



## ANEXO

### CRITERIOS DIFERENCIALES

Señores

**SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.**

Bogotá

**REFERENCIA: PROCESO DE SELECCIÓN Nro. SGA-SASI-05-2026**

**OBJETO:** Contratar el suministro e instalación de señalización táctil en piso o Podotactil, en cumplimiento de la norma de accesibilidad en las sedes de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.

De conformidad con lo previsto en el Decreto 1860 de 2021 y el Decreto 287 de 2026, que adicionaron los artículos 2.2.1.2.4.2.14, 2.2.1.2.4.2.15, 2.2.1.2.4.2.18 y 2.2.1.2.4.2.7.3. y, modificó el artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015, y dado que, en el proceso de selección de la referencia, se incluyeron condiciones habilitantes para incentivar las empresas que acrediten la condición de **MIPYME**, los **emprendimientos y empresas de mujeres** con domicilio en el territorio nacional y los **emprendimientos y empresas de personas con discapacidad**, en mi condición de Representante Legal **manifiesto bajo la gravedad del juramento** que el proponente que represento acredita la(s) siguiente(s) condición(es) (*marcar con una 'X' según corresponda y adjuntar los soportes requeridos*):

| CRITERIO DIFERENCIAL                                       | EN CASO DE SER<br>CONSORCIO O UT ( <i>indique<br/>el integrante o integrantes<br/>que acreditan la condición</i> ): | MARCAR CON UNA<br>'X' SEGÚN<br>CORRESPONDA |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Micro, Pequeña o Mediana Empresa (MIPYME)                  |                                                                                                                     | [   ]                                      |
| Emprendimiento y/o Empresa de Mujeres                      | NA                                                                                                                  | [ NA ]                                     |
| Emprendimiento y/o Empresa de Personas<br>con Discapacidad |                                                                                                                     | [   ]                                      |
| Ninguna de las anteriores                                  | NA                                                                                                                  | [   ]                                      |

Para constancia de lo anterior, se anexan a la presente propuesta los documentos soporte exigidos en el Anexo Explicativo – Pliego de Condiciones.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



FIRMA: \_\_\_\_\_