Anexo No. 01

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ciudad y Fecha

Señores:
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA
Teléfono: 6750075
Calle 6 # 8-10 Centro – Segundo Piso Palacio Municipal
Castilla la Nueva – Meta

REF: REGIMEN ESPECIAL CON OFERTA No.

Respetados señores:

[Nombre del representante legal del proponente] en mi calidad de representante legal de [Nombre del proponente] o [Nombre del proponente- persona natural] en adelante el "proponente", manifiesto, bajo la gravedad del juramento que:

1. Estoy autorizado para suscribir y presentar la oferta y para suscribir el contrato si resulto adjudicatario del proceso de contratación de la referencia.
2. En caso de que la oferta me sea adjudicada suscribiré el contrato objeto del proceso de contratación en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en los documentos del proceso.
3. Conozco los documentos del proceso, incluyendo adendas, y acepto los requisitos en ellos contenidos. Dentro de los documentos presentados a la entidad conozco los ítems, la descripción, las unidades y cantidades establecidas en el Anexo 1.
4. Conozco las leyes de la República de Colombia que rigen el proceso de contratación.
5. Tengo conocimiento acerca de las características y condiciones del sitio de ejecución del proyecto, por lo que asumo la responsabilidad de su revisión con la presentación de esta oferta.
6. Conozco el sitio donde se ejecutará el contrato y asumo los riesgos previsibles inherentes al mismo, así como aquellos asignados en el pliego de condiciones.
7. La información contenida en todos los documentos de la oferta es veraz y asumo total responsabilidad frente a la entidad cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.
8. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos hallamos incursos en causal alguna de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley.
9. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incursos en ninguno de los conflictos de intereses para participar establecidos en la ley.
10. En caso de llegar a conocer que los integrantes del proponente plural, los socios de la persona jurídica que representó o yo nos encontramos incursos en alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, nos comprometemos a informar de manera inmediata tal circunstancia a la entidad, para que tome las medidas pertinentes. Este compromiso lo

adquirimos en total independencia de la etapa procesal en que se encuentre el proceso de contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).

11. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento (se exceptúa las sociedades anónimas abiertas), ni a mí, se nos ha declarado responsables judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades, y soborno trasnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
12. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo estamos incursos en la situación descrita en el numeral 1del artículo 38 de la ley 1116 de 2006.
13. Los recursos destinados al proyecto son de origen lícito y no hemos participado en actividades delictivas, así como no hemos recibido recursos o facilitado actividades contrarias a la ley.
14. Al momento de la presentación de la oferta, ni mis representados ni yo nos encontramos incursos en alguna de las causales de rechazo señaladas en el Pliego de condiciones definitivo.
15. Si se me adjudica el contrato me comprometo a constituir las garantías requeridas y a suscribir estas y aquel dentro de los términos señalados para ello.
16. La oferta está constituida por todos los Formatos, Formularios, Anexos y Matrices requeridos en los documentos del proceso aplicables al proponente y documentos de soporte presentados.
17. La oferta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta y suscripción del contrato, en tanto además conozco el lugar donde se ejecutará el contrato, y en consecuencia, no presentaré reclamos con ocasión de pago de tales gastos.
18. Declaro que me informaré de todas las etapas y decisiones del proceso de contratación, consultando el Sistema Electrónico Para la Contratación Pública; y en caso de que me deban comunicar o notificar alguna decisión, autorizo a la entidad para que lo haga al correo electrónico indicado al final de este documento.

RESÚMEN DE LA PROPUESTA:

Nombre o Razón social del Proponente: _____
Cédula de ciudadanía o NIT: _____
Representante Legal: _____
País de Origen del Proponente: _____

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

El Proponente es:	Persona natural___ Persona jurídica nacional___ Persona jurídica extranjera sin sucursal en Colombia___ Sucursal de sociedad extranjera ___ Unión Temporal ___ Consorcio ___ Otro___
Grupo empresarial:	El Proponente o alguno de los miembros del Proponente Plural pertenece a un grupo empresarial: sí___ no___ Nombre del grupo empresarial: _____ En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, la participación en el grupo empresarial es en calidad de:

MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA	**DEPARTAMENTO DEL META** **MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA** **NIT. 800.098.190-4** **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA** **ANEXO No 1 CARTA DE PRESENTACIÓN**	MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA

	Matriz ___ Subsidiaria ___ Filial ___ Subordinada ___ Otro (indicar cuál) _____
Composición de la persona jurídica:	El Proponente cotiza en bolsa: sí___ no____ Composición accionaria del Proponente o de las personas jurídicas que lo integran (lo anterior no aplica para las sociedades anónimas abiertas): [Este cuadro se debe diligenciar por cada una de las sociedades que conforman el Proponente]

Porcentaje participación	**NIT, Cédula o Documento de Identificación**	**Nombre o Razón social del Accionista**

VALIDEZ DE LA PROPUESTA: NOVENTA (90) DIAS

PLAZO PARA EJECUTAR EL CONTRATO: _____

Me permito informar que las comunicaciones relativas a esta CONVOCATORIA PÚBLICA las recibiré en la siguiente Dirección:

Dirección: _____
Ciudad: _____
Teléfono(s): _____
Correo electrónico:

Atentamente,

Firma: _____
Nombre: _____
C.C: _____
En caso de personas naturales esta carta debe estar firmada por el proponente; en caso de personas jurídicas, consorcios o uniones temporales deberá estar firmada por el representante debidamente facultado.

