



Formato No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA -SECRETARIA DE SALID

Soacha - Cundinamarca.

Asunto: PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA SAMC- xxx -2021

Respetados señores:

En mi calidad de representante legal de *(indicar nombre del proponente y si actúa de manera directa, en consorcio o unión temporal oferente)* de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos de la Selección Abreviada de Menor Cuantía No.XX de 2021, presento (s) la siguiente propuesta para contratar la PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO CONTROL INTEGRAL DE INSECTOS PLAGA, TRANSMISORES DE ENFERMEDADES POR VECTORES (ETV) DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA y en caso de que sea aceptada me (nos) comprometo (s) a firmar el contrato correspondiente dentro del término señalado en el pliego de condiciones para tal efecto.

Manifestamos bajo la gravedad del juramento lo siguiente:

1. Que contamos con la capacidad técnica, jurídica y financiera suficiente para ejecutar el contrato que resulte de la presente Selección Abreviada de Menor Cuantía SAMC- xx -2021.
2. Que no nos encontramos incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad para licitar o contratar consagradas en las disposiciones contenidas en los Artículos 8º y 9º de la Ley 80 de 1993, en el Artículo 8.1.3º del Decreto 0734 de 2012 y en las demás disposiciones constitucionales y legales vigentes sobre la materia. (en caso de tratarse de un consorcio o unión temporal deberá manifestarse que ninguno de sus integrantes se encuentra en dicha situación).
3. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta.
4. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
5. Que conocemos en su totalidad el pliego de condiciones y demás documentos de la Selección Abreviada de Menor Cuantía SAMC-xxx 2021y aceptamos los requisitos y condiciones en ellos contenidos.
6. Que nos comprometemos a ejecutar el contrato por el término establecido en la adjudicación del proceso SAMC-xx-2021, a partir del perfeccionamiento del contrato y expedición del registro presupuestal respectivo, aprobación de pólizas y la suscripción del acta de inicio
7. Que nuestra oferta cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en el pliego de condiciones y en la Ley.
8. En la eventualidad de que nos sea adjudicado el proceso de la referencia, nos comprometemos a realizar todos los trámites necesarios para la emisión y legalización de las pólizas respectiva, dentro del plazo máximo que fije la ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA, de conformidad con el pliego de condiciones.

Atentamente:

Razón Social:

Nombre:

C.C. No.:de.....

Firma:



Formato No. 2

ACEPTACION DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO CATERING

Ciudad y Fecha _____

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD

Soacha - Cundinamarca

En mi calidad de representante legal de _____ (indicar nombre del proponente y si actúa de manera directa, en consorcio o unión temporal oferente) que presenta propuesta para el **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO CONTROL INTEGRAL DE INSECTOS PLAGA, TRANSMISORES DE ENFERMEDADES POR VECTORES (ETV) DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA**

De conformidad con lo exigido De conformidad con lo exigido en la Sección CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS del pliego de condiciones de la Selección Abreviada de Menor Cuantía SAMC- XX -2021, me permito certificar que:

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido del **ANEXO 2 CONDICIONES TÉCNICAS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO CONTROL INTEGRAL DE INSECTOS PLAGA, TRANSMISORES DE ENFERMEDADES POR VECTORES (ETV) DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA** , estipuladas en el pliego de condiciones, así como el de cada una de las adendas expedidas al mismo.
2. Que la propuesta que presento contempla la totalidad de las **CONDICIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO DE PARA LA REALIZACION PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO CONTROL INTEGRAL DE INSECTOS PLAGA, TRANSMISORES DE ENFERMEDADES POR VECTORES (ETV) DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA– ANEXO 2**, es irrevocable e incondicional, y obliga al proponente que represento.
3. Que nos comprometemos a proveer a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA**, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, las Condiciones Técnicas ofrecidas en la presente propuesta, que corresponden a aquellas solicitados por el pliego de condiciones, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en los documentos del proceso.

Que nos comprometemos a aportar toda la información y cada uno de los documentos solicitados en el **ANEXO 2 CONDICIONES TÉCNICAS PARA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO CONTROL INTEGRAL DE INSECTOS PLAGA, TRANSMISORES DE ENFERMEDADES POR VECTORES (ETV) DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA**.

Atentamente

Razón Social:

Nombre:

Firma del Representante Legal



Formato No. 4

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

FECHA									
EXPERIENCIA HABILITANTE									
CONTRATOS REPORTADOS EN EL RUP									
No.	No. en el RUP	Nombre del contratista	Nombre del Contratante	Objeto	Vigencia de ejecución	Valor del contrato en SMMLV	CODIGOS UNSPSC	% Participación	Valor participación
1									
2									
3									



Formato No. 5

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Ciudad y fecha

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Soacha - Cundinamarca.

