**INVITACION PUBLICA**

**CONTRATACIÓN MENOR A 20 SMLMV**

**LISTADO DE ANEXOS ADJUNTOS A LA INVITACIÓN**

Es responsabilidad del proponente verificar la información que diligencie en los anexos y documentos soporte. No obstante, para facilitar la preparación de la oferta La Institución se adjunta lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DENOMINACIÓN** |
| ANEXO No. 1 | Carta de presentación de la oferta |
| ANEXO No. 2 | Formato propuesta económica |
| ANEXO No. 3 | Carta de conformación de consorcio |
| ANEXO No. 4 | Carta de conformación de unión temporal |
| ANEXO No. 5 | Certificación de pagos de seguridad social yaportes parafiscales - artículo 50 Ley 789 de 2002 (personas jurídicas) |
| ANEXO No. 6 | Declaración juramentada de pagos de seguridad social y aportes parafiscales - artículo 9 Ley 828de 2003 (personas naturales) |

**ANEXO 1**

**“CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA”**

**Señores**

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PASTO**

**San Juan de Pasto**

**Ref.: Invitación Pública N° \_\_ DE 2021- Contratación menor a 20 SMLMV**

**Objeto: \_\_\_\_\_**

**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 la I.E.M. ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PASTO respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
2. Que me encuentro facultado para suscribir y presentar la presente oferta en nombre del proponente.
3. Que la oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos, especificaciones técnicas y económicas exigidas en el presente proceso.
4. Que la información contenida en la propuesta es verídica y que asumo total responsabilidad frente a la I.E.M. ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PASTO, cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.
5. 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.
6. Que, en caso de resultar adjudicatario, suscribiré el contrato y/o acta de inicio (cuando aplique) en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en los documentos del proceso.
7. Que, en caso de resultar adjudicatario, me obligo a constituir las garantías requeridas en los documentos del proceso, en la fecha prevista en el cronograma.
8. Que, en caso de resultar adjudicatario, me obligo a ejecutar el objeto del contrato, de acuerdo con los estudios técnicos y económicos correspondientes conforme con lo establecido en la propuesta adjunta.
9. Que no me encuentro incurso en alguna de las causales que constituyan inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar con la I.E.M. ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PASTO, de conformidad con las señaladas en la Constitución Política y las normas vigentes.
10. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal:

[En caso de que el proponente no indique que documentos cuentan con reserva legal, se entenderá que ninguno]

1. Que aceptamos la forma de pago señalada en el presente proceso.
2. Que el término de validez de la oferta es de: (mínimo de un (1) mes)
3. Que autorizo de manera libre, voluntaria, autónoma y expresa a la INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PASTO, a realizar la consulta de mi REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD.
4. Que recibiré notificaciones en la siguiente dirección en:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Proponente |  |
| Nombre del Representante Legal |  |
| Identificación (Nit o C.C.) |  |
| Tarjeta profesional (Cuando aplique) |  |
| Teléfono |  |
| Dirección y Ciudad |  |
| Fax |  |
| Correo Electrónico |  |

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nombre, firma y cédula del proponente/representante legal/apoderado]

[Nombre, firma y cédula de cada uno de los integrantes del proponente plural]

**NOTA:** Cuando se trate de personas naturales o jurídicas, el presente documento deberá suscribirse por aquella o su representante legal, en caso de proponentes plurales la suscripción se exige para todos sus integrantes.

**ANEXO 2**

**OFERTA ECONÓMICA**

Lugar y Fecha

**Señores**

**I.E.M. ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PASTO**

**Pasto**

**Ref: Invitación Pública N° \_\_ de 2021 – Contratación menor a 20 SMLMV**

**Objeto: \_\_\_**

El suscrito , formalmente me permito presentar mi oferta económica dentro del proceso de la referencia, de la siguiente manera:

**Grupo 1: Implementos deportivos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | Mesa para Tenis: dimensiones 2.74 cms de largo X 1.525 de ancho X 76 de alto, Medidas oficiales Internacionales,Material: MDF recubierta especial de pintura para obtener rebote oficial, con un grosor de 18 mm. Demarcada reglamentariamente. Estructura metálica resistente con rodachines, plegableRed y soporte para redMesa plegableSistema de freno mariposaNiveladores de piso antideslizantesColor por definirRef. M6202-18 | 3 | $\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 | Pares de raquetas tenis de mesa Miyagui en Maderas recubiertas con caucho y mango 3 estrellas Ref 90303 | 9 | $\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | Malla y parales para tenis de mesa Amateur Azu Ref NTTP1-AZU | 9 | $\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | Cajas de Bolas x 6 unidades para Tenis de Mesa Miyagui Traing competition. 2 estrellas Ref TT-9901-NAR | 30 | $\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **VALOR OFERTADO GRUPO 1** | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Grupo 2: Equipos de sonido**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** |
| 5 | Cabina Sonido de 8” 1.000 vatios musicales Recargable y cable para corriente,Dimensiones de la cabina: Altura 53cm, Ancho 35 cm, Profundidad 27cmGarantía 1 año Ref. GWR | 3 | $\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **VALOR OFERTADO GRUPO 2** | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Grupo 3: Dispensadores de agua**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** |
| 6 | Dispensador de agua- Bomba de succión para botellón de agua de 5 galones- Temperatura de agua fría: Entre 5 – 10 GC- Temperatura de agua caliente: Entre 85 y 90 GC- Consumo energético: 132KWh/Mes aprox- Ingreso de agua: Carga interior con bomba de succión- Compresor: Tipo caliente, frio y norma; Refrigerante; Potencia 80W; 127 Voltios; Frecuencia 60 Hz- Sistema de calentamiento; Tanque de agua caliente en acero inoxidable 304; capacidad de calentamiento 5L/h; potencia de calentamiento 430W- Sistema de enfriamiento: Tanque de agua fría en acero inoxidable 304; capacidad de enfriamiento 2L/h; potencia de enfriamiento 80W- Gabinete- Accesorios- Garantía mínima de fabricante: 1 año. | 3 | $\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **VALOR OFERTADO GRUPO 3** | $\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Atentamente,

(Nombre y firma del proponente)

C.C.

