ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad, ___ de ____ de 202_

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME-0200322005026**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

_____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en calidad de representante legal de _____presento oferta para el proceso de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

Esta comunicación tiene por objeto presentar propuesta para el proceso de contratación cuyo objeto es "**PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INTEGRAL A TODO COSTO DE LOS SISTEMAS DE AIRE ACONDICIONADO Y EXTRACTORES DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE ENVIGADO.**"

Así mismo, el suscrito declara que:

1. Conozco y acepto íntegramente los Documentos del Proceso, incluidos la invitación, los estudios previos, sus anexos y las adendas, y presento esta oferta sin reservas ni condicionamientos.
2. Estoy plenamente facultado para presentar la oferta y, en caso de resultar adjudicatario, para suscribir el contrato, conforme a los estatutos y documentos de representación del proponente.
3. La información suministrada en esta oferta es veraz, y los documentos aportados provienen de sus expedidores autorizados. Autorizo a la Entidad para verificar la información en bases de datos públicas y oficiales.
4. Acepto las especificaciones técnicas del proceso, y declaro que la oferta técnica cumple la totalidad de los requisitos exigidos, sin modificaciones.
5. La oferta económica adjunta fue elaborada con base en los Documentos del Proceso, incluye la totalidad de los costos, gastos, impuestos, tasas y contribuciones aplicables, y los precios permanecerán fijos durante la ejecución contractual.
6. No presento condiciones económicas artificialmente bajas, conforme al artículo 2.2.1.1.2.2.1 del Decreto 1082 de 2015.
7. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución, la Ley 80 de 1993, la Ley 1474 de 2011 y demás normas aplicables, y declaro que ni yo ni el proponente estamos incursos en ellas.
8. Declaro que la empresa no se encuentra en proceso de liquidación, ni sometida a inhabilidad legal para contratar con entidades públicas.
9. Manifiesto bajo la gravedad de juramento que los activos o ingresos no provienen de actividades ilícitas, y no nosotros o nuestros asociados o accionistas, administradores, trabajadores, representantes, clientes y proveedores no se encuentran con registros negativos en listados de prevención de lavado de activos nacionales y/o internacionales, o en listados de financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dinero o, en general, e cualquier actividad ilícita.
   De igual manera, Manifiesto que los ingresos que se generen por la ejecución del presente contrato no se destinarán a ninguna de las actividades anteriormente descritas.

En caso de que la información declarada sea incorrecta o inexacta, nos obligamos a responder frente a las contratantes por todos los daños y/o perjuicios que le llegare a causar.

10. Me comprometo a adelantar todos los trámites requeridos para el perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato dentro de los plazos establecidos por la Entidad.
11. Con la firma de esta comunicación, convalido todos los documentos incorporados en la propuesta, que forman parte integral de la misma.
12. Que autorizo expresamente a la Personeria del Municipio de Envigado para verificar toda la información incluida en la propuesta y realice consultas en las listas de riesgos.
13. Que, en caso de resultar adjudicatario, me obligo a realizar todos los trámites tendientes al perfeccionamiento y ejecución del contrato, dentro de los términos y condiciones establecidos en los pliegos de condiciones y en la Ley.
14. Certifico que la Empresa que represento SI/NO se encuentra sancionada, ni tiene pendiente trámite alguno por concepto de incumplimiento en la ejecución de contratos con entes públicos o privados y tampoco ha sido sancionado con multas por mora en la ejecución de sus obligaciones contractuales.
15. Certifico que la Empresa que represento SI/NO se encuentra bajo ninguna causal de inhabilidad o Incompatibilidad.
16. Para efectos de notificación, señalo como dirección electrónica de contacto: _____.
    En caso de existir información reservada en la oferta, indico:
    La oferta contiene información reservada: (SI / NO)
    La información es: _____
    Norma jurídica que la protege: _____
    (De no indicarse la norma específica, no se tendrá por presentada la reserva).
    En el evento de no señalar las normas específicas que le otorgan ese carácter, se tendrá por no escrito el aviso de reserva.

Recibiré notificaciones en la siguiente dirección:

Nombre o Razón Social:	
Tipo de Identificación:	
Número de identificación:	
País del Proponente:	
Departamento del Proponente:	
Dirección del proponente:	
Nombre del Representante Legal:	
Tipo de identificación:	
Número de identificación:	
Teléfono:	
Fax:	
Correo electrónico:	

De conformidad con el numeral 1 del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011, Autorizo y acepto: SI _____ NO_____ ser notificado de los actos administrativos expedidos con ocasión del presente proceso de selección de manera electrónica, a través de la plataforma SECOP II y/o al correo electrónico indicado en este documento.

