ANEXO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores
Carcel y Penitenciaria de Media Seguridad de Socorro
Kilómetro 7 vía Socorro- San Gil

Ref.: Proceso de Mínima cuantía No. **MC-018-2026**

Objeto: **COMPRA DE SEMOVIENTES DE GANADO BOVINO EMPOSTADO PARA CEBA, POR KILO EN PIE E INSUMO DE GANADERÍA PARA FORTALECER EL PROYECTO PRODUCTIVO DE ESPECIES MAYORES (BOVINOS) DE LA CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DEL SOCORRO - INPEC.**

El suscrito actuando como (persona natural; Representante Legal de la sociedad _____; representante del Consorcio _____ o Unión Temporal _____, integrado por _____; o como apoderado de _____según poder debidamente conferido y que adjunto a la presente, de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos del Proceso de Selección Pública de la referencia, cordialmente me permito presentar propuesta para participar en el proceso citado en la referencia.

En caso que esa Entidad me adjudique el Proceso de Selección, me comprometo a aceptar el contrato correspondiente y efectuar los trámites la ejecución y legalización del mismo, dentro del término señalado para el efecto en la invitación pública y en el estudio previo.

Así mismo declaro:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete al oferente.

- Que ninguna otra persona fuera del proponente tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.

- Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a aceptar el contrato dentro de los términos señalados para ello.

- Que conozco la información general y especial y demás documentos que integran la invitación pública y acepto los requisitos en ella contenidos.

- Que hemos conocido las Adendas publicadas en el SECOP II.

- Que el suscrito afirma bajo la gravedad del juramento, que no existe ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés y/o prohibición, de las señaladas en la Constitución Política, en la Ley, especialmente en el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, y demás normas complementarias y concordantes, que impidan la participación del oferente en el presente proceso y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.

- Que afirmo bajo la gravedad del juramento, que el proponente, los socios de la persona jurídica, cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, no nos encontramos reportados en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República.

- Que no hemos sido sancionados o multados por ninguna Entidad Oficial por incumplimiento de contratos estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los últimos dos (2) años anteriores a la fecha de cierre de este Proceso de Selección. (Nota: Si el proponente es un consorcio o una unión temporal, deberá tener en cuenta a cada uno de sus miembros individualmente considerados. Si durante dicho período el proponente ha sido objeto de sanciones contractuales (multas y/o cláusula penal) por parte de cualquier entidad estatal, en lugar de hacer este juramento debe indicar aquí que ha tenido las sanciones y/o que le han sido hecho efectiva la garantía única.

- Que la propuesta tiene vigencia de 15 días.

Atentamente,

NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en _____
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de fax: _____
Correo electrónico: _____

ANEXO N° 2

OFERTA ECONOMICA

Objeto: **COMPRA DE SEMOVIENTES DE GANADO BOVINO EMPOSTADO PARA CEBA, POR KILO EN PIE E INSUMO DE GANADERÍA PARA FORTALECER EL PROYECTO PRODUCTIVO DE ESPECIES MAYORES (BOVINOS) DE LA CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DEL SOCORRO - INPEC.**

1	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	Kilogramo Semovientes bovinos en pie (novillo empostado en pie cruce cebú pardo o cebú brahmán / regionero). Precio por kilogramo de Semovientes de ganado bovino empostados para la ceba con un peso entre 220 y 330 kilogramos, raza cebú brahman o cebú pardo, clasudos de la región de Guanentá o Comunera, con una edad entre los 12 y 24 meses, con certificado de vacunas y certificado de movilización interna (GSMI) expedida por el ICA, en excelente condiciones médicas y sanitarias. Los ejemplares se deben entregar en las instalaciones del INPEC Socorro (Km 7 vía Socorro – San Gil, Vda. el Naranjal) previo peso en báscula en el municipio de San Gil o Socorro en presencia de funcionario del INPEC.	1		
	FRASCO X 500 ml VITAMINA Emulsión Inyectable es un complejo multivitamínico de uso veterinario, indicado para bovinos. Su fórmula enriquecida con vitaminas y minerales esenciales corrige deficiencias nutricionales, apoya la recuperación y potencia el rendimiento productivo del animal. Estimulante de los procesos inmunológicos gracias a la acción de la vitamina E, el Cobre y el Zinc, conocidos inmunomoduladores y barredores de radicales libres (antioxidantes).	1		
	FRASCO X 250 ml ANTIPARASITANTE Solución inyectable estéril que contiene Ivermectina al 3,15%, para ser usada únicamente en bovinos con el fin de controlar parásitos internos: nemátodos gastrointestinales y pulmonares; y externos como: nuche, piojos, ácaros de la sarna y garrapatas. Previene la miasis o “gusanera”	1		
	FRASCO X 250 ml ANTIBIÓTICO Antibiótico en solución inyectable de amplio espectro indicado en el tratamiento de enfermedades infecciosa de bovinos, equinos, porcinos, ovinos, caninos, felinos y aves, causadas por microorganismos sensibles a las tetraciclinas	1		
	FRASCO X 60 G UNGÜENTO Ungüento Para el control de nuche (Dermatobia hominis) y miasis (Cochliomyia hominivorax), en heridas quirúrgicas o accidentales. Tiene acción antiséptica coadyuvante en procesos de cicatrización . Es repelente de moscas.	1		
	Aerosol X 375 ml AEROSOL ANTISÉPTICO Producto en aerosol especializado para ser utilizado en animales de producción, sirve como larvicida, antiséptico y repelente. Su composición química da una fórmula exacta para proteger a tus animales y evitarles fuertes infecciones en heridas graves o leves en cualquier parte de su cuerpo. Además, este aerosol no deteriora la capa de ozono. Así que el Curagan es recomendado por expertos, indicado para controlar la miasis, infestaciones de moscas o para usarse como antiséptico en heridas quirúrgicas como castraciones. También, es utilizado como tratamiento en heridas de piel, pezuñas, cascos, pezones, curaciones de ombligo y onfalitis (inflamaciones de ombligo). Igualmente, para tratar infecciones bacterianas secundarias, escoriaciones y úlceras de la piel.	1		
	BOLSA DE 30 KG MELAZA X 30 KG BOLSA PARA GANADO Producto natural de alta calidad, especialmente formulado para mejorar la alimentación y el bienestar de tus animales en ganadería, equinos y porcicultura. Este suplemento nutritivo es rico en azúcares naturales, vitaminas y minerales, proporcionando una fuente de energía rápida que no solo favorece la salud general de los animales, sino que también optimiza su rendimiento en diversas actividades.	1		
	BULTO DE 40 KG SAL MINERALIZADA FOSFORYSAL 8% X 40 KG	1		

