FORMATO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.

Lugar y fecha

Señores
Municipio de Gama

Referencia: Proceso de Contratación -

Estimados señores:

[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], presento Oferta para el Proceso de Contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

1. **Que conozco y acepto los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de El Municipio de Ubaque respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.**

2. **Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.**

3. **Que la Oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas del Anexo 1 del Pliego de Condiciones de la subasta de la referencia.**

4. **Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la Oferta.**

5. **Que los documentos que presento con la Oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.**

6. **Que la oferta económica adjunta 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, suscripción y ejecución del contrato y que en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.**

7. **Que en caso de resultar adjudicatario, suscribiré el contrato en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso.**

8. **Que en caso de resultar adjudicatario, me obligo a presentar la garantía de cumplimiento prevista en los Documentos del Proceso en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma allí contenido.**

9. **Que en caso de resultar adjudicatario me comprometo a que a la terminación de la vigencia del Contrato, cumplirá con la totalidad del alcance y los requerimientos y especificaciones técnicas de**

que trata el Anexo 1 del Pliego de Condiciones.

10. **Que manifiesto que el Proponente está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales.**

11. **Adjunto la garantía de seriedad de la Oferta la cual cumple con lo establecido en los Documentos del Proceso.**

12. **Recibiré notificaciones en la siguiente dirección en:**

Persona de contacto	**[Nombre]**		
Dirección	**[Dirección de la compañía]**		
Teléfono	**[Teléfono de la compañía]**	**Celular**	
e-mail	**[Dirección de correo electrónico de la compañía]**		

Firma representante legal del Proponente

_____

Firma del Proponente

Nombre:

Documento de Identidad:

O ANTICORRUPCIÓN

Lugar y fecha

Señores
El Municipio de
Gama

F

O

R

M

A

T

O

N

o

.

2

C

O

M

P

R

O

M

I

S

Proceso de Contratación [Insertar información]

[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 El Municipio de Ubaque para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información].

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la 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]

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural] Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

}

FORMATO No. 3

MODELO DOCUMENTO DE CONFORMACION DE CONSORCIO

GAMA,___de_____de 2026

Señores
ALCALDIA DE GAMA
Atn: Dr. (a).

PROCESO No.: DE 2026

OBJETO:

Apreciados señores:

Los suscritos,_____y_____, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de_____y_____ respectivamente, manifestamos mediante este escrito que hemos convenido constituirnos en consorcio para participar en el proceso de selección de contratista mediante la modalidad de _____ No._____, cuyo objeto es _____

_____y por lo tanto expresamos lo siguiente:

La duración de este consorcio será igual a la del término de ejecución y liquidación del contrato y un año más.

Este consorcio está integrado por:

NOMBRE	PARTICIPACIÓN (%)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

La responsabilidad de los integrantes de este consorcio es solidaria e ilimitada.

4. El representante legal de este consorcio es _____, quien se identifica con la C.C. No.____, expedida en_____, expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta, y en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar las decisiones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato.

5. El suplente del representante legal es_____quien se identifica con la C.C. No. _____, expedida en_____, expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta, y en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar las decisiones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato.

6. La sede del consorcio es:

DIRECCION _____

NUMERO TELEFONICO _____

NUMERO DE FAX _____

CIUDAD _____

En consecuencia se firma en _____a los_____días del mes de_____de 2019.

(miembros)

Nombre	Nombre
Firma	Firma
C.C.	C.C.

Nombre

Firma

C.C.

Nombre

Firma

C.C.

Nombre

Firma

C.C.

Representante del Consorcio

Nombre

Firma

C.C.

Suplente del Representante del Consorcio

FORMATO No. 4

MODELO DOCUMENTO DE CONFORMACION DE UNION TEMPORAL

Gama,___de_____de 2026

Señores
ALCALDIA DE GAMA

PROCESO No: DE 2026

OBJETO:

Apreciados señores:

Los suscritos,_____y_____, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de_____y_____, manifestamos mediante este escrito que hemos convenido constituirnos en unión temporal para participar en el proceso de selección de contratistas mediante la modalidad de: _____ No. _____, cuyo objeto es _____ _____y por lo tanto expresamos lo siguiente:

1. La duración de esta unión temporal será igual a la del término de ejecución y liquidación del contrato, y un año más.

2. Esta unión temporal está integrada por:

NOMBRE, TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA PROPUESTA Y SU EJECUCIÓN (*)	%
A. _____	_____
B. _____	_____

(*) Discriminar actividades por ejecutar por cada uno de los participantes.

3. La responsabilidad de los integrantes de la unión temporal es solidaria e ilimitada.

4. El representante legal de la unión temporal es_____, quien se identifica con la C.C. No.____, expedida en_____, expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar todas las decisiones que fueran necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato.

