

CUMPLIMIENTO LEY 816 DE 2003 - FACTOR DE PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo a las personas jurídicas que representamos, según corresponda, que:

ESTIMULO A LA INDUSTRIA NACIONAL	Puntaje máximo (10 Puntos)	Marque con una X su ofrecimiento
Cuando la propuesta válida oferte bienes o servicios nacionales, en lo referente al objeto de este proceso de selección	10Puntos	
Cuando la propuesta válida oferte bienes o servicios extranjeros, si incorpora componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos en un porcentaje del 50% del total requerido.	5Puntos	
Por porcentajes inferiores a los señalados en los numerales anteriores se asignará cero.	0 Puntos	

Firmadel representante legaldelProponente: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

Documento de Identidad: _____