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.

[Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente del Consorcio.]

7. El señor[a] _____ [Indicar el nombre del representante legal del Consorcio] acepta su nombramiento como representante legal del Consorcio [Nombre del Consorcio]

8. [La Entidad y los Proponentes podrán incluir cláusulas adicionales que no contradigan lo dispuesto en los Documentos Tipo para regular la relación negocial entre los integrantes.]

9. El domicilio del Consorcio es:

Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____

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

_____
[Nombre del Proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

_____
[Nombre del Proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

_____
[Nombre y firma del representante suplente del Consorcio]

_____
[Nombre y firma del representante del Consorcio]

[Número del Proceso de Contratación]

Anexo 2 – CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL

[El Proponente deberá diligenciar el Formato dependiendo de la forma asociativa con la que se presente (Consorcio o Unión Temporal)]

Anexo 2A — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Dirección de la Entidad]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el "Proceso de Contratación"
Objeto:
[Incluir cuando el proceso es estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

Los suscritos, [nombre de la persona natural o del representante legal del integrante 1] y [nombre de la persona natural o del representante legal del integrante 2] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio, para participar en el Proceso de Contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El Consorcio está conformado por los siguientes integrantes:

Nombre del integrante	Compromiso (%) (1)
[Indicar los nombres de los integrantes del Consorcio]	[Indicar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes]

(1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

2. El Consorcio se denomina Consorcio _____.

3. El objeto del Consorcio es _____.

4. La duración del Consorcio es _____.

5. El representante del Consorcio es _____ [indicar el nombre], identificado con la C. C. _____ de _____, 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. [Incluir este numeral en caso de nombrar representante suplente] El representante suplente del Consorcio es _____ [indicar el nombre], identificado con la C. C. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de

[Número del Proceso de Contratación]

Anexo 2B – DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Dirección de la Entidad]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el "Proceso de Contratación"
Objeto:
[Incluir cuando el proceso es estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

Los suscritos, [nombre de la persona natural o del representante legal del integrante 1] y [nombre de la persona natural o del representante legal del integrante 2] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido conformar una Unión Temporal para participar en el Proceso de Contratación y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La Unión Temporal está conformada por los siguientes integrantes, los cuales ejecutarán las actividades que se describen a continuación:

Actividades y términos en la ejecución del Contrato (1)	Compromiso (%) (2)	Nombre del integrante a cargo de la actividad
[El integrante debe describir pormenorizadamente las actividades que ejecutará en desarrollo del contrato.]	[Indicar el porcentaje de cada actividad que se compromete a ejecutar] [En el evento que la actividad sea realizada por dos (2) o más integrantes se indicará el porcentaje de compromiso en relación con cada uno de ellos]	

(1) La extensión de la participación se indicará en función de las actividades a ejecutar en el proyecto.
(2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

2. La Unión Temporal se denomina Unión Temporal _____.
3. El objeto de la Unión Temporal es _____.
4. La duración de la Unión Temporal es de _____.
5. El representante de la Unión Temporal es _____ [indicar el nombre], identificado con la C.C. _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y 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. [Incluir este numeral en caso de nombrar representante suplente] El representante suplente de la Unión Temporal es _____ [indicar el nombre], identificado con la C. C. _____ de _____, 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.

   [Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente de la Unión Temporal.]

7. El señor [a] _____ [indicar el nombre del representante legal de la Unión Temporal] acepta su nombramiento como representante legal de la Unión Temporal [Nombre de la Unión Temporal]

8. [La entidad y los Proponentes podrán incluir cláusulas adicionales que no contradigan lo dispuesto en los Documentos Tipo para regular la relación negocial entre los integrantes.]

9. El domicilio de la Unión Temporal es:

   Dirección de correo _____
   Dirección electrónica _____
   Teléfono _____
   Telefax _____
   Ciudad _____

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

_____
[Nombre del Proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

_____
[Nombre del Proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

_____
[Nombre y firma del representante de la Unión Temporal]

_____
[Nombre y firma del representante suplente de la Unión Temporal]

ANEXO No. 3

DECLARACIÓN DE MULTAS Y SANCIONES

Referencia: Proceso de Contratación - [Insertar información No. proceso y objeto]

OBJETO DEL CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	AÑO DE IMPOSICIÓN DE LA MULTA	MULTA/SANCIÓN
		2018	
		2019	
		2020	
		2021	
		2022	
		2023	
		2024	
		2025	

NOTA 1: En caso que el proponente sea consorcio o unión temporal, cada integrante deberá diligenciar el anexo en forma individual.

Acredito, bajo la gravedad de juramento, que dentro de los últimos cinco (05) años que SI____ o NO____ se me han interpuesto multas y/o sanciones.

Firma del Proponente

Firma _____

Nombre:_____

C.C. N°: _____

[Indicar Proceso de Contratación]

Ciudad y fecha
Señores
MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA
Ciudad

ANEXO No. 4- PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURIDICAS)

[Este Formato debe ser diligenciado por las personas jurídicas nacionales y extranjeras con domicilio o Sucursal en Colombia las cuales deberán acreditar este requisito respecto del personal vinculado en Colombia].