_____

(Nombre y firma del Representante Legal)

Si la propuesta es presentada a título personal, diligenciar los siguientes datos:

PERSONA NATURAL

Nombre del establecimiento de comercio (si lo posee):	
Nombre del propietario del establecimiento de comercio:	
Tipo de identificación:	
Número de identificación:	
País del Proponente:	
Departamento del proponente:	
Dirección del proponente:	
Teléfono:	
Fax:	
Correo electrónico:	
Persona encargada o contacto:	

_____

(Nombre y firma del Representante Legal)

De conformidad con el numeral 1 del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011, Autorizo y acepto: SI _____ NO_____ ser notificado de los actos administrativos expedidos con ocasión del presente proceso de selección de manera electrónica, a través de la plataforma SECOP II y/o al correo electrónico indicado en este documento.

NOTA: FAVOR NO MODIFICAR (RETIRAR O ADICIONAR) LOS ÍTEMS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO Y DILIGENCIARLOS EN SU TOTALIDAD.

ANEXO 2

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE SALARIOS, SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES

Nota: cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal en caso de ser persona jurídica deberá diligenciar este formato.

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME-0200322005026**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

PERSONAS JURÍDICAS [Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal]

REPRESENTANTE LEGAL

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía N°. _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de _____, certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Nombre, cc y firma del Representante Legal

REVISOR FISCAL

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía N°. _____, 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 inscrita 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 siguientes aportes, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Nombre, cc y firma del Revisor fiscal

PERSONAS NATURALES

[EL PROPONENTE PERSONA NATURAL O CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL EN CASO DE SER PERSONA NATURAL DEBERA DILIGENCIAR ESTE FORMATO]

Yo _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía N°. _____ 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 el de mis empleados (si aplica) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección.

Nombre, cc y firma Persona Natural

ANEXO 3

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad, xx de xx de 202x

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME-0200322005026**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

El (la) suscrito(a) _____**,** actuando en nombre propio y representación de _____, en caso de Uniones Temporales o Consorcios, actuando también en nombre y representación de cada uno de sus integrantes del consorcio o unión temporal o promitentes, manifiesto la voluntad de apoyar la acción del Estado Colombiano y de la **PERSONERÍA DE ENVIGADO,** para fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad de rendir cuentas, por lo tanto, de manera unilateral en nombre de mi(s) representado(s) suscribo el presente Compromiso Anticorrupción, asumiendo los siguientes compromisos:

1.1. No ofrecer ni dar sobornos ni dar o entregar cualquier otra forma de halago o dádiva a ningún funcionario, miembro, trabajador o subcontratista de la **PERSONERÍA DE ENVIGADO**, o cualquier otro funcionario del Estado que tenga o haya tenido que ver con el Proceso, en relación con su Propuesta o con la contratación.

1.2 No permitir que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independiente incurra en las conductas indicadas en el numeral 1.1 anterior.

1.2. Impartir instrucciones a todos sus empleados, subcontratistas 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.

1.4. No efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como consecuencia la colusión del proceso o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación del Contrato.

Nombre o Razón Social del Proponente:	
Nombres y Apellidos:	
C.C. N°:	de:
Dirección:	
Teléfonos:	Fax:
Correo Electrónico	
Ciudad:	
FIRMA:	
Cédula:	

Se emite este documento para proceso de presentación de oferta, el día _____ (00) del mes de _____ de 20__.

_____

(Nombre y firma del Representante Legal)

ANEXO 4

MODELO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Ciudad, ___ de ____ de 202_

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME-0200322005026**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para asociarnos y actuar en nombre y representación de_____ (nombre o razón social del integrante y_____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio para participar en el proceso de la referencia, cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de duración del contrato y hasta su liquidación y un (1) año más.
2. El consorcio está integrado por:

Integrantes	Compromiso (%)

   El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual al 100%.
3. El Consorcio se denomina CONSORCIO _____
4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.
5. El representante del Consorcio es_____ (indicar el nombre), identificado con cédula N° ____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
6. La sede del Consorcio es
   Dirección:
   Correo electrónico :
   Teléfono:
   Fax:
7. Declaramos que esta figura asociativa, realizo la inscripción de interés en el proceso, de manera específica para este proceso, no utilizamos un registro consorcio o unión temporal utilizado para otro proceso contractual o bien en la entidad contratante o bien en otra entidad.