5. El suplente del representante legal es_____, quien se identifica con la C.C. No. _____, expedida en_____, expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar todas las decisiones que fueran necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato.

6. La sede de la unión temporal es:

DIRECCION _____
NUMERO TELEFONICO _____
NUMERO DE FAX _____
CIUDAD _____

En consecuencia se firma en_____a los_____días del mes de_____de 2025

(Miembros)

Nombre
Firma
C.C.

Nombre
Firma
C.C.

Nombre
Firma
C.C.

Nombre
Firma
C.C.

Nombre
Firma
C.C.

Representante de la unión temporal

Nombre
Firma
C.C.

Suplente del Representante de la unión temporal

FORMATO No. 5

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE LIMITACIONES A LA CAPACIDAD JURÍDICA

PERSONA NATURAL

_____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, bajo la gravedad del juramento manifiesto:

1. Que actualmente no tengo limitaciones sobre mi capacidad jurídica.
2. Que igualmente no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de intereses o prohibiciones.
3. Que tengo plena capacidad para suscribir contratos con el Estado, adquirir derechos y contraer obligaciones.

Lo anterior de conformidad con los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, Ley 734 de 2002 y demás normas vigentes.

Para lo anterior autorizo a la entidad para revisar el boletín de responsables fiscales, los antecedentes disciplinarios, antecedentes judiciales y demás bases de datos para el efecto.

Cordialmente,

Nombre: _____
C.C.N._____
Dirección:_____
Teléfono: _____

FORMATO No. 6

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE LIMITACIONES A LA CAPACIDAD JURÍDICA

PERSONA JURÍDICA

_____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, bajo la gravedad del juramento manifiesto:

1. Que actualmente la persona jurídica no tiene limitaciones para contratar y ejecutar el contrato.
2. Que igualmente ni la persona jurídica, ni el suscrito como representante legal de la persona jurídica estamos incursos en inhabilidades, incompatibilidades, conflicto de intereses o prohibiciones, por tanto no tenemos limitaciones sobre capacidad jurídica.
3. Que la persona jurídica tiene plena capacidad para suscribir contratos con el Estado, adquirir derechos y contraer obligaciones.

Lo anterior de conformidad con los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, Ley 734 de 2002 y demás normas vigentes.

Para lo anterior autorizo a la entidad para revisar el boletín de responsables fiscales, los antecedentes disciplinarios, antecedentes judiciales y demás bases de datos para el efecto.

Cordialmente,

Nombre: _____
C.C.N._____
Dirección:_____
Teléfono: _____

FORMATO No 7

CERTIFICACIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A LOS REGÍMENES DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURIDICA

_____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de (Revisor Fiscal) o (Represente legal) de_____, bajo la gravedad del juramento manifiesto:

1. Que_____, se encuentra al día con las obligaciones relativas a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes al CREE.
2. Así mismo se ha venido cumplido dicha obligación durante los últimos 6 meses.

Lo anterior en virtud a lo ordenado por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Cordialmente,

Nombre: _____
C.C.N._____
Dirección:_____
Teléfono: _____

FORMATO No. 8

RELACIÓN DE EXPERIENCIA

No.	OBJETO DEL CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	% DE PARTICIPACION	VALOR TOTAL DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1						
2						
3						

*: Cuando la ejecución del contrato base de la experiencia relacionada se haya ejecutado en Consorcio o Unión temporal se debe especificar el porcentaje de participación en ese contrato.

Se adjuntan los documentos que acreditan la experiencia relacionada de acuerdo con lo establecido en el Pliego de Condiciones

_____
(Nombre del Proponente o Representante Legal)
(Cédula de Ciudadanía o N I T)

FORMATO Nro.9
OFERTA ECONOMICA

ACTIVIDAD	ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
CONMEMORACION DE LA NO VIOLENCIA CONTRA LA MUJER	1	Refrigerio compuesto por: Solido comestible (Sandwich con pan francés, jamón de cerdo, queso), bebida fría (jugo natural en envase de 10 onz), fruta y dulce.	Unidad	375
	2	Espejo de bolsillo redondo de varios colores, con tapa plegable que incluya estampado (entregado por el supervisor) Diametro: 6 cm x 0.5 cm de largo	Unidad	300
	3	Chaqueta térmica polar en fleece para dama, debe incluir bordado con la frase "Consejo Consultivo de la Mujer" de acuerdo a listado de tallas entregadas por parte de la supervisora.	Unidad	10
CELEBRACION DIA BLANCO	1	Ensalada de frutas tamaño mediano (vaso de 12 onz) que consta de: banano, melón, papaya, mango, queso, salsa de un sabor, crema de leche y helado.	Unidad	358