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica], identificado con cédula de ciudadanía No [Incluir el número de identificación] expedida en [Incluir el lugar de exoedición], en mi condición de [Incluir la condición de quien suscribe el documento] de la persona jurídica denominada de [Incluir la razón social de la persona jurídica], identificada con NIT [Incluir el NIT], manifiesto bajo la gravedad de juramento:

- Que he cumplido con los pagos a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, y con los aportes parafiscales correspondientes a los empleados que he vinculado por contrato de trabajo, por lo que declaro que me encuentro a paz y salvo con las empresas promotoras de salud EPS, administradoras de riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA, **ya que a la fecha de cierre del presente proceso de selección, he realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar los pagos.**

- Que actualmente me encuentro vinculado al Sistema General de Salud y Pensión, a la fecha estoy al día con los aportes y en caso de ser adjudicatario con el Municipio de Villavicencio me obligo a hacer los aportes de ley durante la vigencia del contrato cuyo objeto es: [Incluir el objeto del contrato]

Lo anterior en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en [ ], a los [ ] días del mes de [ ] de 20[ ]

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]
[Número de identificación y lugar de expedición]

Nota: Para los Proponentes Plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados. Adicionalmente, la persona jurídica adjudicataria debe presentar, para la suscripción del Contrato, ante la dependencia respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social integral y aportes legales cuando a ello haya lugar.

[Indicar Proceso de Contratación]

ANEXO No. 5 - PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003
(PERSONAS NATURALES)

Ciudad y fecha
Señores
MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA
Ciudad

[Incluir el nombre del proponente], identificado con cédula de ciudadanía No. [incluir el número de identificación] expedida en [incluir el lugar de expedición] manifiesto bajo la gravedad de juramento:

1. Que durante los últimos seis (06) meses he cumplido con los pagos a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, y con los aportes parafiscales correspondientes a los empleados que he vinculado por contrato de trabajo, por lo que declaro que me encuentro a paz y salvo con las empresas promotoras de salud EPS, administradoras de riesgos profesionales ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA. *(Si aplica)*

2. Que no tengo trabajadores a cargo y que en consecuencia no tengo la obligación legal de aportar a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, por empleados vinculados por contrato de trabajo. Igualmente declaro, que como persona natural me encuentro al día en el pago de mis aportes al sistema de seguridad, sistemas de seguridad social en salud y pensión. *(Si aplica)*

3. Que actualmente estoy al día con los aportes y en caso de ser adjudicatario con el Municipio de Villavicencio me obligo a hacer los aportes de ley durante la vigencia del contrato resultante de la presente invitación pública cuyo objeto es: [Incluir el objeto del contrato]

Lo anterior en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en [ ], a los [ ] días del mes de [ ] de 20[ ]

_____
FIRMA DEL PROPONENTE
Nombre
C. C. No. de

Nota: Para los Proponentes Plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados.

ANEXO N° 6
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Ciudad, fecha

Señores:
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA
Teléfono: 6750075
Calle 6 # 8-10 Centro – Segundo Piso Palacio Municipal
Castilla la Nueva – Meta

REF: REGIMEN ESPECIAL CON OFERTA No. _____

OBJETO: _____

OFERENTE: _____
CONSORCIADO: _____

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción del presente formulario que SI____ NO____ me encuentro incurso en alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para celebrar contratos con su entidad, y puntualmente lo siguiente:

FUENTE	INHABILIDAD	I / NO
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal a)	Está inhabilitado para contratar con el estado de conformidad con las causales establecidas en la constitución o la ley?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal b)	En los últimos cinco (5) años ha participado en licitación pública o celebrado contratos estando inhabilitado para contratar con el estado?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal c)	En los últimos cinco (5) años le han declarado la caducidad de un contrato estatal?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal d)	En los últimos cinco (5) años ha sido condenado a la pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas, o ha sido sancionado disciplinariamente con destitución?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal e)	En los últimos cinco (5) años ha dejado de suscribir –sin justa causa- un contrato estatal que le hubiere sido adjudicado?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal f)	Es servidor público?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal g)	Para la presente licitación pública ha presentado o estima presentar propuesta su cónyuge o compañero permanente, un pariente hasta el segundo grado de consanguinidad, o segundo de afinidad?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal h)	Tiene su representante legal o alguno de sus socios (salvo en las sociedades anónimas abiertas) vínculos de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, o segundo de afinidad con el representante legal o los socios de otra sociedad que haya presentado o estime presentar propuesta para la presente mínima cuantía?	

Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal i)	• Ha sido socio de alguna persona jurídica a la que le haya sido declarada la caducidad en los últimos cinco (5) años? • La persona jurídica tiene algún socio que anteriormente haya sido socio de otra persona jurídica a la que le fuera declarada la caducidad en los últimos cinco (5) años?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal j) modificado por el artículo 31 de la Ley 1178 de 2016.	• Ha sido declarado usted responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la administración pública, o por delitos o faltas contempladas en la Ley 1474 de 2011, o por cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia? • En el caso de personas jurídicas (incluidas matrices y subordinadas –salvo anónimas abiertas) lo han sido sus administradores, representantes legales, miembros de junta directiva o de socios controlantes? • La persona jurídica ha sido declarada responsable administrativamente por la conducta de soborno transnacional?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 1° literal k) modificado por el artículo 33 de la Ley 1178 de 2016.	Persona natural: Financió usted o sus parientes dentro del segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o primero civil la campaña del actual alcalde municipal, con aportes superiores al dos por ciento (2.0%) de las sumas máximas a invertir? Persona jurídica: Financió usted o su representante legal, los miembros de junta directiva o cualquiera de sus socios controlantes, directamente o por interpuesta persona la campaña del actual alcalde municipal, con aportes superiores al dos por ciento (2.0%) de las sumas máximas a invertir? **No aplica para servicios profesionales.**	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 2° literal a)	Fue servidor público de esta entidad desempeñando funciones en los niveles directivo o asesor en el último año?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 2° literal b)	Tiene vínculo de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, con algún funcionario de esta entidad que se desempeñe en los niveles directivo o asesor, o de quien ejerza control interno o fiscal de la misma?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 2° literal c)	Es cónyuge o compañero permanente de algún funcionario de esta entidad que se desempeñe en los niveles directivo o asesor, o de quien ejerza funciones de control interno o control fiscal de la misma?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 2° literal d)	• Dentro de la persona jurídica tiene participación u ocupa cargos de dirección o manejo algún funcionario de esta entidad que se desempeñe en los niveles directivo o asesor? O que sea cónyuge o compañero permanente o pariente hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o civil de dicho funcionario?	
Ley 80 de 1993 art. 8° Num. 2° literal f) adicionado por el	• Usted o las personas a través de las cuales prestará el servicio, ocuparon en los últimos dos años un cargo directivo en esta entidad, cuyo sector tenga relación con el objeto del futuro contrato?	

artículo 4° de la Ley 1474 de 2011.	• Tiene parentesco hasta el primer grado de consanguinidad, primero de afinidad, o primero civil con un ex empleado público, con el que se cumpla las condiciones antes mencionadas? • La sociedad tiene vinculado a cualquier título a un ex empleado público, con el que se cumpla las condiciones antes mencionadas?.	
Inciso tercero, Art. 49 Ley 617 de 2000 modificado por el artículo 1° de la Ley 1148 de 2007, y por la Ley 1296 de 2009	• Es cónyuge, compañero permanente, o tiene parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o primero civil con el alcalde de esta entidad? • Tiene vinculado o prevé vincular para la ejecución del respectivo contrato a una persona que tenga tales calidades?	
Parágrafo 3°Art. 49 Ley 617 de 2000 modificado por el artículo 1° de la Ley 1148 de 2007	• Es cónyuge, compañero permanente, o pariente hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil de algún concejal del municipio? • Tiene vinculado o prevé vincular para la ejecución del respectivo contrato a una persona que tenga tales calidades?	
Art. 90 Ley 1474 de 2011	• Ha sido objeto de imposición de multas o declaratorias de incumplimiento? Nota: En caso afirmativo indique el tipo de sanción, la entidad que la impuso y la fecha de imposición	
Numeral 4 del art. 183 Ley 1801 de 2016	• Le han impuesto algún tipo de multa de las contempladas en el Código Nacional De Policía Y Convivencia, y la misma tiene a la fecha una mora a seis meses?	
OBSERVACIONES :	*"Diligencia este casilla en caso de que la respuesta a alguna de las preguntas anteriores haya sido afirmativa, o en el evento de que considere pertinente poner de presente a la entidad alguna circunstancia que pudiera incidir en su capacidad para contratar."*	

TENGA EN CUENTA:

.- *Cónyuge:* persona que se encuentra unida a otra mediante matrimonio civil o religioso.

.- *Compañero Permanente:* Es el hombre y mujer que forman parte de la unión marital de hecho, es decir quienes sin estar casados, hacen una comunidad de vida permanente y singular, en los términos de la Ley 54 de 1990.

.- *Parentesco por consanguinidad:* Es la relación o conexión que existe entre las personas que descienden de un mismo tronco o raíz o que están unidas por los vínculos de la sangre.

.- *Parentesco por afinidad:* Es el que existe con los familiares consanguíneos de su respectivo cónyuge o compañero permanente.

.- *Parentesco Civil:* Es el que resulta de la adopción, mediante la cual la ley estima que el adoptante, su mujer y el adoptivo se encuentran entre sí, respectivamente, en las relaciones de padre, de madre, de hijo. Este parentesco no pasa de las respectivas personas.

.- *Parentesco hasta primer grado de consanguinidad:* papá, hijo,

.- *Parentesco hasta primer grado de afinidad:* papá, hijo, de su cónyuge o compañero permanente.

.- *Parentesco hasta segundo grado de consanguinidad:* papá, abuelo, hijo, nieto, hermano

.- *Parentesco hasta segundo grado de afinidad:* papá, abuelo, hijo, nieto, hermano de su cónyuge o compañero permanente.

