ANEXO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Nuevo Colón, xxxxxx

Señores
Alcaldía Municipal de Nuevo Colón
Despacho

REF.: INVITACIÓN PROCESO COMPETITIVO DE SELECCIÓN No. PC-RE-07-2026

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, HUMANOS, Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR MEDIANTE CENTRO DE PROTECCIÓN O LARGA ESTANCIA, LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN, CUIDADO INTEGRAL Y EJERCICIO PLENO DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS ADULTOS MAYORES Y DE LAS PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE NUEVO COLÓN – BOYACÁ

De conformidad con los pliegos de condiciones y por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar oferta para la convocatoria de la referencia.

Así mismo, me comprometo a entregar los complementos solicitados de acuerdo con los documentos del contrato y a notificarme de la adjudicación, firmar y legalizar el contrato u orden dentro de los plazos para ello establecidos, basado en las estipulaciones de los pliegos de condiciones, en esta propuesta y los demás documentos pactados en la orden que llegare a resultar de la invitación, si a ello hubiere lugar.

De igual manera declaro:

1. Que conozco el pliego de condiciones de la presente INVITACIÓN PUBLICA, sus adendas e informaciones sobre preguntas y respuestas, así como los demás documentos relacionados con los trabajos, y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos.
2. Que, en caso de ser aceptada mi propuesta, me comprometo a iniciar la ejecución del contrato respectivo, cuando El Municipio de NUEVO COLÓN dé la orden de iniciación mediante la comunicación escrita que se suscriba para el efecto, y a terminarlo dentro de los plazos contractuales de acuerdo con lo establecido en los documentos de la INVITACIÓN PUBLICA, la propuesta y el contrato respectivamente.
3. Que me comprometo a entregar los documentos relacionados en el presente documento, del pliego de condiciones dentro de un (1) día hábil siguientes a la fecha de perfeccionamiento del contrato.
4. Que garantizo que el grupo mínimo de apoyo exigido en los Pliegos de Condiciones de la INVITACIÓN PUBLICA cumple con los perfiles profesionales y técnicos requeridos por el Municipio De NUEVO COLÓN.
5. Que conozco y acepto en un todo las Leyes generales y especiales aplicables a esta INVITACIÓN PUBLICA.
6. Que conozco detalladamente, en terreno y por información de las autoridades

competentes, los sitios en los que debo desarrollar el objeto a contratar, sus características, accesos, entorno socio económico, condiciones climatológicas, geotécnicas y geológicas y que he tenido en cuenta este conocimiento para la elaboración de la propuesta y en consecuencia asumo los efectos de esta declaración.

7. Que leí cuidadosamente los Pliegos de Condiciones de la INVITACIÓN PUBLICA y elaboré mi propuesta ajustada a los mismos. Por tanto, conocí y tuve las oportunidades establecidas para solicitar aclaraciones, formular objeciones, efectuar preguntas y obtener respuestas a mis inquietudes.
8. Que conozco el tipo de gravámenes, la base de liquidación y el porcentaje de los impuestos que como contratista deberé pagarle a El Municipio de NUEVO COLÓN - Boyacá en caso de que me sea adjudicado el contrato. Declaro así mismo, que el valor de estos impuestos están incluidos en la propuesta económica que presento.
9. Igualmente declaro bajo la gravedad de juramento, que toda la información aportada y contenida en _____ páginas correspondientes a los documentos y formularios jurídicos, financieros, técnicos y económicos, es veraz y susceptible de comprobación.

RESUMEN DE LA PROPUESTA:

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. No._____de_____

Dirección:_____Teléfonos: _____

Ciudad:_____

EMAIL: _____

(En caso de presentarse la propuesta en consorcio o unión temporal se debe indicar el nombre y país de origen de cada uno de los integrantes)

Me permito informar que las comunicaciones relativas a esta INVITACIÓN PUBLICA las recibiré en la siguiente Dirección:

Ciudad:_____ Teléfono(s): _____

Teléfono Móvil: _____

Correo Electrónico: _____

Atentamente,

_____

(Firma del proponente o de su Representante Legal)

ANEXO No. 2
ESPECIFICACIONES TECNICAS

Nuevo Colón, xx de xxxx de xxxxx.

Señores
Alcaldía Municipal Nuevo Colón
Despacho

REF.: INVITACIÓN PROCESO COMPETITIVO DE SELECCIÓN No. PC-RE-07-2026

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, HUMANOS, Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR MEDIANTE CENTRO DE PROTECCIÓN O LARGA ESTANCIA, LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN, CUIDADO INTEGRAL Y EJERCICIO PLENO DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS ADULTOS MAYORES Y DE LAS PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE NUEVO COLÓN – BOYACÁ

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado(a) como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], me comprometo a cumplir con las siguientes condiciones técnicas:

Adjuntar especificaciones técnicas, según lo solicitado en el presente documento

Cordialmente,

NIT: _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. No._____De _____

_____
(Firma del proponente o de su Representante Legal)

ANEXO 3
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Nuevo Colón, xx de xxxx de xxxxx.