**ANEXO 3**

**CARTA DE CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO**

Señores

**I.E.M. ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PASTO**

**Pasto**

**Ref.: Invitación Pública N° \_\_ de 2021 – Contratación menor a 20 SMLMV**

**Objeto.** \_\_

Los suscritos: [Nombre y cédula de cada uno de los integrantes del consorcio – si actúan como personas naturales]y/o [Nombre y cédula del representante legal – si el integrante es una persona jurídica] y, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [Nombre o razón social del proponente persona jurídica] respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido asociarnos a titulo de CONSORCIO, para participar en el proceso de contratación de la referencia, y por lo tanto expresamos lo siguiente:

NOMBRE DEL CONSORCIO: (Indicar nombre completo del consorcio)

El CONSORCIO ESTÁ INTEGRADO POR:

NOMBRE PARTICIPACIÓN (%)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA RESPONSABILIDAD DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO, ES SOLIDARIA E ILIMITADA.

El Representante legal del Consorcio es (indicar el nombre), identificado con cédula de ciudadanía Nº. de , quien está expresamente facultado para firmar, presentar la información, en caso de ser preseleccionados presentar la propuesta y tomar las decisiones con amplias y suficientes facultades.

La duración del consorcio es por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sede del consorcio es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En constancia, se firma en , a los ( ) días del mes de de)

[Nombre, firma y cédula de cada uno de los integrantes]

[Nombre, firma y cédula del representante legal del consorcio]Nota: Anexar el documento consorcial y la autorización de la Junta Directiva o Junta de Socios para presentar propuesta y suscribir contrato, en los casos en que la autoridad delegada al representante legal de la firma sea inferior al valor de la propuesta presentada

**ANEXO 4**

**CARTA DE CONFORMACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL**

Señores

**I.E.M. ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PASTO**

Pasto

**Ref.: Invitación Pública N° \_\_ de 2021 – Contratación menor a 20 SMLMV**

**Objeto: \_\_\_\_\_**

Los suscritos: [Nombre y cédula de cada uno de los integrantes del consorcio – si actúan como personas naturales]y/o [Nombre y cédula del representante legal – si el integrante es una persona jurídica]y, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [Nombre o razón social del proponente persona jurídica] respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido asociarnos en UNION TEMPORAL, para participar en el proceso de contratación de la referencia, y por lo tanto expresamos lo siguiente:

NOMBRE DE LA UNION TEMPORAL: (Indicar nombre completo de la Unión Temporal)

LA UNION TEMPORAL ESTA INTEGRADA POR:

NOMBRE PARTICIPACIÓN (%) ACTIVIDADES A DESARROLLAR

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

El Representante legal de la unión temporal es (indicar el nombre), identificado con cédula de ciudadanía Nº. de , quien está expresamente facultado para firmar, presentar la información, en caso de ser preseleccionados presentar la propuesta y tomar las decisiones con amplias y suficientes facultades.

La duración de la unión temporal es por

 La sede de la unión temporal es:

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) días del mes de \_\_\_ de dos mil diecinueve (2019)

 [Nombre, firma y cédula de cada uno de los integrantes]

[Nombre, firma y cédula del representante legal del consorcio]

**NOTA:** Cada integrante indicará claramente la actividad y responsabilidad y esta debe estar de acuerdo para el sector al cual se presenta.Cualquier error o deficiencia en el señalamiento de las actividades de los miembros de la unión temporal, hará que La Institución, tome la propuesta presentada por un consorcio siempre y cuando no existan restricciones a los representantes legales y no se allegue autorización expresa del órgano competente. Anexar el documento de conformación de la unión temporal, la autorización de la Junta Directiva o Junta de Socios para presentar propuesta y suscribir contrato, en los casos en que la autoridad delegada al representante legal de la firma sea inferior al valor de la propuesta presentada.

**ANEXO 5**

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

**PERSONAS JURÍDICAS - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

Señores

**I.E.M. ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PASTO**

Pasto

**Ref.:** **Invitación Pública No. \_\_ de 2021 - Contratación menor a 20 SMLMV**

**Objeto.** **\_\_\_\_\_**

[*Use la opción que corresponda, según certifique el representante legal o el revisor fiscal*]

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit \_\_\_\_\_\_\_\_ , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con Tarjeta Profesional No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit \_\_\_\_\_\_\_\_ , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio , luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

*[En caso que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar dicha circunstancia en el presente anexo.]*

Dada en \_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) días del mes de \_\_\_ de dos mil diecinueve (2019)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nombre, firma y cédula de quien certifica]

**NOTA:** Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1670 de 2007. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar, se deberán tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto en esa misma norma.

En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación

**ANEXO6**

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

**PERSONAS NATURALES- ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003**

Señores

**I.E.M. ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PASTO**

Pasto

**Ref.:** **Invitación Pública No. \_\_ de 2021 – Contratación menor a 20 SMLMV**

**Objeto.** \_\_\_

 [*Use la opción que corresponda, según certifique el representante legal o el revisor fiscal*]

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con C.C. Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados, al sistema de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con C.C. Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que me encuentro al día en el pago por concepto de mis aportes, al sistema de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar).

*[En caso que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar dicha circunstancia en el presente anexo.]*

Dada en \_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) días del mes de \_\_\_ de dos mil diecinueve (2019)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nombre, firma y cédula de quien certifica]