

FORMATO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Bogotá D.C. XX de xxxxxx de 2026

Doctora:

ELSA LEONOR JANY GUZMAN
DIRECTORA EJECUTIVA
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA
Km 1 Vía Cota – Chía Campus Municipal Jorge Isaac Colorado
3178347908
Cota - Cundinamarca

Referencia: **CONTRATAR LAS POLIZAS DE SEGUROS QUE AMPAREN CONTRA TODO RIESGO LOS BIENES Y MUEBLES INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD O A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO COTA Y LAS QUE COMO CONSECUENCIA DE ORDEN LEGAL REGLAMENTARIA FALLO JUDICIAL O ADMINISTRATIVO O CUALQUIER OTRO MECANISMO ESTE OBLIGADO A CUBRIR PARA EL DESARROLLO INHERENTE A SU ACTIVIDAD**

Proceso: **INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA - MC No. 016-2026.**

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 incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Constitución 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 expresamente 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 la ley 1437 de 2011 _____

Atentamente;

Nombre del oferente o de su representante legal.

CC N°. _____ 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 cadauna de las exigencias de carácter técnico descritas en el NUMERAL DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS, DE LA PRESENTE INVITACIÓN, y de las Adendas (si las hay) del proceso de selección MÍNIMA CUANTÍA. 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.



FORMATO No. 02
DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES E IMPUESTO A QUE HAYA LUGAR
(PERSONAS JURÍDICAS)

Bogotá D.C. XX de xxxxxx de 2026

Doctora:

ELSA LEONOR JANY GUZMAN
DIRECTORA EJECUTIVA
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA
Km 1 Vía Cota – Chía Campus Municipal Jorge Isaac Colorado
3178347908
Cota - Cundinamarca

Referencia: **SELECCIONAR UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE CONSTITUIDA PARA CONTRATAR LAS POLIZAS DE LOS SEGUROS QUE AMPAREN CONTRA TODO RIESGO LOS BIENES MUEBLES, INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD O A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO COTA, Y LAS QUE COMO CONSECUENCIA DE ORDEN LEGAL, REGLAMENTARIA, FALLO JUDICIAL O ADMINISTRATIVO, O CUALQUIER OTRO MECANISMO ESTE OBLIGADO A CUBRIR PARA EL DESARROLLO INHERENTE A SU ACTIVIDAD Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE O CUALQUIER OTRA POLIZA QUE REQUIERA LA ENTIDAD EN EL DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD**

Proceso: **INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA - MC No. 016-2026.** 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, (Artículo 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, (Artículo 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, (Artículo 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, (Artículo 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 _____

FORMATO No. 03

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

Bogotá D.C. XX de xxxxx de 2026

Doctora:

ELSA LEONOR JANY GUZMAN
DIRECTORA EJECUTIVA
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA
Km 1 Vía Cota – Chía Campus Municipal Jorge Isaac Colorado
3178347908
Cota - Cundinamarca

Referencia: **CONTRATAR LAS POLIZAS DE SEGUROS QUE AMPAREN CONTRA TODO RIESGO LOS BIENES Y MUEBLES INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD O A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO COTA Y LAS QUE COMO CONSECUENCIA DE ORDEN LEGAL REGLAMENTARIA FALLO JUDICIAL O ADMINISTRATIVO O CUALQUIER OTRO MECANISMO ESTE OBLIGADO A CUBRIR PARA EL DESARROLLO INHERENTE A SU ACTIVIDAD**

Proceso: **INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA - MC No. 016-2026.**

_____ 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, (Artículo 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 PREVISIÓN APLICA 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 _____



FORMATO No. 03

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, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social y aportes legales cuando a ello haya lugar.

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Bogotá D.C. XX de xxxxxx de 2026

Doctora:

ELSA LEONOR JANY GUZMAN
DIRECTORA EJECUTIVA
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA
Km 1 Vía Cota – Chía Campus Municipal Jorge Isaac Colorado
3178347908
Cota - Cundinamarca

Referencia: **CONTRATAR LAS POLIZAS DE SEGUROS QUE AMPAREN CONTRA TODO RIESGO LOS BIENES Y MUEBLES INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD O A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO COTA Y LAS QUE COMO CONSECUENCIA DE ORDEN LEGAL REGLAMENTARIA FALLO JUDICIAL O ADMINISTRATIVO O CUALQUIER OTRO MECANISMO ESTE OBLIGADO A CUBRIR PARA EL DESARROLLO INHERENTE A SU ACTIVIDAD.**

Proceso: **INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA - MC No. 016-2026.**

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 halagocorrupción 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 _____ 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 SELECCIÓN.