Señores
Alcaldía Municipal Nuevo Colón
Despacho

REF.: INVITACIÓN PROCESO COMPETITIVO DE SELECCIÓN No. PC-RE-07-2026

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, HUMANOS, Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR MEDIANTE CENTRO DE PROTECCIÓN O LARGA ESTANCIA, LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN, CUIDADO INTEGRAL Y EJERCICIO PLENO DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS ADULTOS MAYORES Y DE LAS PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE NUEVO COLÓN – BOYACÁ

Yo _____[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 Colombia Compra Eficiente 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 Colombia Compra Eficiente, 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].

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. No._____De _____

_____
(Firma del proponente o de su Representante Legal)

ANEXO 4
(EXPERIENCIA ADICIONAL DE LA ENTIDAD ASOCIADA)

Nuevo Colón, xx de xxxx de xxxxx.

Señores
Alcaldía Municipal Nuevo Colón
Despacho

REF.: INVITACIÓN PROCESO COMPETITIVO DE SELECCIÓN No. PC-RE-07-2026

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, HUMANOS, Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR MEDIANTE CENTRO DE PROTECCIÓN O LARGA ESTANCIA, LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN, CUIDADO INTEGRAL Y EJERCICIO PLENO DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS ADULTOS MAYORES Y DE LAS PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE NUEVO COLÓN – BOYACÁ

No. de Proceso	Tipo de Proceso	Año	Entidad	Objeto	Cuantía

Cordialmente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. No._____De _____

_____
(Firma del proponente o de su Representante Legal)

ANEXO 5
EFICIENCIA Y EFICACIA DE LA ESAL

Nuevo Colón, xx de xxxx de xxxxx.

Señores
Alcaldía Municipal Nuevo Colón
Despacho

REF.: INVITACIÓN PROCESO COMPETITIVO DE SELECCIÓN No. PC-RE-07-2026

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, HUMANOS, Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR MEDIANTE CENTRO DE PROTECCIÓN O LARGA ESTANCIA, LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN, CUIDADO INTEGRAL Y EJERCICIO PLENO DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS ADULTOS MAYORES Y DE LAS PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE NUEVO COLÓN – BOYACÁ

Indicadores de eficiencia de la Entidad sin ánimo de lucro:
Gastos de implementación de los proyectos en el año

Total, gastos de funcionamiento de la ESAL en el año
EFICIENCIA:

Indicadores de origen de los recursos de la entidad sin ánimo de lucro:
Total, gastos de funcionamiento en el año

Total, de contribuciones del sector privado en el año
EFICACIA:

Declaramos, bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos que la información consignada en el presente formato es cierta.

Cordialmente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. No._____De _____

_____
(Firma del proponente o de su Representante Legal)

ANEXO 6

(OFRECIMIENTOS ADICIONALES DE LA ENTIDAD ASOCIADA)

Nuevo Colón, xx de xxxx de xxxxx.

Señores
Alcaldía Municipal Nuevo Colón
Despacho

REF.: INVITACIÓN PROCESO COMPETITIVO DE SELECCIÓN No. PC-RE-07-2026

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, HUMANOS, Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR MEDIANTE CENTRO DE PROTECCIÓN O LARGA ESTANCIA, LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN, CUIDADO INTEGRAL Y EJERCICIO PLENO DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS ADULTOS MAYORES Y DE LAS PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE NUEVO COLÓN – BOYACÁ

Yo, _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No.____expedida en _____como aparece al pie de mi firma, En mi calidad de representante legal de _____ hago los siguientes ofrecimientos adicionales

Cordialmente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. No._____De _____

_____
(Firma del proponente o de su Representante Legal)

ANEXO No. 7
DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Nuevo Colón, xx de xxxx de xxxxx.

Señores
Alcaldía Municipal Nuevo Colón
Despacho

REF.: INVITACIÓN PROCESO COMPETITIVO DE SELECCIÓN No. PC-RE-07-2026

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, HUMANOS, Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR MEDIANTE CENTRO DE PROTECCIÓN O LARGA ESTANCIA, LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN, CUIDADO INTEGRAL Y EJERCICIO PLENO DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS ADULTOS MAYORES Y DE LAS PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE NUEVO COLÓN – BOYACÁ

Yo, _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No._____expedida en_____como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, no encontrarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en la Constitución Política de Colombia, en la Ley 80 de 1993 y demás normas legales, reglamentarias, estatutarias relacionadas con el tema, para suscribir contratos con la Alcaldía Municipal.