Ciudad:

(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)
(Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio)

ANEXO 5

MODELO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Ciudad, _____ de _____ de 202_

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME-0200322005026**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para asociarnos y actuar en nombre y representación de_____ (nombre o razón social del integrante y_____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en Unión Temporal para participar en el proceso de la referencia, cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Unión Temporal será igual al término de duración del contrato, y hasta su liquidación y un (1) año más.
2. La Unión Temporal está integrada por:

Integrantes	%	Labor a desarrollar en la ejecución del contrato

(1) Discriminar en función de la ejecución total del contrato.
(2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. La Unión temporal se denomina Unión Temporal _____
4. La responsabilidad de los integrantes de la unión temporal es solidaria.
5. El representante del La Unión Temporal es_____ (indicar el nombre), identificado con cédula N° ____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
6. La sede la Unión Temporal es
Dirección:
Correo electrónico :
Teléfono:
Fax:
Ciudad:

(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)
(Nombre y firma del Representante Legal de la Unión Temporal)

ANEXO 6

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES TÉCNICAS

Ciudad, xx de xx de 202x

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME-0200322005026**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

El suscrito [_____], identificado como se indica al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de [_____] (en adelante el "Proponente"), manifiesto que entiendo y acepto las condiciones y características técnicas del producto y/o servicio solicitado según lo descrito en todas y cada una de la(s) Ficha(s) Técnica(s) publicadas por la entidad.

Se emite este documento para proceso de presentación de oferta, el día _____ (00) del mes de _____ de 20___.

(Nombre y firma del Representante Legal o persona natural)

ANEXO 7
RELACIÓN DE PERSONAL QUE EJECUTARA Y DESARROLLARÁ EL CONTRATO (cuando aplique)

NOTA: SE DEBE ORGANIZAR LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL EN ORDEN CRONOLÓGICO, NO ES VALIDA LA EXPERIENCIA DE MANERA SIMULTÁNEA

Ciudad, xx de xx de 202x

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

N°	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO A DESEMPEÑAR

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

(Nombre y firma del Representante Legal o persona natural)

ANEXO No. 8
AUTORIZACIÓN DE HOJA DE VIDA

Ciudad, xx de xx de 202x

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: PROCESO PME: XXXXX
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

Yo _____Identificado con Cedula de Ciudadanía N° _____ autorizo la presentación de mi hoja de vida dentro del proceso de Selección N° Proceso- PME_____, que en caso de ser adjudicado dicho proceso, me comprometo a prestar mi servicio dentro de la ejecución del contrato; así como poner mis conocimientos al servicio y en favor de la entidad para su correcta y efectiva ejecución, así mismo, autorizo a la Personeria Municipal de Envigado a utilizar mi hoja de vida y la de mi información personal para consultar y verificar toda la información y documentos sobre mis condiciones, personales, laborales y profesionales.

Firma
Nombre y cargo
C.C.

* Si para este documento requiere varias hojas por favor fírmelas todas*

FORMATO N°9

DECLARACIÓN DE SITUACIONES DE CONTROL EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 260 Y 261 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, PARA DAR CUMPLIMIENTO AL DECRETO NACIONAL 1600 DE 2024 EN SU ARTÍCULO 2.1.4.3.2.1. NUMERAL 1

De acuerdo con la norma referida y tenido en cuenta que actúo como persona jurídica individual (___) o proponente plural (___) me permito manifestar que**:**

1- El oferente a quien represento en este proceso de contratación no tiene (___) una situación de control

2- El oferente a quien represento en este proceso de contratación tiene (___) una situación de control frente a las siguientes empresas:

_____
_____
_____

3- Que concretamente el oferente a quien represento ostenta la siguiente condición *(aquí quien presentó propuesta deberá decir que es controlante o controlado, con respecto al numeral dos)*

Manifiesto lo anterior bajo el rigor que comporta una declaración bajo gravedad del juramento, con el fin de prever la configuración de las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y el Decreto 1600 del 2024 en su artículo 2.1.4.3.2.1. Prevención de corrupción en la contratación pública.

Nombre del oferente: _____
Nombre representante legal del oferente: _____
Firma representante legal del oferente _____
Documento de Identidad del representante legal del oferente: _____

Nombre del oferente: _____
Nombre revisor fiscal del oferente: _____
Firma del revisor fiscal del oferente _____
Documento de Identidad del revisor fiscal del oferente: _____
Tarjeta profesional del revisor fiscal del proponente: _____
Anexar certificado de junta central de contadores vigente

Notas para el diligenciamiento:

- No deberán realizar esta declaración quienes presentan oferta como persona natural individual
- Evidenciado que el oferente no presenta ninguna situación de control, no deberá diligenciar el numeral tercero de este formato.
- El documento debe ser firmado por el representante legal, o revisor fiscal en caso de que aplique.