ANEXO - MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

REFERENCIA: _____
Señores:
Oficina_____
Rivera Huila

(El) o (Los) suscrito (s): _____ de acuerdo con la invitación pública, presento (presentamos) propuesta o proyecto de negocio jurídico (artículo 845 del Código de Comercio) para el objeto de la referencia y, en caso que nos sea aceptada, nos comprometemos a cumplir.

Declaro (Declaramos) que ostento (ostentamos) capacidad para comprometerme (comprometernos) o comprometer la sociedad que represento o la modalidad de asociación:

Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.

Que conozco (conocemos) la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso y que acepto (aceptamos) los requisitos en ellos contenidos, en cuanto al plazo, riesgos, condiciones y especificaciones técnicas y en general todo lo solicitado en la invitación pública.

Que el valor de la propuesta económica es de $_____.

Que no me (nos) hallo (hallamos) incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la ley y que no me (nos) encuentro (encontramos) en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

Que he (hemos) leído los documentos publicados en el portal de contratación relacionados con el presente proceso y que acepto (aceptamos) su contenido.

Que de llegar a obtener la adjudicación del contrato, existe compromiso de ejecutar el mismo en el plazo contenido en los estudios previos y la invitación, el cual desde ya acepto (aceptamos), y me (nos) obligo (obligamos) a constituir las pólizas y/o garantías requeridas y a suscribir éstas y aquel dentro de los términos señalados para ello.

Con la presente carta autorizo al Municipio de Rivera para que las notificaciones y comunicaciones sean efectuadas por medio la plataforma Secop II, conforme el articulo 67 numeral primero de la ley 1437 de 2011.

Atentamente,

Nombre del Proponente o de su Representante legal_____
C. C. No. _____ De _____
Matrícula Profesional No. _____ (anexar copia)
Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Telefax _____
Ciudad _____
_____
(Firma del Proponente o de su Representante Legal)

ANEXO - MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL

Rivera, _____

Señores
Municipio de Rivera Huila
Ciudad

Ref. Carta de Conformación del proponente conjunto - Proceso competitivo Decreto 092-2017 Cuantía No. _____ - _____
(Nombre del proponente conjunto)

Los abajo firmantes manifestamos a través de este documento, hemos convenido conformar Consorcio ( ) o Unión Temporal ( ), para participar en el proceso de selección de la referencia, cuyo objeto es: **"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL MUNICIPIO DE RIVERA Y UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD PARA GARANTIZAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CUANTO A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, IGUAL QUE EN MATERIA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD A LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO RESIDENTES EN EL HOGAR DE ANCIANOS JUSTINO JOSÉ MAÑOZCA DEL MUNICIPIO DE RIVERA, ASÍ COMO AQUELLOS EXTERNOS DETECTADOS EN TAL SITUACIÓN DENTRO DEL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE RIVERA."**

Por lo anterior, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio ( ) o Unión Temporal ( ) será igual a la del término de ejecución y liquidación del Contrato y un (1) año más.
2. El objeto del proponente conjunto es _____.
3. El Consorcio ( ) o Unión Temporal ( ) está integrado por:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN O NIT	ACTIVIDADES A REALIZAR (OBLIGACIONES – UNIÓN TEMPORAL)	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN

4. El representante del Consorcio ( ) o Unión Temporal ( ) es _____, identificado con la C.C. No. _____, quien está expresamente facultado para presentar la oferta en el proceso, y celebrar, ejecutar, terminar y liquidar el Contrato. El representante suplente es _____, identificado con la .C.C No. _____.

5. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio ( ) o Unión Temporal ( ) es solidaria.

Para constancia se firma en _____, a los _____ días de _____

Atentamente,

_____
Firmas

(Deberá ser suscrito por todos integrantes del proponente conjunto y, por el representante legal principal y suplente designados).

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

El suscrito _____, identificado con la 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 laborales 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

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

_____

Firma

Identificación No. _____

En calidad de ___ _____

Ciudad y fecha _____

Nota: La certificación debe venir suscrita por el revisor fiscal de la sociedad, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal.

Si es certificado por el revisor fiscal, adjuntar copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Junta Central de Contadores, el cual deberá estar vigente para la fecha de presentación de la propuesta.

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.