Cordialmente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. No._____De _____

_____
(Firma del proponente o de su Representante Legal)

ANEXO 8.
PROPUESTA ECONOMICA

Nuevo Colón, xx de xxxx de xxx

Señores
Alcaldía Municipal de Nuevo Colón

REF.: INVITACIÓN PROCESO COMPETITIVO DE SELECCIÓN No. PC-RE-07-2026

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, HUMANOS, Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR MEDIANTE CENTRO DE PROTECCIÓN O LARGA ESTANCIA, LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN, CUIDADO INTEGRAL Y EJERCICIO PLENO DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS ADULTOS MAYORES Y DE LAS PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE NUEVO COLÓN – BOYACÁ

ITEM	SERVICIO O ELEMENTO	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	VALOR PROMEDIO POR PERSONA	VALOR DIARIO 11 PERSONAS	VALOR PROMEDIO TOTAL 133 DÍAS
1	ALIMENTACIÓN	Garantizar la disposición de alimentos preparados y servidos en sitio según menús que debe ser formulados por profesional con formación en nutrición y dietética o profesiones afines, que garantice que las personas mayores reciban una alimentación variada, balanceada y acorde a sus necesidades, que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para las personas mayores o personas en condición de discapacidad institucionalizadas por el Municipio de nuevo colon, Tres Comidas Principales: Desayuno 8am, Almuerzo 12:30 M y Cena Dos Refrigerios 10:Am y 3:00 pm.	$	$	$

2	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	Acomodación Múltiple, Cama Sencilla Incluye Actividades De Limpieza Y Desinfección, las instalaciones y el alojamiento deben contar como mínimo con las siguientes condiciones: 1. Al menos una oficina/sala de recepción, que permita mantener entrevistas en forma privada con los residentes y sus familiares.			
		2. Sala o salas de estar o de usos múltiples que, en conjunto, tengan capacidad para contener a todos los residentes en forma simultánea. Estas deberán tener iluminación natural, medios de comunicación con el mundo exterior y elementos de recreación para los residentes, tales como música, juegos, revistas, libros, etc.			
		3. Comedor o comedores suficientes para el cincuenta por ciento (50%) de los residentes simultáneamente.			
		4. Entrega de kit de aseo personal.			
		5. Dormitorios con iluminación y ventilación natural, guardarropa con espacio para cada uno de los residentes y un nochero por cama, considerando espacio para un adecuado desplazamiento de las personas según su autonomía. Contará con un timbre tipo continuo por habitación y en el caso de residentes postrados, uno por cama. Contar con un número de camillas clínicas o similares para el ciento por ciento (100%) de los adultos mayores y/o discapacitados que necesiten protección física o clínica.			
		6. Lugar cerrado para mantener equipamiento e insumos médicos y de enfermería mínimos, tales como esfigmomanómetro, fonendoscopio, termómetros, medicamentos, elementos e insumos de primeros auxilios y archivo de fichas clínicas.			
		7. Las instalaciones deben contar con ajuste razonable para las condiciones de los residentes.			

		8. Cuenta con pisos firmes, antideslizantes y continuos y con los elementos necesarios para prevenir caídas.			
		9. Cuenta con mínimo 1 unidad sanitaria por sexo por cada 15 usuarios en desarrollo de las actividades de los servicios, con facilidad de acceso para personas con discapacidad. de acuerdo con el artículo 50 de la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud o la norma que lo modifica o sustituya.			
		10. Cuenta con insumas y elementos de aseo e higiene para baños I y unidades sanitarias.			
		11. Cuenta con equipos, insumas y elementos para atención de I primeros auxilios.			
		12. Cuenta con insumas y elementos de aseo e higiene para baños I y unidades sanitarias.			
		13. Cuenta con equipos, insumas y menaje de cocina en general, acordes con la modalidad de provisión de alimentos			
		14. Cuenta con equipos, insumos y elementos para sistemas de comunicación.			
3	**LAVANDERÍA (LAVADO Y ARREGLO DE ROPA)**	Se debe contar con área de lavandería y garantizar la entrega de ropa interior y exterior limpia de manera diaria para cada una de las personas mayores o en condición de discapacidad institucionalizadas por el Municipio de Nuevo colon, para lo cual se deberá garantizar de Lugar cerrado y ventilado destinado a guardar los útiles de aseo en uso. Una poceta para el lavado de útiles de aseo, lavadero, con un lugar de recepción y almacenamiento para la ropa sucia, lavadora adecuada al número de residentes e implementación para el secado y planchado de la ropa, además de un lugar para clasificar y guardar la ropa limpia.			

4	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**	Garantizar asistencia por parte de auxiliar de enfermería las 24 horas todos los días, para realizar las siguientes actividades: toma de signos vitales- administración de medicamentos gestionar procesos de remisión a servicio de urgencias según necesidad- vigilancia de sueño y prevención de caídas acompañamiento y seguimiento del adulto mayor a través de educación individual y grupal de autocuidado promoción de estilos de vida saludables asistencia y supervisión en actividades de la vida diaria según necesidad- numeral 3 artículo 11 ley 1276 de 2009. Se debe garantizar la cantidad de personal para la cantidad de personas institucionalizadas, así como que las auxiliares deben contar con capacitación en atención integral a la persona mayor.			
5	**COMPONENTE TERAPÉUTICO ACTIVIDADES LÚDICAS, PRODUCTIVAS, CULTURALES Y DE RECREACIÓN**	Deporte, cultura y recreación, suministrado por personas capacitadas en atención integral a la persona mayor, Capacitación en actividades productivas de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población beneficiaria.			
VALOR TOTAL			$	$	$

Son: **VALOR TOTAL EN LETRAS Y NÚMEROS**

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. No._____De _____

_____

(Firma del proponente o de su Representante Legal)