**FORMATO 1**

**MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Bogotá, D. C., \_\_\_de\_\_\_\_ de 2022

Señores

TEVEANDINA LTDA.

Ciudad

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como representante legal (o apoderado) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de conformidad con lo requerido en las Reglas de Participación del proceso de CONCURSO PÚBLICO No. XXX de 2022, presento oferta dentro del aludido proceso de selección y solicito ser evaluado para la celebración del CONTRATO, en desarrollo del mencionado proceso.

En caso de resultar adjudicatarios nos comprometemos a suscribir el contrato correspondiente, a cumplir con las obligaciones derivadas de él, de la(s) oferta(s) que presentamos y de las reglas de participación.

Declaro así mismo:

1. Que ninguna otra persona o entidad, diferentes de las nombradas aquí, tiene participación en esta oferta o en el contrato que será el resultado de este proceso y que, por lo tanto, solamente los firmantes están vinculados a dicha oferta.
2. Que me he familiarizado y he estudiado las reglas de participación y demás documentos, así como las demás condiciones e informaciones necesarias para la presentación de la oferta, y acepto todos los requerimientos establecidos en dichos documentos. Así mismo manifiesto que TEVEANDINA LTDA. facilitó de manera adecuada y de acuerdo con nuestras necesidades la totalidad de la información requerida para la elaboración de la propuesta, garantizando siempre la confidencialidad de la misma.
3. Que mi propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los documentos del proceso y me comprometo a ejecutar el objeto y la totalidad de las obligaciones contractuales establecidas en el mismo.
4. Que entiendo que el valor del Contrato, conforme está definido en las Reglas de Participación, incluye todos los impuestos, tasas o contribuciones directas o indirectas que sean aplicables, así como todos los costos directos e indirectos que se causen por labores de administración y las utilidades del contratista.
5. Que no existe falsedad alguna en nuestra Propuesta.
6. Que el abajo firmante, obrando en nombre y representación del Proponente manifiesto que me obligo incondicionalmente a firmar y ejecutar el Contrato, en los términos y condiciones previstos en las Reglas de Participación.
7. Que la presente oferta tiene una vigencia de tres (3) meses calendario a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección.
8. Que, de acuerdo con lo establecido en las Reglas de Participación, se anexa la documentación solicitada en el mismo.
9. Que, en caso de ser adjudicatario del contrato derivado del presente proceso, me comprometo a suscribir y legalizar el contrato e iniciar la ejecución del contrato, en los plazos previstos en las Reglas de Participación del presente proceso de selección.
10. Que, a solicitud de TEVEANDINA LITDA me obligo a suministrar cualquier información adicional necesaria para la correcta evaluación de la propuesta.
11. Que conozco detalladamente y que he hecho todas las averiguaciones necesarias para asumir los riegos que la ejecución del contrato me demande, y en consecuencia manifiesto que asumo los resultados económicos de los mismos.
12. Que certifico que cumpliré con todas las condiciones contenidas en las Reglas de Participación, sus adendas, anexos, y en especial las contenidas en los Anexo Técnicos.
13. Bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado al firmar esta carta manifiesto, que no me encuentro ni personal ni corporativamente, ni la sociedad que represento incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en las normas legales, así mismo señalo que no me encuentro (o la(s) persona(s) por mi representada(s) no se encuentra(n)) en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República.
14. Bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado al firmar esta carta manifiesto, que no me encuentro ni personal, ni corporativamente, ni la sociedad que represento, incluido en las listas nacionales e internacionales de lavado de activos.
15. Que de forma unilateral manifestamos nuestro compromiso de no ejercer prácticas colusorias o restrictivas de la competencia y que en nuestra participación dentro del presente proceso no realizaremos ofrecimientos por comisiones o dádivas para obtener favorecimientos y mantendremos probidad a lo largo del mismo.
16. Que en caso de acreditar mediante certificado vigente expedido por la oficina del Ministerio de Trabajo que mínimo el 10% de la nómina se encuentra conformada por personas discapacitadas, nos comprometemos a mantener su condición laboral durante por lo menos el término de duración del contrato.
17. Certifico bajo la gravedad de juramento, que toda la información que reposa en el formato “Experiencia del Proponente” es veraz, al igual que la reportada en los documentos soporte.
18. Me comprometo a ejecutar el objeto y obligaciones contractuales en el término establecido en las Reglas de Participación del presente proceso de selección.
19. Que para efecto de comunicaciones mis datos como PROPONENTE son:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE |  |
| NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE |  |
| DIRECCIÓN y CIUDAD |  |
| TELÉFONO  |  |
| FAX |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