.- *Parentesco hasta cuarto grado de consanguinidad:* papá, abuelo, bisabuelo, tatarabuelo, Hijo, nieto, bisnieto, tataranieto, Hermano, tíos, sobrinos, primo hermano, tío abuelo, sobrino nieto.

.- *Parentesco primero o único civil:* El que existe entre el hijo y los padres adoptantes.

_____

NOMBRE Y FIRMA

Nota: *En el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de sus miembros deberá diligenciar y suscribir el presente formulario.*

Anexo No. 7
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad y Fecha

Señores
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN PUBLICA
Calle 6 no 8-10 Centro
Castilla la Nueva

Ref.: REGIMEN ESPECIAL CON OFERTA No. __ OBJETO: ____

[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 la Administración Municipal de Castilla la Nueva Meta 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 de **REGIMEN ESPECIAL CON OFERTA No. _____**
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 de **REGIMEN ESPECIAL CON OFERTA No _____.**
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación de **REGIMEN ESPECIAL CON OFERTA No _____,** 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 _____ días del mes de_____ de 2025.

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

ANEXO 8

COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

Los suscritos: .....identificado con cédula de ciudadanía No..... de....., domiciliado en....., actuando en mi propio nombre (o en representación de.....) que en adelante se denominará el Proponente, manifestamos la voluntad de asumir el presente COMPROMISO DE TRANSPARENCIA teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Que el Municipio, adelanta el proceso de **XXXXXXXXXXXX** No. **XXXXXX** de xxxxxx con el objeto de contratar el **XXXXX XXXXXXXX**.1. Que el Proponente tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y el Municipio en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

2. Que el Proponente tiene interés en el proceso de Proceso de **XXXXXXXXXXX** referido en el primer considerando, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso, y en tal sentido realiza las siguientes manifestaciones y compromisos:

DECLARACIONES

PRIMERA: Declaro bajo la gravedad del juramento no encontrarme incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución Política ni en el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas.

SEGUNDA: Declaro que toda la información que suministré y suministraré al MUNICIPIO es cierta y precisa y que no omití ni omitiré información que sea necesaria para la transparencia en la celebración y desarrollo del contrato.

TERCERA: Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, ni directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los proponentes.

CUARTA: Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el presente proceso.

QUINTA: Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente proceso, las adendas, así como las aclaraciones que se realizaron en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

COMPROMISOS

PRIMERO: Si llegare a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a ceder el contrato, previa autorización escrita

del Municipio de Castilla la Nueva, y si ello no fuere posible renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º de la Ley 80 de 1993.

SEGUNDO: Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

TERCERO: Me comprometo a suministrar al municipio de Castilla la Nueva cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

CUARTO: Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el pliego, sus anexos y en el contrato.

QUINTO: Me comprometo a desarrollar todas las actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el contrato resultante del proceso de **XXXXXXXXXX** No. XXX de XXXXX.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de nuestros compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, se suscribe en la ciudad de _____ el día ___ de_____

EL PROPONENTE	
Firma C.C. No.	Firma C.C. No.

NOTA: EN CASO DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO POR TODOS LOS INTEGRANTES.

MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA	**DEPARTAMENTO DEL META** **MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA** **NIT. 800.098.190-4** **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA** **Anexo No.8A Y 8B Experiencia General y Especifica**	MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA

ANEXO No. 8A EXPERIENCIA GENERAL

Ciudad y Fecha

No. DE PROCESO: _____
OBJETO: _____

No. de Orden	Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado en el RUP [para personas naturales o jurídicas nacionales y extranjeras domiciliadas con sucursal en Colombia]	EXPERIENCIA REQUERIDA PARA LA ACTIVIDAD PRINCIPAL [que cumple con este contrato (general y/o especifica]	Entidad Contratante	Contrato o Resolución		CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS	FORMAS DE EJECUCIÓN		Integrante que aporta experiencia	Fecha de Iniciación [Dia-mes-año]	Fecha de Terminación [Dia-mes-año]	VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN SMMLV		VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN SMMLV AFECTADO POR EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
				No.	Objeto		I,C,UT, OTRA	%				VALOR TOTAL REPORTADO EN EL RUP [para personas naturales o jurídicas nacionales y extranjeras domiciliadas con sucursal en Colombia]	VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN SMMLV de conformidad con el proceso de conversión de moneda establecido en los Pliego de Condiciones [para personas naturales o jurídicas sin domicilio o sucursal en Colombia]	
1		[Señalar si el Contrato aportado para acreditar lo exigido en la actividad principal acredita la "Experiencia General" o "Experiencia Específica".]												
2														
LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMATO ES DE RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE.														
NOTA No. 1: Para cada Contrato se debe indicar la razón social del contratante, el número y/o objeto y si se ha ejecutado en forma individual (I), Consorcio (C), Unión Temporal (UT) o bajo cualquier otra modalidad de asociación y el porcentaje de participación.														
NOTA No. 2: En el caso de Contratos suscritos en Consorcio, Unión Temporal u otra modalidad de asociación considerar lo establecido en el Pliego de Condiciones.														
NOTA No. 3: Los valores consignados deben relacionarse en pesos colombianos realizando su conversión a SMMLV.														
NOTA No. 5: Para Proponentes Plurales se debe informar que integrante aporta la experiencia.														
NOTA No. 6: El valor total se calcula de conformidad con lo indicado en el Pliego de Condiciones.														
NOTA No. 8:Los Proponentes sin sucursal o domicilio en Colombia deben incluir los códigos de clasificación de las naciones unidas para cada uno de los Contratos aportados.														