	Suplemento mineral diseñado para complementar la alimentación del ganado, aportando fósforo, calcio y otros minerales esenciales para una nutrición equilibrada.			

Las especificaciones técnicas descritas anteriormente son de carácter obligatorio, por lo tanto será causal de rechazo, el no ofrecimiento de alguna de ellas. (No modificar, no adicionar y no suprimir), en el Anexo correspondiente, el cual debe estar firmado por el proponente

Certifico que toda la información aquí contenida es veraz.

Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE: _____
NOMBRE: _____
C.C. o NIT: _____
NÚMERO DE TELÉFONO_____
NÚMERO DE FAX_____
CORREO ELECTRÓNICO_____

ANEXO N° 3

CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS

Objeto: **COMPRA DE SEMOVIENTES DE GANADO BOVINO EMPOSTADO PARA CEBA, POR KILO EN PIE E INSUMO DE GANADERÍA PARA FORTALECER EL PROYECTO PRODUCTIVO DE ESPECIES MAYORES (BOVINOS) DE LA CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DEL SOCORRO - INPEC.**

No	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Cumple	No cumple
1	Semovientes de ganado bovino empostado para la ceba entre 200 Y 330 KILOS, RAZA CEBÚ BRAHMAN O CEBÚ PARDO, clasudos de la región de Guanentá y/o comunera, con una edad entre 12 a 24 meses con certificado de vacunas y certificado de movilización interna (GSMI) expedida por el ICA. De excelentes condiciones médicas y sanitarias		

Descripción técnica		Cumple	No cumple
NOTA 1	En ningún caso el proponente podrá asignar a los semovientes precios unitarios mayores a los establecidos en el presente estudio previo		
NOTA 2	La entrega de los semovientes contratados deberá realizarse en la Granja de la CPMS SOCORRO ubicada en el kilómetro 7 vía Socorro- San Gil		
NOTA 3	Los novillos empostados para la ceba deben presentar una buena condición corporal, sanitaria y habilidad de rendimiento en carne para la raza requerida.		
NOTA 4	Los novillos deben presentar el fenotipo característico de razas de ceba		
NOTA 5	El proveedor deberá presentar la Guía Sanitaria de Movilización Interna (GSMI),		
NOTA 6	El valor del contrato se hará por el total de la oferta económica seleccionada o hasta el valor total del presupuesto oficial asignado.		

NOTA 7	Cualquier anomalía, encontrada en la recepción de los semovientes será asumido en su totalidad por el proveedor; el proveedor será responsable de los semovientes que se encuentran en mal estado o en condiciones de insalubridad con términos no solicitados.		
NOTA 8	Las cantidades relacionadas se refieren al estimado a contratar, pueden aumentar o disminuir durante la ejecución sin sobrepasar el presupuesto asignado por el Rubro.		

Las especificaciones técnicas descritas anteriormente son de carácter obligatorio, por lo tanto será causal de rechazo, el no ofrecimiento de alguna de ellas. (No modificar, no adicionar y no suprimir), en el Anexo correspondiente, el cual debe estar firmado por el proponente

Certifico que toda la información aquí contenida es veraz.

Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE: _____
NOMBRE: _____
C.C. o NIT: _____
NÚMERO DE TELÉFONO_____
NÚMERO DE FAX_____
CORREO ELECTRÓNICO_____

ANEXO No. 5
Formato de Información Referente a la Identificación de los Beneficiarios Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF.