ASUNTO: SAMC- XXX -2021

El suscrito, en su calidad de Revisor Fiscal de _____ certifica que de acuerdo con la auditoria que he efectuado y la verificación al pago efectuado por esta Compañía por concepto de aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, certifico que _____ ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del proceso citado en el asunto, con el pago de tales aportes.

Nombre:

C.C. No.:

Firma:

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional

Nota: Se permite la acreditación de este requisito, mediante otro formato que considere pertinente el oferente, sin embargo, el mismo debe contener la información requerida en este anexo.



Formato No. 6

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Soacha. _____ de _____ de 2021

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Soacha - Cundinamarca.

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. XX DE 2021

_____ [Nombre del representante legal del 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 del Municipio de Soacha 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 Selección de Contratistas No. SAMC- 0XX -2021 cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO CONTROL INTEGRAL DE INSECTOS PLAGA, TRANSMISORES DE ENFERMEDADES POR VECTORES (ETV) DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA**
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. SAMC- XX-2021
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación No. SAMC- 0XX-2021 nos soliciten los organismos de control.
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.

1. 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 2021.

[Firma representante legal del Proponente]

Nombre: _____

Documento de Identidad: _____

Cargo: _____



Formato No. 7

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE INHABILIDADES PARA SUSCRIBIR CONTRATO ESTATAL PERSONA JURÍDICA

Soacha, _____

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
Ciudad.

Asunto: DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO

_____, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. _____ expedida en _____, en mi calidad de Representante Legal de la EMPRESA _____ con domicilio principal en la ciudad de _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con mi firma, que ni el suscrito ni la empresa que represento nos encontramos incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad, prohibición o conflicto de interés alguno, de acuerdo a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley para contratar con esta Entidad.

En especial, SI () NO () he sido sancionado con 5 o más multas o con 2 multas y un incumplimiento o con incumplimiento en dos (2) contratos estatales, durante una misma vigencia fiscal, dentro de los tres (3) años anteriores.

Atentamente,

Nombre: _____
Cargo: _____
Identificación: _____

FORMATO PROPUESTA ECONOMICA
SECRETARIA DE SALUD - ALCALDIA DE SOACHA

PROCESO No 049-2021

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO CONTROL INTEGRAL DE INSECTOS PLAGA, TRANSMISORES DE ENFERMEDADES POR VECTORES (ETV) DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA

NOTA 1: En el siguiente cuadro diligencia el valor unitario incluido IVA y la cantidad de metros a intervenir para los servicios a prestar en las casillas grises.

SERVICIO	PRECIO TECHO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
INTERVENCION DE TREINTA Y DOS (32) PUNTOS CRITICOS 1RA INTERVENCION CON 2DO REPASO Fumigación y control de plagas, insectos, voladores y rastrojos. (Según diagnóstico e inspección) Incluye señalización y etiquetado. (Área total estimada: 42 427 Metros lineales)	\$ 643			\$
INTERVENCION DE OCHENTA Y OCHO (88) PARQUES MUNICIPALES Y ZONALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA 1RA INTERVENCION CON 2DO REPASO Fumigación y control de plagas, insectos, voladores y rastrojos. (Según diagnóstico e inspección). Incluye señalización y etiquetado. (Área total estimada: 101 934)	\$ 638			\$
SUMINISTRO DE RODENTICIDA ANTICOAGULANTE DE SEGUNDA GENERACIÓN. Ingrediente activo: Brodifacoum 0.005%, en mini bloques parafinados de 4 gr. resistentes a la humedad de dos única para el control eficaz de ratas y roedores en áreas públicas. (100 Gms)	\$ 77.722			\$
Total esterilizaciones				0 \$ -
SUBTOTAL OFERTA ECONOMICA				\$ -
IVA				\$0
FONDO ADULTO MAYOR (3%)				\$0
PRO-CULTURA (1%)				\$0
TOTAL OFERTA ECONOMICA				\$ -

NOTA 2: El total del valor de la oferta económica no puede superar el valor del presupuesto oficial o su oferta será rechazada por la Entidad. DILIGENCIAR PROPUESTA ECONOMICA CON EL MISMO VALOR O PRESUPUESTO INDICADO POR LA ENTIDAD, sin superar le precio techo unitario.

Firma del representante legal: _____

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

Nombre del representante legal: _____

N.I.T.: _____

C.C.: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____

e-mail: _____