1. Que autorizo a TEVEANDINA LTDA. a verificar cualquier información que se allegue con la propuesta a través de la autoridad o institución público o privada que considere pertinente.
2. Que, para efectos de notificaciones, acepto que las mismas se envíen al correo electrónico indicado en el presente documento.
3. Que me (nos) obligo (amos) para con la Entidad a informar todo cambio de domicilio que ocurra durante el proceso de selección y el desarrollo del contrato hasta su liquidación final.
4. Que conozco y acepto que en desarrollo de los principios de transparencia, igualdad e imparcialidad, toda la información incluida en la propuesta y en especial la incluida para acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en las Reglas de Participación será pública, y cualquier proponente o persona interesada, podrá obtener copia de la misma.
5. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, según las siguientes normas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de presentarse empate en el presente proceso de selección, y con el fin de soportar el cumplimiento del (los) criterios de desempate descrito aporto la siguiente documentación:

Ejemplo:

|  |  |
| --- | --- |
| CRITERIO DE DESEMPATE | DOCUMENTO QUE ACREDITA |
| Personas mayores no beneficiarios de la pensión de vejez | - Documento de identidad correspondiente- Certificación Juramentada en el sentido que el adulto mayor no es beneficiario de pensión de vejez, familiar o sobrevivencia. |
|  |  |

Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE (REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO)

C. C. No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: |  |
| NIT: |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: |  |
| CIUDAD: |  |
| DIRECCIÓN: |  |
| TELÉFONO: |  |

**FORMATO 2**

**MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS**

Bogotá D. C., \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

Señores

TEVEANDINA LTDA.

Ciudad

REF: Proceso de CONCURSO PÚBLICO No. XXX de 2022.

Apreciados Señores:

Los representantes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debidamente autorizados para actuar en nombre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos permitimos manifestar por este documento que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para participar en el presente proceso de selección, y por lo tanto manifestamos lo siguiente:

A.- La duración de este consorcio será igual al término de la ejecución del contrato, su liquidación y un (1) año más.

B.- El consorcio está integrado así:

|  |  |
| --- | --- |
| RAZON SOCIAL DEL CONSORCIADO Y NIT | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN |
|  |  |
|  |  |

C.- La responsabilidad de los integrantes del consorcio es solidaria, ilimitada y mancomunada.

D.- El representante del consorcio es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos en la selección, para firmar el contrato y tomar todas las decisiones que fueren necesarias al respecto, con amplias y suficientes facultades.

E- Para todos los efectos el presente documento será considerado el único constitutivo del proponente asociativo.

En constancia se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_ de 2022.

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |
| C.C. No. | C.C. No. |

NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO

C.C. No:

**FORMATO 3**

**MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL**

Bogotá D.C., \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

Señores

TEVEANDINA LTDA.

Ciudad

REF: Proceso de CONCURSO PÚBLICO No. XXX de 2022

Apreciados Señores:

Los representantes \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_, debidamente autorizados para actuar en nombre de \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_, nos permitimos manifestar por este documento que hemos convenido constituir la UNIÓN TEMPORAL denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para participar en el presente proceso de selección, y por lo tanto manifestamos lo siguiente:

A.- La duración de esta UNIÓN TEMPORAL será igual al término de la ejecución, liquidación del contrato y un (1) año más

B.- La UNIÓN TEMPORAL está integrada por las siguientes personas que desarrollarán las actividades con los porcentajes de participación que a continuación se indican:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RAZON SOCIAL DEL INTEGRANTE Y NIT  | ACTIVIDAD A EJECUTAR | % DE PARTICIPACIÓN |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Discriminar actividades por ejecutar, de parte de cada uno de los integrantes

C.- La responsabilidad de los integrantes de la UNIÓN TEMPORAL será solidaria.

D.- El representante de la UNIÓN TEMPORAL es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien está amplia y expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos en la selección, para firmar el contrato y tomar todas las decisiones que fueren necesarias al respecto, con amplias y suficientes facultades.