_____
FIRMA Y NOMBRE DEL PROPONENTE

Anexo No.10

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, **autorizo libre, expresa e inequívocamente** a la **ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA**, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento de los contratos de prestación de servicios de la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en https://castillalanueva.gov.co/, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico contactenos@castillalanueva-meta.gov.co y en el Teléfono: (57+8) 6751027

Se suscribe en la ciudad de _____, el día _____ (__) de _____ de 20___.

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____

ANEXO Nº 11

FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El (la) suscrito(a) _____ identificado (a) con cédula No. _____ expedida en _____, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019,a la **ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA**, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa - Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de _____ el día _____ (__) de _____ de 20___.

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____

FORMULARIO 1 PROPUESTA ECONOMICA

Ciudad y Fecha

Señores
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACION PÚBLICA
Teléfono: 6750075
Calle 6 # 8-10 Centro – Segundo Piso Palacio Municipal
Castilla la Nueva – Meta

REF: DACP-RE No. _____ DE 2026 – REGIMEN ESPECIAL CON OFERTA

APORTE MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA

COMPONENTE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Componente 1: Emprendimiento y autonomía económica para personas con discapacidad y cuidadores	Estrategia de difusión y convocatoria pública	Global	6		
	Capacitaciones para impulsar economía sostenible. Incluye video beam, computador portátil, material audiovisual y apoyos visuales.	Mes	1		
	Acompañamiento técnico en áreas administrativa, agropecuaria, ciencias humanas o afines; jornadas teórico-prácticas y dos visitas de seguimiento post-entrega.	Mes	10		
	Acompañamiento profesional en ingeniería, administración de empresas o afines para planear y coordinar capacitaciones, planes de inversión, costos y evaluación de beneficiarios.	Mes	10		
	Apoyo a unidades productivas para la generación de ingresos.	Unidad	20		
SUBTOTAL COMPONENTE 1 — Emprendimiento y autonomía económica para personas con discapacidad y cuidadores					
Componente 2: Fortalecimiento Institucional del Centro CADIFU	Equipo de cómputo Ryzen 5 7535HS, Windows 11 Pro, 8 núcleos, pantalla 15,6 pulgadas, SSD 512 GB, RAM 16 GB, gráficos, FHD 1920×1080, Wi-Fi y Bluetooth 5.3.	Unidad	4		
	Impresora multifunción a color, Wi-Fi, copia, ADF, fax, impresión y escáner, dúplex automático, inyección de	Unidad	4		

	tinta, USB, bandeja 250 hojas, tamaño A4, 110 V.				
	Escritorio en L, superficie de 19–25 mm, faldón metálico, niveladores, acabado blanco o madera; medidas aproximadas 75×150×150 cm.	Unidad	3		
	Escritorio operativo en lámina cold rolled y madera laminada, cajonera metálica con cajones y gaveta para carpeta oficio, dimensiones aproximadas 73×120×60 cm.	Unidad	5		
	Silla ergonómica tapizada, con brazos, soporte lumbar regulable, apoyacabezas, ruedas y soporte hasta 100 kg.	Unidad	9		
	Gimnasio León-System Ultra con hasta 18 elementos de integración sensorial; incluye herrajes, estructura de anclaje metálica, transporte, instalación y mano de obra.	Unidad	1		
	Escalera de braquiación Glenn Doman en madera maciza, soportada en piso, desarmable, con resistencia de 90 kg.	Unidad	1		
	Kit pedagógico de alfabeto Braille 3D con 26 letras táctiles.	Unidad	5		
	Proyector, 3.400 lúmenes, resolución XGA 1024×768, relación 4:3, entradas USB-B, HDMI, video, RS-232C y control remoto.	Unidad	1		
	Telón de proyección con trípode, aproximadamente 190×170 cm, respaldo black out, bordes negros y garantía de seis meses.	Unidad	1		
	Electroestimulador digital con funciones terapéuticas TENS para alivio del dolor muscular y articular y fortalecimiento/tonificación.	Unidad	3		
SUBTOTAL COMPONENTE 2 — Fortalecimiento Institucional del Centro CADIFU					
Componente 3: Ayudas técnicas y tecnológicas para personas con discapacidad	Silla de ruedas estándar/manual, plegable, estructura de aluminio, freno manual y auxiliar, llantas macizas y descansapiés desmontables; capacidad aproximada 100 kg.	Unidad	20		
	Silla de ruedas neurológica para adulto, reclinable y basculante, soporte cefálico,	Unidad	4		

