

FORMATO No. 6

FORMATO CONFORMACIÓN UNIÓN TEMPORAL

Por medio del presente escrito hacemos constar que hemos constituido la UNIÓN TEMPORAL _____, para participar en el proceso No. **DTPA-IP-FONAM-14-2025**, que tiene por objeto "Alquilar equipos tecnológicos para la Dirección Territorial Pacífico con el fin de fortalecer los procesos administrativos de las áreas protegidas, en marco de conservación diversidad biológica de AP SINAP nacional".

Por medio del presente escrito hacemos constar que hemos constituido el CONSORCIO _____ para participar en "Alquilar equipos tecnológicos para la Dirección Territorial Pacífico con el fin de fortalecer los procesos administrativos de las áreas protegidas, en marco de conservación diversidad biológica de AP SINAP nacional".

Integrantes del Consorcio:

1. Nombre: _____
C.C. o NIT: _____

2. Nombre: _____
C.C. o NIT: _____

Aportes: Porcentaje (%) con el que participa cada integrante: _____

Duración: Por el tiempo del contrato y su liquidación: _____

Compromiso: Al conformar el Consorcio para participar en Subasta, sus integrantes se comprometen a:

Participar en la presentación conjunta de la propuesta, así como a suscribir el contrato. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la propuesta y de las obligaciones que se originen del contrato suscrito con la **DE PARQUES NACIONALES NATURALES**.

Responder en forma solidaria por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato.

No ceder su participación en el Consorcio a otro integrante del mismo.

No ceder su participación en el Consorcio a terceros sin la autorización previa la **DE PARQUES NACIONALES NATURALES**.

No revocar el Consorcio durante el tiempo de duración del(los) contrato(s) y el de su liquidación.

ORGANIZACIÓN INTERNA DEL CONSORCIO: Para la organización del Consorcio, hemos designado como Representante Legal a _____, quien tendrá las siguientes facultades:

Para constancia se firma el presente documento en _____, a los _____(____) días del mes de _____ de _____.

NOMBRES Y FIRMAS:

MODELO CONFORMACIÓN

Entre los suscritos a saber: _____, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía N° _____, expedida en _____, quien obra en nombre y representación legal de (escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar que se trata de una persona natural.), legalmente constituida, con domicilio principal en _____, con NIT N° _____, y debidamente facultado por la junta de socios, y _____ mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía N° _____, expedida en _____, quien obra en nombre y representación legal de (escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar que se trata de una persona natural.), legalmente constituida, con domicilio principal en _____, con NIT N° _____, debidamente facultado por los estatutos sociales, _____, manifestamos que mediante el presente documento hemos acordado integrar un Consorcio cuya integración, conformación y reglamentación se regirá por las siguientes cláusulas:

Primera. - Objeto: El objeto del presente documento es la integración de un Consorcio entre _____ y _____, con el propósito de complementar las capacidades técnicas, operativas, administrativas y financieras de las partes que constituyen el presente Consorcio, para la presentación de la propuesta, adjudicación, celebración y ejecución del contrato, dentro del Proceso de **DTPA-IP-FONAM-14-2025**, que tiene por objeto "Alquilar equipos tecnológicos para la Dirección Territorial Pacífico con el fin de fortalecer los procesos administrativos de las áreas protegidas, en marco de conservación diversidad biológica de AP SINAP nacional". Nuestra responsabilidad será solidaria, mancomunada e ilimitada en todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y el contrato. En consecuencia, las actuaciones hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato, afectaran a todos los miembros que lo conforman.

Segunda. - Denominación: El presente consorcio se denominará _____.

Tercera. - Domicilio: El domicilio del consorcio será la _____ (dirección, teléfono y/o fax) de la ciudad de _____.

Cuarta. - Representante del Consorcio: Se designa como representante del presente Consorcio al(a) señor(a) _____, identificado con cédula de ciudadanía N° _____, expedida en _____, cargo este que se entiende aceptado con la firma del presente documento y quien está autorizado para contratar, comprometer, negociar y representar al consorcio. Igualmente se nombra como suplente del representante del consorcio al señor _____. Identificado con cédula de ciudadanía N° _____.

Quinta. - Duración: La duración del presente Consorcio, en caso de salir favorecido con la adjudicación, será igual al tiempo comprendido entre el cierre del proceso, y un año más. En todo caso el consorcio durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas.

Sexta. Cláusulas Opcionales: El documento podrá contener las demás cláusulas opcionales: que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no contravengan lo dispuesto en la ley 80/93 o incluyan limitaciones o exclusiones de los consorciados frente a la entidad (Aspectos financieros, Arbitramento, Reglas básicas que regulan la relaciones entre los integrantes del consorcio, entre otras).

Séptima. – Extensión de la Participación de acuerdo con la ley: La participación de cada uno de los miembros del Consorcio o de la Unión Temporal debe presentar autorización para comprometerse por el 100% del valor del contrato y no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de la entidad.

En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____.

1 Acepto: _____

2 C.C:

Representante Legal de: _____

O persona natural del Consorcio: _____

NIT: _____

Dirección: _____

Tel.: y/o fax: _____

Acepto: _____

3 C.C:

Representante Legal de: _____

O persona natural del Consorcio: _____

NIT: _____

Dirección: _____

Tel.: y/o fax: _____