# FORMATO 11

# ASPECTOS PONDERABLES

**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:

|  |  |
| --- | --- |
| **APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** | **MARCAR CON UNA X** |
| En caso de que el proponente oferte servicios de origen nacional 100% |  |
| En caso de que el proponente oferte servicios de origen extranjero o mixto que acredite trato nacional |  |
| Cuando el proponente oferte servicios nacionales y extranjeros sin trato nacional |  |
| En caso de que el proponente oferte servicios de origen extranjero y no acredite trato nacional ni reciprocidad |  |

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 11

# ASPECTOS PONDERABLES

**FACTOR TECNICO** **REVISION ALEATORIA DEL INVENTARIO**

Marque con una X el ítem ofrecido

|  |
| --- |
| **REVISIÓN ALEATORIA DEL INVENTARIO**  |
| **CANTIDAD DE ESTACIONES A REVISAR**  | **CANTIDAD DE EQUIPOS** | **PUNTAJE** | **OFRECIDO** |
| 2 | 20% | 50 |  |
| 2 | 40% | 100 |  |

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 11

# ASPECTOS PONDERABLES

# SOPORTE DE EMERGENCIA

Certifico que durante la ejecución del contrato que tiene como objeto XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX que realizara el soporte de emergencia a las estaciones que lo requieran bajo las siguientes condiciones:

1. Se atenderá las emergencias en las estaciones que así lo requieran previa solicitud del supervisor
2. Se atenderá la emergencia dentro de los tiempos mínimos prudenciales de respuesta.
3. La respuesta a incidentes no será mayor a una (1) hora.
4. Se incluirá gastos de transporte, alojamiento, alimentación y demás ítems necesarios para atender la emergencia.

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 11

# ASPECTOS PONDERABLES

# EXPERIENCIA ADICIONAL

**OBJETO: “**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.”

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Entidad Contratante** | **Nombre contratista** | **Objeto del Contrato** | **Cuantía o valor del contrato (en Pesos)** | **Fecha Inicial**  | **Fecha Terminación**  |
| **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 11

# ASPECTOS PONDERABLES

**DESCUENTO AL VALOR DE VISITAS ADICIONALES**

Para otorgar el puntaje correspondiente el proponente deberá diligenciar el siguiente cuadro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO** | **VALOR DE VISITA PROPUESTA ECONOMICA** | **PORCENTAJE DEL DESCUENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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

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

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