

**ANEXO No 13  
EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE**

Fecha de inicio	Fecha de terminación	Valor (Expresado en SMLMV)	Contratista (singular o plural)	Porcentaje de participación como Consorcio o Unión Temporal	Contratante (sector público o privado)	Datos de contacto	Objeto del Contrato	Lugar de Ejecución

Como representante legal de \_\_\_\_\_, certifico que esta información es real y verídica, y que se hace entrega de las certificaciones que soportan los contratos relacionados en el presente documento, de conformidad con las condiciones establecidas en la Convocatoria.

**Firma del Representante Legal**

Nombre:

C.C.

Proponente:

## ANEXO No. 14

### CERTIFICACIÓN EQUIPO TÉCNICO REQUERIDO

El suscrito \_\_\_\_\_, con C.C. \_\_\_\_\_, en mi condición de Representante Legal de \_\_\_\_\_, manifiesto bajo gravedad de juramento: Que en caso de resultar seleccionado me obligo a contar con el equipo de trabajo requerido para la ejecución del contrato, para lo cual me comprometo a allegar los documentos soportes de cada uno PERFILES exigidos, teniendo en cuenta las condiciones mínimas requeridas en el equipo de trabajo, conforme a lo establecido en el Análisis Preliminar.

Dichos documentos se remitirán dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato.

Atentamente,

#### **FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre

C.C:

Proponente:

**ANEXO No. 15**

**CERTIFICACIÓN PROTOCOLO MANEJO EMERGENCIA SANITARIA**

**COVID -19**

El suscrito \_\_\_\_\_, con C.C. \_\_\_\_\_, en mi condición de Representante Legal de \_\_\_\_\_, a través de la suscripción del presente Anexo me comprometo:

Que en caso de resultar seleccionado me obligo a entregar e implementar el Protocolo para el manejo de la Emergencia Sanitaria derivada del Covid-19, así como atender los requerimientos, recomendaciones y obligaciones establecidas en el Anexo Técnico, los cuales nos comprometemos a cumplir mediante la suscripción del presente documento.

Dichos documentos se remitirán dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato.

Atentamente,

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre

C.C:

Proponente:

## ANEXO No 16 – PROPUESTA ECONÓMICA

Como representante legal de \_\_\_\_\_, manifiesto que conforme la propuesta económica por concepto de valor a cobrar como remuneración del Contrato por la Operación, en caso de que nos sea adjudicado el contrato, de conformidad con lo establecido en los términos de la invitación es:

**Letras y Números: \_\_\_\_\_ por ciento \_\_\_\_\_ (%) con respecto a los Costos Directos Ejecutados.**

**Grupo a que se presenta:** Grupo I \_\_\_\_\_, Grupo II \_\_\_\_\_, Grupo III \_\_\_\_\_. Grupo IV \_\_\_\_\_, Grupo V \_\_\_\_\_, Grupo VI \_\_\_\_\_ (marcar con una X)

Así mismo, con respecto a la propuesta económica y en caso de que nos sea adjudicado el contrato manifestamos que:

- A. Para la obtención del valor del porcentaje ofertado, nosotros tuvimos en cuenta todos y cada uno de los costos y gastos que debemos efectuar para cumplir con el objeto, los alcances, actividades, productos y obligaciones del contrato, incluidos todos los impuestos, tasas y gravámenes que resulten de la legalización y ejecución del mismo.
- B. Que, con cargo al valor remunerado de contrato, se cubrirán y pagarán, los gastos de personal y generales de personal, administrativos, financieros, logística, de transporte, instalación y puesta en marcha que se requieran para la correcta ejecución de la operación nacional del Programa con respecto al contrato.
- C. Declaramos que conocemos y tuvimos en cuenta para la determinación del valor de la propuesta económica acá presentada, las condiciones geográficas, climáticas, de accesibilidad a los sitios de los trabajos, perturbación del orden público, la mayor permanencia o sobrecostos que puedan demandar todas las actividades y productos establecidos y hechos similares o con efectos de la misma naturaleza.
- D. Aceptamos que el porcentaje (%) ofertado sobre los costos directos por concepto de remuneración
- E. no estará sujeto a ajustes y por tal razón entendemos que el PA-FCP no reconocerá costo adicional alguno por este concepto.
- F. Manifestamos que conocemos el tipo de gravámenes, la base de liquidación y el porcentaje de los impuestos que como contratista deberemos pagar en caso de que me sea adjudicado el contrato. Declaro así mismo, que el valor de estos impuestos están incluidos en la propuesta económica que presento
- G. Por todo lo anterior, manifestamos que no realizaremos reclamación alguna relacionadas con las condiciones aquí referidas.