Nombre / Razón Social: _____

Advertencias:

1. *El Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC se abstendrá de suscribir contrato alguno con beneficiarios que aparezcan en el boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la República, conforme lo establece el inciso tercero del Artículo 60 de la Ley 610 del 15 de agosto de 2000.*
2. *Para la presentación de Ofertas y/o para la celebración de contratos de cualquier naturaleza con el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC, se requerirá del cumplimiento por parte del contratista, del pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje cuando a ello haya lugar, lo cual será acreditado mediante certificación expedida por el revisor fiscal cuando este exista con los requerimientos de ley o por el Representante Legal, conforme lo establece el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002.*

Documento de Id Institución: NIT C.C. **Número** _____

Ciudad: _____ **País:** _____

Dirección: _____ **Fax No.** _____

Teléfonos Nos. _____

Correo Electrónico: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Identificación No. _____ **de** _____

Contactarse con:

Institución Financiera donde Posee Cuenta el Beneficiario:

Cuenta No.

Clase: **Corriente** ☐ **Ahorros** ☐

Información Tributaria.

Régimen Común ☐ **Régimen Simplificado** ☐

Clasificados Como:

Autorretenedor de Retefuente ☐ **Gran Contribuyente**

Autorretenedor de IVA ☐ **Institución Sin Ánimo de Lucro**

☐

Autorretenedor de ICA **Responsable de IVA**

Actividad Económica.

Industria ☐ **Código** ☐☐☐☐☐☐ **Comercio** ☐ **Código** ☐☐☐☐☐☐

Servicios ☐ **Código** ☐☐☐☐☐☐ **Financiera** ☐ **Código** ☐☐☐☐☐☐

Nota:

- El formato debe ser diligenciado de manera legible en letra imprenta o a máquina.
- Si desea registrar otras cuentas adicionales, puede hacerlo a continuación.

INSTITUCIÓN FINANCIERA	NÚMERO DE CUENTA	CLASE	
		CORRIENTE	AHORROS

- Esta información será validada por el SIIF a través del Ministerio de Hacienda y Crédito Público y el Banco de la República, por lo tanto, es importante que la información aquí consignada sea concreta, correcta y veraz, pues de ello dependerá que el abono en cuenta de las órdenes de pago tramitadas se efectúen en tiempo conforme lo estipule el contrato.

Relación de Bancos que valida el SIIF.

1. BANCO DE BOGOTÁ.
2. BANCO POPULAR.
3. BANCAFE.
4. BANCO SANTANDER.
5. BANCOLOMBIA.
6. ABN AMBRO BANK
7. CITIBANK
8. LLOYDS TSB BANK
9. BANCO SUDAMERIS COLOMBIA.
10. BANCO GANADERO.
11. BANCO DE CRÉDITO.
12. BANCO COLPATRIA RED MULTICOLOR.
13. BANCO UNIÓN COLOMBIANO.
14. BANCO DE OCCIDENTE. LLOYDS
15. TSB BANK
16. BANCO SUDAMERIS COLOMBIA.
17. BANCO GANADERO.
18. BANCO DE CRÉDITO.
19. BANCO COLPATRIA RED MULTICOLOR.
20. BANCO UNIÓN COLOMBIANO.
21. BANCO DE OCCIDENTE.
22. STANDARD CHARTERED.
23. BANCO CENTRAL.
24. BANCO MERCANTIL DE COLOMBIA.
25. BANCO TEQUENDAMA.
26. BANCO CAJA SOCIAL.
27. BANCO SUPERIOR.
28. BANK BOSTON.
29. MEGABANCO.
30. BANCO DAVIVIENDA.
31. BANCO AGRARIO DE COLOMBIA.
32. C.A.V. LAS VILLAS.
33. C.A.V. GRANAHORRAR.
34. C.A.V. CONAVI.
35. C.A.V. COLMENA.

ANEXO No.7

Compromiso anticorrupción

Proceso de Contratación MC-018-2026

[Nombre del representante legal o de la persona natural], 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, incompatibilidad ni conflicto de interés alguno 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 8

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, en mi calidad de _____ de la empresa_____ con NIT No._____, manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de **SALUD-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-**

_____

Firma

Identificación No._____
En calidad de: _____
Ciudad y fecha: _____

NOTA 1: La presente certificación debe ser firmada por el Revisor Fiscal de la empresa o por el Representante Legal en caso que la empresa conforme con la Ley, no cuente con aquel. Si es firmada por Revisor Fiscal debe adjuntar documentos.

NOTA 2: En caso de que la oferta sea presentada por un consorcio o unión temporal; este documento debe ser diligenciado por todos sus integrantes.

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

"Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2"

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____de _____, manifiesto, que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes, por lo que declaro que me encuentro a **PAZ Y SALVO** por todo concepto.

_____
Nombre del Proponente

(Firma del Proponente Persona Natural)
C.C.
Dirección comercial del Proponente Teléfono – fax

_____

En el evento de propuesta presentada por persona natural, este deberá acreditar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al mes anterior al cierre del presente proceso de selección, mediante la presentación de las planillas o recibos de pagos correspondientes y manifestación de que está al día.