	apoyos ajustables, frenos y capacidad de carga de 110 kg.				
	Bastón de asistencia y orientación táctil, plegable, de aluminio, punta giratoria y empuñadura plástica; incluye bastón blanco, verde y blanco con rojo.	Unidad	5		
	Lupa electrónica portátil o amplificador de imagen para móvil, con audio, soporte antideslizante y conexión Bluetooth, para personas con baja visión.	Unidad	5		
	Equipo portátil con periféricos y hardware inclusivo para permanencia educativa o trabajo remoto; marca reconocida, mínimo Intel Core I5 y SSD 512 GB.	Unidad	4		
	Grúa hidráulica para transferencias, estructura de acero, arnés y capacidad hasta 180 kg; base ajustable y ruedas con freno.	Unidad	5		
	Kyrios Suit para control postural, con telas elásticas microperforadas y compresión profunda; tallas definidas por supervisión.	Unidad	5		
	Par de muletas graduables en aluminio, con apoyo axilar y manilares acolchados antideslizantes, tallas S, M y L; capacidad hasta 125 kg.	Unidad	20		
	Silla sanitaria plegable con ruedas y frenos, estructura de aluminio, bandeja de contención y capacidad de carga hasta 100 kg.	Unidad	5		
	Caminador liviano plegable en aluminio, barras dobles cruzadas, agarraderas y tapones antideslizantes; capacidad hasta 130 kg.	Unidad	10		
	Bastón sencillo graduable en aluminio, mango en T y base antideslizante; capacidad hasta 125 kg.	Unidad	5		
	Acompañamiento técnico de auxiliar de enfermería para seguimiento y asistencia a personas con discapacidad y cuidadores en el uso de ayudas técnicas.	Mes	10		
	Bastón de asistencia a la marcha en aluminio, con apoyo de codo, manilar de PVC y base antideslizante;	Unidad	5		

	capacidad hasta 110 kg.				
SUBTOTAL COMPONENTE 3 – Ayudas técnicas y tecnológicas para personas con discapacidad					
Componente 4: Atención interdisciplinaria, autonomía, autoestima y bienestar	Jornadas de fortalecimiento para la vida diaria independiente y educación para la salud: autocuidado, hábitos saludables, higiene, alimentación, uso de ayudas y prevención de riesgos.	Jornada	12		
	Jornadas de fisioterapia grupal para rehabilitación, mantenimiento funcional, fortalecimiento muscular y prevención de complicaciones; hasta 30 participantes por sesión.	Jornada	12		
	Jornadas de terapia ocupacional individual y grupal para autonomía, integración sensorial y desempeño funcional; orientación a cuidadores cuando se requiera.	Jornada	12		
	Jornadas de fonoaudiología y comunicación, con actividades individuales/grupales y sistemas aumentativos o alternativos según necesidades.	Jornada	12		
	Jornadas de educación especial para fortalecer procesos cognitivos, habilidades académicas funcionales, lectoescritura adaptada y competencias para la vida.	Jornada	12		
	Jornadas de psicología y apoyo psicosocial para salud mental, bienestar emocional, resiliencia, redes de apoyo y acompañamiento a cuidadores.	Jornada	12		
	Jornadas de orientación jurídica a personas con discapacidad, cuidadores y familiares para acceso a servicios, beneficios y exigibilidad de derechos.	Jornada	22		
	Logística para atención extramural en zonas rurales, incluido transporte de equipo interdisciplinario, equipos, camillas, colchonetas, ayudas e insumos.	Jornada	11		
	Jornadas de estimulación neurofuncional con técnica Vojta, orientadas a patrones de movimiento y control	Jornada	12		

	postural, con orientación a cuidadores cuando aplique.				
SUBTOTAL COMPONENTE 4 — Atención interdisciplinaria, autonomía, autoestima y bienestar					
Componente 5: Atención nutricional y seguridad alimentaria	Jornadas mensuales de atención nutricional para 120 personas beneficiarias: valoración y seguimiento, educación alimentaria y nutricional y entrega de paquetes nutricionales.	Jornada	11		
SUBTOTAL COMPONENTE 5 — Atención nutricional y seguridad alimentaria					
Componente 6: Acciones afirmativas, diferenciales e inclusión social	Taller Marea de Inclusión con sesiones grupales de hidroterapia, fisioterapeuta, transporte, acceso a piscina, elementos de apoyo y refrigerio; mínimo 30 beneficiarios por sesión.	Jornada	11		
	Encuentro vivencial e inclusión en entorno marino: logística especializada, transporte adaptado, alojamiento accesible, alimentación, pólizas y actividades terapéuticas/recreativas.	Global	32		
	Logística integral para Olimpiadas Municipales Adaptadas, con justas deportivas, integración de delegaciones rurales y urbanas.	Evento	2		
	Jornadas de apertura y clausura Inclusión Fest, con encuentros, muestras culturales y socialización de actividades del proyecto.	Unidad	2		
	Talleres grupales de estimulación cognitiva con materiales, actividades terapéuticas, pedagógicas y recreativas, hasta 25 participantes por sesión.	Jornada	6		
	Jornadas de bienestar, belleza y cuidado personal en zona urbana y rural, con servicios de peluquería, peinado, manicure y masaje; hasta 50 personas por jornada.	Jornada	6		
SUBTOTAL COMPONENTE 6 — Acciones afirmativas, diferenciales e inclusión social					
Componente 7: Integración, recreación y convivencia inclusiva	Encuentro Aguinaldo sin Barreras, con actividades lúdicas, recreativas, deportivas, culturales y de integración; incluye alimentación, hidratación y recursos logísticos.	Jornada	1		
	Creación y puesta en marcha	Global	1		