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

Bogotá D.C. XX de xxxxxx de 2026

Doctora:

ELSA LEONOR JANY GUZMAN
DIRECTORA EJECUTIVA
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA
Km 1 Vía Cota – Chía Campus Municipal Jorge Isaac Colorado
3178347908
Cota - Cundinamarca

OBJETO: CONTRATAR LAS POLIZAS DE SEGUROS QUE AMPAREN CONTRA TODO RIESGO LOS BIENES Y MUEBLES INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD O A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO COTA Y LAS QUE COMO CONSECUENCIA DE ORDEN LEGAL REGLAMENTARIA FALLO JUDICIAL O ADMINISTRATIVO O CUALQUIER OTRO MECANISMO ESTE OBLIGADO A CUBRIR PARA EL DESARROLLO INHERENTE A SU ACTIVIDAD

Proceso: **INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA - MC No. 016-2026.**

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,

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

Anexo 2

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

Bogotá D.C. XX de xxxx de 2026

Doctora:

ELSA LEONOR JANY GUZMAN
DIRECTORA EJECUTIVA
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA
Km 1 Vía Cota – Chía Campus Municipal Jorge Isaac Colorado
3178347908
Cota - Cundinamarca

Referencia: **CONTRATAR LAS POLIZAS DE SEGUROS QUE AMPAREN CONTRA TODO RIESGO LOS BIENES Y MUEBLES INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD O A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO COTA Y LAS QUE COMO CONSECUENCIA DE ORDEN LEGAL REGLAMENTARIA FALLO JUDICIAL O ADMINISTRATIVO O CUALQUIER OTRO MECANISMO ESTE OBLIGADO A CUBRIR PARA EL DESARROLLO INTERNETE A SU ACTIVIDAD**

Proceso: **INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA - MC No. 016-2026.**

El suscrito, obrando en nombre propio o como Representante Legal de la firma _____ o como Representante del Consorcio o Unión Temporal, declaro que:

a) He examinado y no tengo reservas a los documentos de la Invitación, incluyendo las adendas Nos. _____

b) De conformidad con los documentos de esta contratación, me comprometo a ejecutar la siguiente contratación:

c) _____
anifiesto el conocimiento, aceptación y cumplimiento de los requerimientos técnicos mínimos establecidos en la invitación que forma parte integral del proceso. M

d) Que tengo facultades plenas para contratar y comprometer a la sociedad en cuantía hasta de \$ _____ de conformidad con el certificado de existencia y representación legal obrante en mi propuesta (o por autorización concedida por _____ en acta del _____).

e) Si mi oferta es aceptada, me comprometo a obtener una garantía única, de conformidad con la invitación.

f) _____
ara esta contratación no soy partícipe en calidad de oferente, en más de una oferta y la información y documentos en ésta contenidos, son ciertos. P

Entiendo que esta oferta, junto con su aceptación por escrito que se encuentra incluida en la comunicación de adjudicación, constituirá una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato formal.

h) anifiesto, bajo gravedad de juramento, que no me encuentro (ni la firma que represento) incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad o prohibiciones previstas en la Constitución Política o en la Ley, especialmente en el artículo 8° de la Ley 80 de 1993, Ley 190 de 1995 y demás normas concordantes, que impidan la participación del proponente en el presente proceso contractual y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.

NOTA: En caso de Consorcio o Unión Temporal esta declaración debe ser, además, presentada por el Representante Legal de cada una de las firmas que lo conforman.

i) Que me encuentre inscrito en el Régimen SIMPLIFICADO () COMÚN ().

j) Número de folios de la oferta: () folios.

IGUALMENTE SEÑALO COMO LUGAR DONDE RECIBIRÉ NOTIFICACIONES, COMUNICACIONES Y REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON ESTA CONTRATACIÓN, EL SIGUIENTE: _____

Nombre del Representante Legal

C.C y/o NIT. Dirección Teléfono Firma

C.C No.