E- Para todos los efectos el presente documento será considerado el único constitutivo del proponente asociativo.

En constancia se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_ de 2022

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y FIRMA |  | NOMBRE Y FIRMA |
| C.C. No. |  | C.C. No. |

NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIÓN TEMPORAL

C.C. No.

**FORMATO 4**

**MODELO CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003** **– PERSONAS JURÍDICAS.**

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 de \_\_\_\_\_\_\_\_ certifico el pago de los aportes realizados 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, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

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) identificado con Nit \_\_\_\_\_\_\_\_ , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_\_\_\_, 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 realizados 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, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota 1: Las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, están exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, del ICBF y al sistema de salud, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes, de conformidad con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

Nota 2: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005

Dada en \_\_\_\_\_\_, a los ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO 5**

**MODELO CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES CUMPLIMIENTO ARTÍCULOS 50 LEY 789 DE 2002 Y 9 LEY 828 DE 2003. - PERSONAL NATURAL**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con c.c \_\_\_\_\_\_\_\_ 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 (En caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 47 del 2000.  Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto, en el Decreto 1464 de 2005.

|  |
| --- |
| 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 INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN. |

Dada en \_\_\_\_\_\_ a los (        ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DE QUIEN DECLARA    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO 6**

**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

Bogotá, D. C., \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

Señores

Proceso de CONCURSO PÚBLICO No. XXX de 2022

Ciudad

Cordial saludo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mí 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 TEVEANDINA LTDA. 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 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 No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación 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 2022.

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

FIRMA

(Persona natural, representante legal o revisor fiscal)

C.C No.

**FORMATO 7**

**INDICADORES FINANCIEROS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INDICADOR | FÓRMULA | VALORES |
| LIQUIDEZ | Activo Corriente / Pasivo Corriente |  |
| ENDEUDAMIENTO | (Pasivo Total / Activo Total) X 100 |  |

Certifico bajo la gravedad de juramento, que toda la información contenida en el presente formato es veraz, al igual que en los documentos soporte:

EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEDULA DE CIUDADANÍA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO 8**

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

OBJETO: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Entidad Contratante** | **Nombre contratista** | **Objeto del Contrato** | **Valor de la prima (en Pesos)** | **Fecha Inicial**  | **Fecha Terminación**  | **Link de visualización** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | $ |  |

Certifico bajo la gravedad de juramento, que toda la información contenida en el presente formato es veraz, al igual que en los documentos soporte.

EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEDULA DE CIUDADANÍA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO 9**

**APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL COLOMBIA**

Para efectos de la evaluación del factor referido al apoyo a la industria nacional, me permito indicar el origen de los servicios ofrecidos, así:

|  |  |
| --- | --- |
| ORIGEN DEL BIEN | SELECCIONAR (X) |
| 10 puntos SERVICIOS DE ORIGEN NACIONAL – ACUERDOS COMERCIALES Y TRATADOS INTERNACIONALES |  |
| 5 puntos SERVICIOS DE ORIGEN EXTRANJERO CON COMPONENTE NACIONAL |  |
| 0 puntos SERVICIOS EXTRANJEROS |  |

NOTA: En caso de seleccionar más de una opción no obtendrá puntaje por este criterio.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Comercial del Proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DE QUIEN FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO 10**

**FACTORES PONDERABLES**

Ciudad y fecha.

Señores TEVEANDINA LTDA.

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de Representante Legal de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la empresa, entidad), con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifestó que ofrezco los siguientes beneficios adicionales:

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITERIOS** | **PUNTAJE** |
| * **EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL CONTRATANTE EN ESTRUCTURACIÓN Y MANEJO DE PROGRAMA DE SEGUROS**

El proponente deberá acreditar hasta (3) certificaciones adicionales a las exigidas en el numeral ***Relación de experiencia del proponente: certificaciones y/o actas de liquidación*** de las Reglas de participación, expedidas con empresas o entidades que presten el servicio público de televisión, de contratos terminados y ejecutados dentro de los últimos diez (10) años, anteriores a la fecha de publicación del proceso, cuyas actividades se delimiten a la intermediación y/o administración de programas de seguros. | Puntaje (10)

|  |  |
| --- | --- |
| No. de certificaciones allegadas | Marque con una X |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Nota: El proponente deberá aportar los soportes correspondientes. |
| * **ASESORÍA EN LA ATENCIÓN DE SINIESTROS**