ANEXO- CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA EL PROCESO COMPETITIVO DEL DECRETO 092 DE 2017 N° 001-2026

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7° y 52 y los efectos legales consagrados en el numeral 1° del artículo 44 del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.
Dado en el municipio de _____, a los _____ días, del mes _____, de 20___

_____

Nombre y firma del Representante Legal

ANEXO- COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

[Lugar y fecha]

Señores
[Nombre de la Entidad Estatal]

Proceso de Contratación - [Insertar información]

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de [Nombre de la Entidad Estatal] 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.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] de [Insertar información].

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

ANEXO-
CARTA DE COMPROMISO EQUIPO DE TRABAJO

Señores
MUNICIPIO DE RIVERA HUILA

Proceso de Contratación [Insertar información]

Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente]:

Nos comprometemos a presentar antes de la firma del acta de inicio, las hojas de vida del personal o equipo de trabajo con la respectiva documentación que soporte los requisitos exigidos para ser verificado y aprobado por el supervisor y/o interventor del contrato y que deberá comprender:

Equipo de trabajo	CARGO	PERFIL y EXPERIENCIA

Lo anterior conforme al objeto **"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL MUNICIPIO DE RIVERA Y UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD PARA GARANTIZAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CUANTO A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, IGUAL QUE EN MATERIA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD A LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO RESIDENTES EN EL HOGAR DE ANCIANOS JUSTINO JOSÉ MAÑOZCA DEL MUNICIPIO DE RIVERA, ASÍ COMO AQUELLOS EXTERNOS DETECTADOS EN TAL SITUACIÓN DENTRO DEL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE RIVERA."**

Constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] de [Insertar información].

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

Anexo soportes

ANEXO - PERSONAL OFERTADO

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de contratación No. [Incluir número del proceso de contratación], en adelante el "proceso de contratación"
Objeto: _____
[Incluir cuando el proceso es estructurado por lotes o grupos o zonas] **Zona:** [Indicar la zona o zonas a las cuales se presenta oferta.]
Estimados señores:

Yo_____, en calidad de _____ (representante legal del proponente o nombre de la persona natural), identificado con la C.C. No. _____ de _____, manifiesto de forma clara, expresa e irrevocable y bajo la gravedad de juramento que cuento con el personal relacionado a continuación:

NOMBRE	PROFESIÓN	IDENTIFICACIÓN	MATRICULA PROFESIONAL (SEGÚN APLIQUE)	CARGO	RELACIÓN EXPERIENCIA

Nota: El proponente deberá relacionar en el anexo todo el personal que ofrecerá y la experiencia de cada uno para acreditar el requisito habilitante. El proponente deberá presentar los soportes de la experiencia y/o requisitos de los integrantes del "EQUIPO DE TRABAJO", de acuerdo con lo señalado en el Pliego de Condiciones. En caso de que no aporte los soportes se evaluará como no cumple.

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

Atentamente,

Nombre del Proponente _____
Nombre del representante legal _____
C. C. _____ de _____
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____
[Firma del Proponente o de su representante legal

ANEXO - OFERTA ECONOMICA

OFERTA ECONOMICA					
ITEM	**COMPONENTE**	**CANT**	**NUMERO DE EVENTOS/MES**	**VALOR MES/EVENTOS 2026**	**VALOR TOTAL**
1.	**GASTOS DE PERSONAL**				
1.1	Administrativo				
1.1.1	Coordinador General	1	1		
1.1.2	Apoyo a la Coordinación	1	1		
1.1.3	Coordinador operativo	1	1		
Subtotal					
1.2	Asistencial				
1.2.1	Médico General	1	30		
1.2.2	Enfermera Profesional	1	30		
1.2.3	Fisioterapeuta	1	30		
1.2.4	Profesional Salud Ocupacional	1	30		
1.2.5	Psicólogo	1	30		
1.2.6	Nutricionista, dietista y/o Enfermero (a) Profesional	1	30		
1.2.7	Auxiliar de Enfermería	9	31		
Subtotal					
1.3	Servicios Generales				
1.3.1	Apoyo Servicio de Aseo	1	30		
1.3.2	Apoyo Servicio de Lavandería	1	30		
1.3.3	Apoyo Servicio de Desinfección	1	30		
1.3.4	Apoyo Servicio de Asistencia	1	30		
1.3.5	Apoyo de Mantenimiento	1	30		
Subtotal					
TOTAL, COMPONENTE GASTOS DE PERSONAL					
2.	**ALIMENTACIÓN**				
2.2.1	Bebida Caliente	63	30		
2.2.2	Desayuno				
2.2.3	Merienda				
2.2.4	Almuerzo				
2.2.5	Cena				
2.2.6	Bebida Caliente o Refrescante				
TOTAL, COMPONENTE ALIMENTACIÓN					
3	**GASTOS OPERATIVOS**				