### Firma del Representante Legal

Nombre: C.C. No.:

Nit. De la Organización

---

**ANEXO No 17**

**EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE**

**(OBJETO DE PUNTAJE)**

Fecha de inicio	Fecha de terminación	Valor (Expresado en SMLMV)	Contratista (singular o plural)	Porcentaje de participación como Consorcio o Unión Temporal	Contratante (sector público o privado)	Datos de contacto	Objeto del Contrato	Lugar de Ejecución

Como representante legal de \_\_\_\_\_, certifico que esta información es real y verídica, y que se hace entrega de las certificaciones que soportan los contratos relacionados en el presente documento, de conformidad con las condiciones establecidas en la Convocatoria.

**Firma del Representante Legal**

Nombre:

C.C.

Proponente:

**ANEXO 18**  
**APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL**

Ref. Convocatoria Abierta No. \_\_\_\_\_ para contratar “ \_\_\_\_\_ ”

En cumplimiento de lo señalado en la Ley 816 de 2003 “por medio de la cual se apoya a la industria nacional a través de la contratación pública” y en aplicación de lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, se ofrece lo siguiente:

<b>CRITERIO</b>	<b>MARQUE CON UNA X UNA SOLA OPCIÓN POR CUANTO SON EXCLUYENTES</b>
Proponente nacional que oferte el 100% de servicios nacionales o servicios extranjeros con tratamiento nacional o reciprocidad, en lo referente al objeto de este proceso de selección.	
Proponente de origen extranjero sin derecho a trato nacional o reciprocidad, que ofrezcan el cien (100%) de servicios de origen colombiano.	
Proponente de origen extranjero sin derecho a trato nacional, que ofrezcan servicios de origen extranjero	

**NOTA 1:** Se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les conceda el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. Dicho tratamiento será verificado en la Página Web de la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente

**NOTA 2:** Se tendrán como servicios de origen nacional, aquellos prestados por empresas constituidas de acuerdo a la legislación nacional. Lo anterior será verificado en los documentos legales correspondientes.

En constancia de lo afirmado, se suscribe a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2021, por:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO NOMBRE DEL PROPONENTE:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

FAX



**ANEXO 20**  
**FORMATO DE ACREDITACION DE PERSONAL CON LIMITACIONES**  
**(Ley 361 de 1997 y Decreto 392 de 2018)**

**Acreditación de vinculación laboral de personas en condiciones de Discapacidad**

**Nombre del miembro la Estructura Plural o del Proponente:** \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, identificado bajo la cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal de (indicar nombre de la Empresa) \_\_\_\_\_, declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que el personal que se relaciona a continuación, se encuentra vinculado a mi empresa, así:

Razón Social de la Empresa contratante	Nombre del personal discapacitado vinculado a la Empresa	Fecha de Vinculación	Número de Empleados vinculados a la Empresa	Número de personal discapacitado vinculado	Porcentaje que representa el personal con discapacidad respecto del personal vinculado a la Empresa

Así mismo, manifiesto que, en el evento de resultar adjudicatario del proceso de selección, me comprometo a mantener vinculado al personal antes relacionado, por un lapso igual al del plazo del contrato adjudicado.

**NOTA:** Para la acreditación de este criterio debe aportar:

- Certificado expedido por la autoridad competente, Oficina de Trabajo de la Territorial correspondiente, del Ministerio de Trabajo con fecha de expedición dentro de los 6 meses anteriores al cierre del proceso, a menos que el documento establezca otra vigencia, donde se determine que pertenece a alguna de estas poblaciones, según corresponda.

Esta información debe presentarla el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador Público.

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal de la persona jurídica que acredita vinculación de personal con limitación

\_\_\_\_\_  
Firma del Revisor Fiscal o Contador Público  
TP. No. \_\_\_\_\_