	2	Ruana cuatro puntas sin mangas en hilo de un solo fondo (Gris claro) Talla L	Unidad	3
	3	Sombrilla manual pequeña de 100 cm de diametro colores surtidos con estampado entregado por parte del supervisor, de buena calidad y marca reconocida.	Unidad	235
	4	Almuerzo que conste de un cuarto de pollo a la broaster (pierna pernil) con sopa más jugo en caja de 250 ml, debidamente empacado.	Unidad	235
OLIMPIADAAS INCLUSIVAS	**1**	Refrigerio compuesto por: Solido comestible (Sandwich con pan frances, jamón de cerdo, queso) bebida fría (Jugo de fruta en envase de 10 onz), fruta (mandarina) y dulce.	Unidad	90
	2	Almuerzo de arroz con pollo, acompañado de papa a la francesa y aguacate más jugo en caja de 250 ml, debidamente empacado.	Unidad	90
	3	Medallas en aclirico color cristal calibre 5mm de 8 cm de diametro, texto y logotipo grabado en laser de acuerdo a instrucciones del supervisor que incluya cinta de color azul.	Unidad	90
	4	Camiseta deportiva diseño especial en tela bodydry, diseño, logotipos y colores en impresión digital, costuras flexibles para un mayor confort y con diseño entregado por el supervisor.	Unidad	90

	5	Hidratación con agua en botella de 300 ml de marca reconocida	Unidad	70
CLAUSURA PROGRAMA CENTRO DIA	**1**	Ensalada de frutas tamaño mediano (vaso de 12 onz) que consta de: banano, melón, papaya, mango, queso, salsa de un sabor, crema de leche y helado.	Unidad	180
	2	Almuerzo que conste de arroz con pollo acompañado de papa a la francesa y aguacate mas jugo en caja de 250 ml, debidamente empacado y embalado para entrega.	Unidad	180
	3	Detalle para caballeros, poncho color negro en orlón talla única 124 x 78 cm calibre grueso con bordado color blanco de logotipo alusivo al programa.	Unidad	70
	4	Detalle para mujeres, chal pashmina tejida de 90 cm de ancho por 200 cm de largo, un solo fondo con bordado de logotipo alusivo al programa entregado por la supervisora	Unidad	91
	5	Sombrilla semi automatica larga con estampado del logotipo entregado por la supervisora	Unidad	5
	6	Sombreros de ala corta en paño color negro con bordado del logotipo alusivo al programa CENTRO DIA	Unidad	5
	7	Cobija termica viajera de 130 x 150 cm en poliester y de colores surtidos	Unidad	6

	8	Cartulina negra por pliegos	Unidad	15
	9	Cartulina por pliegos color neón	Unidad	10
	10	Nailon transparente por carreta multiusos - 60 libras	Unidad	5
	11	Globo de latex neón No. 12 por 100 unidades, de varios colores, excelente calidad y marca reconocida	Paquete	3
SEMANA DE LA JUVENTUD	**1**	Palomitas de Maíz empacadas en bolsa de papel de 18 cm de alto, 8.5 de ancho y un fuelle de 5 cm, con jugo natural de mango servido en vasos.	Unidad	50
	2	Refrigerio compuesto por: Solido comestible (Sandwich con pan frances, jamon de cerdo, queso), bebida fría (jugo de caja) y dulce.	Unidad	200
	3	Bono de incentivo redimible para premiación de competencias deportivas	Global	1
	4	Hidratación con agua en botella de 300 ml de marca reconocida	Unidad	150

	5	Almuerzo compuesto por: Sopa de menudencias debidamente empacada y acompañada de jugo de caja de 250 ml.	Unidad	60
	6	Botella Deportiva Capacidad: 900 ML• BPA Free, libre de BPA.• Antiderrames, se abre con un click, cuenta con seguro para evitar se abra solo.• Sin olores, material de alta calidad sin químicos que incluya estampado entregado por parte de la supervisora.	Unidad	70
	7	Espuma de fiesta de 1000 ml de buena calidad.	Frasco	6
	8	Polvo de colores holi para fiesta en presentación de bolsa por 100 gr de diferentes colores	Paquete	10

FORMATO No.10

INCENTIVO INDUSTRIA NACIONAL

RELACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CORRESPONDIENTE A LA INDUSTRIA NACIONAL	
OBJETO:	
PROPONENTE:	

ORIGEN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS	**PORCENTAJE**
Bienes y Servicios extranjeros	( )%
Bienes y Servicios nacionales	( )%

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

_____

Firma del Proponente

Nombre:

Documento de Identidad