3.1	Suministro de elementos de protección personal (guantes, mascarillas, batas, calzado), equipos médicos básicos (tensiómetros, termómetros, oxímetros, camillas), dispositivos de bioseguridad y seguridad industrial, material de enfermería (jeringas, gasas, apósitos, soluciones), insumos para lavado, desinfección, aseo e higiene personal (lavadora, detergentes, desinfectantes, jabones, toallas), así como reposición de ropería, colchones y dotación de mobiliario esencial (mesas, sillas, archivadores)	Global	1		
3.2	materiales, elementos, insumos y mano de obra a todo costo para el mantenimiento preventivo y locativo de las instalaciones del Hogar de Ancianos	Global	1		
TOTAL, COMPONENTES GASTOS OPERATIVOS					
4	**OTROS GASTOS**				
4.1	Montaje, logística e insumos para la conmemoración de fechas especiales y actividades lúdico-pedagógicas, así como el desplazamiento de equipos humanos y ayudas técnicas, actividad para adulto mayor celebración de san juan y san pedro	Global	1		
4.2	Elementos y equipos de oficina, equipos de cómputo, Mobiliario de Oficina, impresora, necesarios para la ejecución y consolidación de informes y evidencias del desarrollo de las actividades programadas	Global	1		
4.3	Gastos relacionados con manejo integrado de plagas, lavado y desinfección de tanques aéreos.	Global	1		
4.4	Financieros, Administrativos y de ejecución		1		
TOTAL, OTROS GASTOS					
SUBTOTAL					
APORTE ESAL					
Apoyo musical celebración y conmemoración de fechas especiales					
Talleres de autocuidado prevención y fomento de la salud mental, desde enfoque integral que considere la trilogía conductual de la población adulto mayor (emociones, pensamientos, acciones) arreglos, hidratación, premiación de concursos, refrigerio dirigido para los 63 beneficiarios.					
Implementación de jornadas lúdicas, recreativas garantizando una atención integral que permita la socialización y expresión artística y cultural de los adultos mayores.					
SUBTOTAL APORTE ESAL					
VALOR TOTAL					

Atentamente,

Nombre: _____
Nit o C.C. No De _____
Dirección: _____
Teléfono; _____
Correo electrónico: _____
Ciudad: _____

Firma del proponente_____

ANEXO - FORMULARIO
RELACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

En el caso de consorcios y/o uniones temporales, el proponente deberá relacionar únicamente la experiencia según su porcentaje de participación

.

RELACIÓN EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

	CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN SMLMV
Contrato 1			

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES VERDADERA.

Nombre representante legal:
CC:

_____
Firma representante legal

ANEXO - COMPROMISO DE APORTE DE RECURSOS

Ciudad y fecha
Señores
Municipio de Rivera

REFERENCIA: Aporte de recursos adicionales

En ml condición de representante legal apoderado de la (ESAL, CONSORCIO, UNION TEMPORAL) me permito manifestar el compromiso incondicional e irrevocable de aportar los recursos solicitados, para desarrollar conjuntamente con el Municipio de Rivera, cuyo objeto es "_____

Se aportarán recursos en equivalente a la suma de _____ (Diligencia aquí en letras el valor de SMMLV que ofrece).

El presente documento constituye el instrumento jurídico a través del cual la ESAL que represento manifiesta que se hace un aporte que se encuentra a disposición para el cumplimiento del objeto del presente proceso de contratación de acuerdo con el presupuesto del Proceso, compromiso que se encuentra respaldado con la presentación y firma del presente documento.

Atentamente,

Nombre del Representante legal: _____ C.C. N.º _____ de _____ Firma: _____

*En caso de que el oferente sea una estructura plural, cada uno de los miembros que la integran deberá suscribir dicho documento.