El corredor de seguros deberá acreditar que cuenta con la experiencia especifica en la atención de siniestros ocurridos en los últimos ocho (8) años anteriores a la fecha de publicación del presente proceso. Cada certificación debe contener un siniestro atendido e indemnizado en los siguientes ramos:* Todo riesgo – Daño material.
* Automóviles.
* Responsabilidad civil de servidores públicos.
* Responsabilidad civil extracontractual
 | Puntaje (40)

|  |
| --- |
| **Todo riesgo daño material 10 puntos**  |
| Valor indemnizado | Marque con una X |
| Entre $500.000.000 y $1.500.000.000 |  |
| Superior a $1.500.000.000 |  |

|  |
| --- |
| **Automóviles 10 puntos**  |
| Valor indemnizado | Marque con una X |
| Entre $50.000.000 y $100.000.000 |  |
| Superior a $100.000.000 |  |

|  |
| --- |
| **Responsabilidad civil de servidores públicos 10 puntos**  |
| Valor indemnizado | Marque con una X |
| Entre $500.000.000 y $1.500.000.000 |  |
| Superior a $1.500.000.000 |  |
| **Responsabilidad civil extracontractual 10 puntos**  |
| Valor indemnizado | **Marque con una X** |
| Entre $500.000.000 y $1.500.000.000 |  |
| Superior a $1.500.000.000 |  |

 |
| * **TÉRMINOS DE RESPUESTA EN PÓLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y TASAS O CÁLCULOS DE PRIMAS (40 puntos)**

**Termino de respuesta póliza de cumplimiento (20 puntos)**Presentar propuesta de los tiempos mínimos y máximos de respuesta a manejar durante la ejecución del contrato.**Tasas o cálculo de las primas de seguro (20 puntos)** Deberá presentar la menor tasa sugerida respecto del valor asegurado en las pólizas de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual requeridas para el amparo de los contratos o convenios interadministrativos suscritos por la entidad. | * **Termino de respuesta póliza de cumplimiento (20 puntos)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tiempo de Respuesta** | **Marque con X** |
| 1 a 4 horas  |  |
| 5 a 6 horas  |  |
| 7 horas en adelante |  |

* **Tasas o cálculo de las primas de seguro (20 puntos)**

|  |  |
| --- | --- |
| Porcentaje de la tasa sugerida para Pólizas de Cumplimiento | \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Porcentaje de la tasa sugerida para Pólizas de responsabilidad civil extracontractual | \_\_\_\_\_\_\_ |

 |

Cordialmente

EMPRESA:

REPRESENTANTE LEGAL:

CEDULA DE CIUDADANÍA: \_

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO 11**

**PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de Representante Legal de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la empresa, entidad), con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a garantizar durante la ejecución del contrato el PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO que se relaciona a continuación:

|  |
| --- |
| COORDINADOR |
| Título Profesional | Contaduría, Administración de Empresas, Administración Pública, Administrador de Negocios, Economía, Derecho o Ingeniería Posgrado: Especializado en Seguros Tarjeta profesional vigente. |
| Título Posgrado | Título especialización en áreas de seguros y/o riesgos y/o áreas financieras. |
| Experiencia Especifica | Experiencia profesional de mínimo cinco (5) años desempeñándose como director y/o líder y/o gerente y/o coordinador y/o roles similares en el área de intermediación de seguros |
| Dedicación Mínima Requerida | Cuando se requerido por la entidad en ejecución del contrato. |

|  |
| --- |
| PROFESIONAL JURÍDICO |
| Título Profesional | Abogado con tarjeta profesional vigente. |
| Título Posgrado | Título especialización en áreas de seguros, derecho administrativo, comercial o contractual posgrado adicional en derecho administrativo o comercial. |
| Experiencia Especifica | Experiencia profesional de mínimo cinco (5) años desempeñándose como director y/o líder y/o gerente y/o coordinador y/o roles similares en el área de intermediación de seguros |
| Dedicación Mínima Requerida | Cuando se requerido por la entidad en ejecución del contrato. |

El proponente que resulte **ADJUDICATARIO DEL PROCESO** posterior a la firma del contrato deberá presentar a la supervisión designada los documentos relacionados en el ***Documentos para acreditar la experiencia laboral y formación académica***, en forma previa al inicio de ejecución del contrato, para que la supervisión valide el cumplimiento de las calidades del equipo de trabajo mínimo requerido.