	de grupo de danzas tradicionales colombianas, con formación, ensayos, coreografías y preparación de presentaciones.				
SUBTOTAL COMPONENTE 7 — Integración, recreación y convivencia inclusiva					
Componente 8: Coordinación del proyecto	Servicio de coordinación técnica del proyecto y articulación sectorial de las actividades y jornadas.	Mes	11		
	Servicio de auxiliar de enfermería para apoyo asistencial, transferencias, primeros auxilios, toma de signos vitales y acompañamiento en jornadas.	Mes	11		
	Servicio de apoyo técnico-administrativo para custodia documental, control de asistencia, agendamiento y apoyo operativo.	Mes	11		
SUBTOTAL COMPONENTE 8 — Coordinación del proyecto					
VALOR TOTAL PROYECTO					

APORTE DE LA ESAL: EL APORTE DE LA ESAL COOPERANTE: El aporte de la ESAL deberá contener las mismas condiciones de descripción, unidad, cantidad, valor unitario IVA Incluido y Valor total IVA Incluido, el cual deberá establecer en el anexo de aporte de la propuesta:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4.3	Jornadas de terapia ocupacional individual y grupal para autonomía, integración sensorial y desempeño funcional; orientación a cuidadores cuando se requiera.	5	Unidad		
4.5	Jornadas de educación especial para fortalecer procesos cognitivos, habilidades académicas funcionales, lectoescritura adaptada y competencias para la vida.	5	Unidad		
6.1.	Taller Marea de Inclusión con sesiones grupales de hidroterapia, fisioterapeuta, transporte, acceso a piscina, elementos de apoyo y refrigerio; mínimo 30 beneficiarios por sesión.	5	Unidad		
APORTE ESAL EN LETRAS:					

Nota 1: El oferente al momento de diligenciar su propuesta económica, deberá tener en cuenta la cantidad de ítems a contratar por parte del municipio de Castilla la Nueva, por tal motivo deberá crear cada una de las respectivas celdas para presentar la respectiva propuesta por la totalidad de los ítems a contratar.

Nota 2: Los valores ofertados en el anexo propuesta económica deberán ajustarse al peso, bien sea por exceso o por defecto. El proponente será responsable de analizar y contemplar dentro de su propuesta el IVA de todos los insumos y fases intermedias, necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.

	DEPARTAMENTO DEL META MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA NIT. 800098190-4 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACION PUBLICA FORMULARIO 1 PROPUESTA ECONOMICA	

Nota 3: El precio unitario y precio total ofertado, incluye IVA y demás impuestos departamentales y municipales, si es el caso, y cualquier otro costo directo o indirecto, en los cuales deba incurrir el contratista para la prestación del servicio requerido.

Nota 4: Al momento de elaborar la propuesta, el oferente deberá tener en cuenta los valores fijados dentro del presupuesto oficial, toda vez su propuesta no podrá sobrepasar tanto los valores por ítem como el valor total presupuestado por la entidad

Así mismo manifestamos expresamente que cumplimos con cada uno y con la totalidad de los requerimientos técnicos diseñados y solicitados por la entidad.

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA INCLUIDO APORTE DE LA ESAL EN LETRAS:

Firma RL: _____
Nombre: _____
C.C: _____

ANEXO N° 12. ENCUESTA DE IDONEIDAD

El presente documento contiene las preguntas mínimas que deberán integrar la encuesta de idoneidad, la cual será aplicada a veinte (20) habitantes del municipio de Castilla la Nueva, en el marco del proceso contractual cuyo objeto es: **"FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR DEL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA".**

"RAZÓN SOCIAL DE LA ESAL"	
Nombre del encuestado:	**N° identificación:**

A ¿Qué tan familiar es el nombre de la entidad privada sin ánimo de lucro?

◯ MUY FAMILIAR ◯ POCO FAMILIAR ◯ DESCONOCIDO

B ¿Está la entidad privada sin ánimo de lucro bien administrada?

◯ BUENO ◯ REGULAR ◯ MALO

C ¿Qué tan competentes se perciben los empleados y colaboradores de la entidad privada sin ánimo de lucro?

◯ EFICIENTES ◯ INEFICIENTES

D ¿Qué tan competentes percibe a los administradores de la entidad privada sin ánimo de lucro?

◯ EFICIENTES ◯ INEFICIENTES

E) ¿Son de alta calidad los programas de la entidad privada sin ánimo de lucro?

◯ SI ◯ NO

F) ¿Son innovadores los programas y los métodos de la entidad privada sin ánimo de lucro?

◯ SI ◯ NO

Firma del encuestado:	**Fecha de aplicación de la encuesta:**

NOTA ACLARATORIA:

1. La información contenida en la tabla que integra el presente anexo constituye una guía con la información mínima que deberá tenerse en cuenta para la aplicación de las encuestas.

2. En el apartado "RAZÓN SOCIAL DE LA ESAL" deberá indicarse la razón social de la entidad sin ánimo de lucro encargada de aplicar la encuesta de idoneidad.

Cordialmente,

YESSICA LORENA MAYORGA DIAZ
Secretaria de Salud Pública y Protección Social