| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **FORMATO 5 - CAPACIDAD RESIDUAL.**<br>Selección Abreviada de Obra Pública de Infraestructura de Transporte (Versión 3).<br>**SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA N° 003 DE 2026.** | | | |
| | **Código** | CCE-EICP-FM-19 | **Versión** | 3 |

[La Entidad Estatal deberá estructurar los formatos para la verificación de la capacidad residual utilizando los formatos y la metodología señalada en la "Guía para Determinar y Verificar la Capacidad Residual del Proponente en los Procesos de Contratación de Obra Pública" de la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente]; en ese sentido, los formatos a utilizar en el presente proceso de contratación son los siguientes:

## FORMATO 5A - CAPACIDAD RESIDUAL DE CONTRATACIÓN.

**OBJETO:** EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA SEMAFÓRICO DEL MUNICIPIO DE PITALITO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO, INSTALACIÓN, REPOSICIÓN, REUBICACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, REPUESTOS Y ELEMENTOS PERIFÉRICOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU ADECUADA OPERACIÓN Y FUNCIONALIDAD.

**NOMBRE DEL OFERENTE:**

**NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL:**

| Contrato | Empresa o entidad contratante | Objeto del contrato | Fecha suscripción contrato | Valor contratado en pesos | Plazo en meses | Fecha de inicio (dd/mm/aa) | Suspensión fecha (dd/mm/aa/ | Días por ejecutar | Porcentaje de participación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

**NOTA:** la anterior información se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento, y es la única información que será valorada para establecer la capacidad residual del oferente.

| | |
|---|---|
| | |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL REP. LEGAL** | **NOMBRE Y FIRMA DEL REVISOR FISCAL** |
| Número de identificación | Número de identificación |

## FORMATO 5B - CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS PARA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA (Para el cálculo del Kr)

| |
|---|
| **OBJETO**: EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA SEMAFÓRICO DEL MUNICIPIO DE PITALITO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO, INSTALACIÓN, REPOSICIÓN, REUBICACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, REPUESTOS Y ELEMENTOS PERIFÉRICOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU ADECUADA OPERACIÓN Y FUNCIONALIDAD". |
| **NOMBRE DEL OFERENTE:** |
| **NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL:** |

* Todos los contratos relacionados a continuación, se encuentran inscritos en el Segmento **72** de acuerdo con lo establecido en el subtítulo **Experiencia (E)** del numeral **3.10.2 CÁLCULO DE LA CAPACIDAD RESIDUAL DEL PROPONENTE (CRP)** del documento base.

| Orden No. | Consecutivo RUP | Entidad contratante o Propietaria | Participación del oferente en el contratista Plural | Objeto | Valor total de los contratos ejecutados (valor del contrato ponderado por la participación en pesos colombianos $) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| … | | | | | |
| | | | | | **TOTAL:** |

| | |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: | |

*(*) Nota: El oferente deberá diligenciar este Formato con los contratos inscritos en el segmento establecido en las términos y condiciones.*

## FORMATO 5C - CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD TÉCNICA (Para el cálculo del Kr)

| |
|---|
| **OBJETO**: EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA SEMAFÓRICO DEL MUNICIPIO DE PITALITO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO, INSTALACIÓN, REPOSICIÓN, REUBICACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, REPUESTOS Y ELEMENTOS PERIFÉRICOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU ADECUADA OPERACIÓN Y FUNCIONALIDAD". |
| **NOMBRE DEL OFERENTE:** |
| **NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL:** |

* Todos los contratos relacionados a continuación, se encuentran inscritos en el Segmento **72** de acuerdo con lo establecido en el subtítulo **Experiencia (E)** del numeral **3.10.2 CÁLCULO DE LA CAPACIDAD RESIDUAL DEL PROPONENTE (CRP)** del documento base.

| No | Nombre del socio y/o profesional | Profesión | N° de matrícula profesional | Número y año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales | Vigencia del Contrato |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| … | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: | |

*(*) Nota: El oferente deberá diligenciar este Formato con los contratos inscritos en el segmento establecido en las términos y condiciones.*

## FORMATO 5D CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Para el cálculo del Kr)

Pitalito, ____ de _____ de 2026.

Señores
**INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO - INTRAPITALITO –**
Calle 1 No. 11-45 Este Barrio Paraíso.
Teléfonos / 8369520 / 318 487 2148
Email: contactenos@intrapitalito-huila.gov.co
Pitalito.

**REFERENCIA:** Proceso de contratación Selección Abreviada de Menor Cuantía N° 003 de 2026, en adelante el "proceso de contratación"

**OBJETO:** "El mantenimiento preventivo y correctivo del sistema semafórico del municipio de Pitalito, incluyendo el suministro, instalación, reposición, reubicación y puesta en funcionamiento de los equipos, repuestos y elementos periféricos necesarios para garantizar su adecuada operación y funcionalidad".

**DECLARACIÓN JURAMENTADA OFERENTE: _____**

**INTEGRANTES (SI ES PLURAL): _____**

QUE LA INFORMACIÓN QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN FUE TOMADA DEL ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS DEL OFERENTE.

INDICAR CON **X** EL QUE CORRESPONDA [SOLAMENTE MARCAR UNA OPCIÓN]
____ QUE EL MAYOR INGRESO OPERACIONAL DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ES:
____ QUE EL MAYOR INGRESO OPERACIONAL DE LOS AÑOS DE VIDA DE LA EMPRESA ES:
____ OFERENTE CON MENOS DE UN (1) AÑO:

A continuación, se describen los ingresos brutos operacionales expresados en pesos $ [**(*)** SOLAMENTE DILIGENCIAR EL RENGLÓN QUE LE CORRESPONDA DE ACUERDO CON LA OPCIÓN MARCADA ARRIBA]

| Indicar con **X** el que corresponda **(*)** | Años de información financiera | AÑO | Ingresos Brutos Operacionales expresados en $ |
|---|---|---|---|
| | Cinco (5) años o más | **AÑO XXXX** | $ |
| | Entre uno (1) y cinco (5) años | **AÑO XXXX** | $ |
| | Menos de un (1) año | N.A. | $<br>USD 125.000 - Liquidados a la tasa cambio determinada de por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo cada 2 años para efectos del umbral del beneficio de las Mipyme- Tasa informada por Colombia Compra Eficiente. **(NOTA)** |

**NOTA:** Si los ingresos operacionales del oferente con uno (1) o más años de información financiera es menor a USD125.000, la Capacidad de organización (CO) del oferente es igual a USD125.000

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____ días del mes de _____ de 202X

| | |
|---|---|
| _____ | _____ |
| **Firma Representante Legal** | **Firma Contador Público o Revisor Fiscal (cuando aplique)** |
| **Nombre** | **Nombre** |
| **Cargo** | **No. C.C.** |
| **Documento de identidad** | **No. T.P.** |

**Nota 1:** Para oferentes plurales, los representantes legales de cada uno de los miembros deben suscribir cada uno el presente documento.
**Nota 2:** El presente anexo debe presentarse debidamente diligenciado y firmado
**Nota 3**: la anterior información se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento, y es la única información que será valorada para establecer la capacidad residual del oferente.