**Nota 1**:Ninguna de las personas que se presenten como parte del equipo de trabajo podrá desarrollar de manera simultánea dos o más roles.

**Nota 2:** Para aquellos casos en lo que aplique la tarjeta profesional, esta deberá ser aportada y la experiencia se contará a partir de la fecha de expedición de esta.

**Nota 3:** La Entidad se reserva el derecho de solicitar cualquier aclaración que considere necesaria, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos de formación y experiencia solicitados para cada uno de los perfiles.

Atentamente,

EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CÉDULA DE CIUDADANÍA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO 12**

**INSTRUCTIVO PLATAFORMA MICROSOFT TEAMS**

Los interesados podrán acceder a la plataforma MICROSOFT TEAMS para participar en las etapas antes indicadas (Audiencia de Aclaración de Términos de Referencia, Audiencia de Cierre y Audiencia de adjudicación) de la siguiente forma:

En su tablet o celular, instalar la aplicación “MICROSOFT TEAMS”. Esta será la herramienta de enlace de la Entidad con los interesados en el proceso de selección.

En su computador no es necesario realizar la instalación del aplicativo MICROSOFT TEAMS, ya que por medio los links, de invitados podrá acceder.

Ingreso desde computador:





Ingreso desde el Celular o Tablet:

·         Ingresa a Play Store y/o App Store.

·         En el buscador escribe MICROSOFT TEAMS.

·         Realizamos la descarga de MICROSOFT TEAMS con la opción instalar y/o abrir.

·         Abre la aplicación y completa los datos.

·         El día de la audiencia se puede conectar desde su celular o tablet.

Recomendaciones Generales para el desarrollo de cada una de las etapas antes indicadas (Audiencia de Aclaración de Términos de Referencia, Audiencia de Cierre, Audiencia de adjudicación):

Según el cronograma establecido por la Entidad para el proceso de la referencia, en la fecha y hora dispuesta para cada una de las etapas antes indicadas (Audiencia de Aclaración de Términos de Referencia, Audiencia de Cierre, Audiencia de adjudicación), el proveedor deberá verificar el proceso de selección de la referencia, bien sea a través de la página web de la Entidad o del SECOP I, toda vez que TEVEANDINA LTDA. publicará el link por medio del cual se llevará a cabo la etapa a que haya lugar, este link se publicará con antelación al evento, para el conocimiento de todos los interesados.

En caso de que requiera realizar la descarga de la aplicación “MICROSOFT TEAMS”, se le recomienda hacerlo con anterioridad a la fecha programada para cada una de las etapas (Audiencia de Aclaración de Términos de Referencia, Audiencia de Cierre, Audiencia de adjudicación) y, evitar inconvenientes en el manejo de la misma.

Se recomienda ingresar diez (10) minutos antes de la hora señalada en el cronograma del proceso de selección de la referencia, para cada una de las etapas (Audiencia de Aclaración de Términos de Referencia, Audiencia de Cierre y la Audiencia de adjudicación)

En caso de que se llegue a perder la conexión TEVEANDINA LTDA, reintentara establecer la conexión por un lapso de 30 minutos con el fin de dar cumplimiento a la realización de la diligencia correspondiente.

Los interesados deberán mantener el micrófono silenciado.

Los interesados deberán solicitar el uso de la palabra mediante el chat que se encuentra en la plataforma, para presentar sus observaciones, de acuerdo al Orden del Día para cada una de las etapas (Audiencia de Aclaración de Términos de Referencia, Audiencia de Cierre y la Audiencia de adjudicación).

Una vez que le sea otorgado el uso de la palabra, el interesado podrá formular sus observaciones por la opción del Chat o si así lo prefiere podrá activar el micrófono.

Se les solicita a los interesados que la formulación de sus observaciones o sus intervenciones sean los más concretas posibles para la optimización del tiempo, por lo que solo se permitirán intervenciones de máximo tres (3) minutos, con el fin de hacer más dinámica la audiencia y así optimizar el uso de esta herramienta tecnológica.

Al terminar la Audiencia deberán hacer clic en el icono.