

FORMATO 1
MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá, D. C., ___de___de 2020

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. 001 de 2020**, 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 riesgos 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 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	

20. 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.
21. Que, para efectos de notificaciones, acepto que las mismas se envíen al correo electrónico indicado en el presente documento.
22. 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.
23. 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.
24. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal: _____, según las siguientes normas: _____

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:	

AVAL DE LA PROPUESTA:

Aval de conformidad con lo establecido en el Artículo 20 de la Ley 842 de 2003

FIRMA DE QUIEN AVALA LA PROPUESTA



FORMATOS
CONCURSO PUBLICO No. 001 de 2020

Tarjeta Profesional No. _____ del Consejo Profesional de _____ de _____ y C.C. No _____ de _____, **AVALO** la presente propuesta.

"Nota: Anexar copia de la tarjeta profesional y antecedentes profesionales de la entidad competente."



FORMATOS
CONCURSO PUBLICO No. 001 de 2020

FORMATO 2
MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS

Bogotá D. C., ____ de _____ de 2020

Señores
TEVEANDINA LTDA.
Ciudad

REF: Proceso de Concurso Público No. 001 de 2020.

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 2020.

NOMBRE Y FIRMA
C.C. No.

NOMBRE Y FIRMA
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 2020

Señores
TEVEANDINA LTDA.
Ciudad

REF: Proceso de Concurso Público No. 001 de 2020.

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 2020

NOMBRE Y FIRMA
C.C. No.

NOMBRE Y FIRMA
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
CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. ARTÍCULO
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 2020.

Señores

Proceso de Concurso Público No. 001 de 2020.

Ciudad

Proceso de Contratación - [Insertar información]

_____ [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 del Departamento Administrativo Nacional de Estadística 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 2020.

FIRMA

(Persona natural, representante legal o revisor fiscal)

C.C No.



FORMATOS
CONCURSO PUBLICO No. 001 de 2020

FORMATO 7
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

OBJETO: " _____."

N o	Entidad Contratante	Nombre contratista	Objeto Contrato	del	Fecha Inicial	Fecha Terminaci ón	Valor en Pesos
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: _____



FORMATOS
CONCURSO PUBLICO No. 001 de 2020

FORMATO 8
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

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)
100 puntos SERVICIOS DE ORIGEN NACIONAL – ACUERDOS COMERCIALES Y TRATADOS INTERNACIONALES	
50 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 9
INDICADORES FINANCIEROS

INDICADOR	INTERVALOS	FÓRMULA	VALORES
CAPITAL DE TRABAJO	El capital de trabajo debe corresponder a un veinte por ciento (20%) del presupuesto oficial	Activo corriente – pasivo corriente.	
ÍNDICE DE LIQUIDEZ	Tener a 31 de diciembre de 2018, un índice de liquidez mayor o igual a uno punto dos (1.2)	Activo Corriente / Pasivo Corriente > ó = 1.2	
ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO	Tener a 31 de diciembre de 2018, un grado de compromiso del activo frente a los acreedores igual o inferior a 1.5 veces	(Pasivo Total /Patrimonio Total) < ó = 1.5	
PATRIMONIO TOTAL	Tener a 31 de diciembre de 2018, Patrimonio Total que corresponda mínimo al veinte por ciento (20%) del presupuesto oficial	Tener a 31 de diciembre de 2018, Patrimonio Total que corresponda mínimo al veinte por ciento (20%) del presupuesto oficial	

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: _____



FORMATOS
CONCURSO PUBLICO No. 001 de 2020

FORMATO 10
BENEFICIOS TÉCNICOS ADICIONALES

Ciudad y fecha.

Señores
TEVEANDINA LTDA.

El suscrito, obrando en representación de _____ o en nombre propio, certifico que ofrezco:

BENEFICIO	REALIZA OFRECIMIENTO ADICIONAL MARQUE CON UNA X																
EQUIPO ADICIONAL DE TRABAJO Se otorgarán como máximo 200 puntos al proponente que manifieste en el FORMATO - BENEFICIOS TÉCNICOS ADICIONALES conceder durante toda la ejecución del contrato, alguno (s) de los perfiles relacionados a continuación, dichos perfiles deberán ser adicionales al recurso humano mínimo requerido en los requisitos técnicos habilitantes requeridos. Ver numeral 4.2.1 EQUIPO ADICIONAL DE TRABAJO (MÁXIMO HASTA 200 PUNTOS) de las Reglas de Participación.	200 puntos <table border="1"><tr><td>Si</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> Indique con X cuál de los siguientes perfiles ofrece: <table border="1"><tr><td>70 puntos</td><td>Un (1) Ingeniero</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>140 puntos</td><td>Dos (2) Ingenieros</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>30 puntos</td><td>Un (1) Técnico</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>200 puntos</td><td>Dos (2) Ingenieros y dos (2) Técnico</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	70 puntos	Un (1) Ingeniero	<input type="checkbox"/>	140 puntos	Dos (2) Ingenieros	<input type="checkbox"/>	30 puntos	Un (1) Técnico	<input type="checkbox"/>	200 puntos	Dos (2) Ingenieros y dos (2) Técnico	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>																
No	<input type="checkbox"/>																
70 puntos	Un (1) Ingeniero	<input type="checkbox"/>															
140 puntos	Dos (2) Ingenieros	<input type="checkbox"/>															
30 puntos	Un (1) Técnico	<input type="checkbox"/>															
200 puntos	Dos (2) Ingenieros y dos (2) Técnico	<input type="checkbox"/>															
MANTENIMIENTO DE MEJORA VOLUNTARIA PARA LAS ESTACIONES QUE HACEN PARTE DE LA RED ANÁLOGA DEL CANAL Se otorgará como máximo 100 puntos al proponente que realice las mejoras indicadas a continuación, a la ESTACIÓN DE CERRO NEIVA sin costo adicional para la Entidad. Pintura de torre: Metro lineal de pintura de torre, incluyendo la preparación para la misma, teniendo en cuenta los lineamientos del ente regulador, en cuanto a la señalización de esta, teniendo en cuenta que deberá realizar: <ul style="list-style-type: none">•La preparación de la torre de la estación de Cerro Neiva para llevar a cabo las actividades correspondientes a la pintura de esta.•Las gestiones pertinentes con los entes reguladores para proceder con la actividad.•Las señalizaciones correspondientes de acuerdo con lo que indique el ente regulador para la ejecución de la actividad.	100 puntos <table border="1"><tr><td>Si</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>												
Si	<input type="checkbox"/>																
No	<input type="checkbox"/>																
VISITAS ADICIONALES POR MES Se otorgará como máximo 200 puntos al proponente que conceda un mayor número visitas adicionales a las mínimas establecidas (una visita por mes), en cada una las estaciones relacionadas en la TABLA No. 1 DEL ANEXO TÉCNICO. A las demás propuestas se les aplicará regla de tres. Nota 1: El mínimo de visitas adicionales debe ser UNA VISITA. Nota 2: En cada una de las visitas adicionales debe realizarse las labores de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo con las necesidades de las estaciones solicitadas por TEVEANDINA LTDA. y/o el supervisor del contrato.	200 puntos <table border="1"><tr><td>Si</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> Indicar el número de visitas adicionales que ofrece: _____	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>												
Si	<input type="checkbox"/>																
No	<input type="checkbox"/>																



FORMATOS
CONCURSO PUBLICO No. 001 de 2020

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
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

Ciudad y fecha.

Señores
TEVEANDINA LTDA.

El suscrito, obrando en representación de _____ o en nombre propio, certifico que ofrezco:

FORMATO 10 FORMATO OFERTA ECONÓMICA				
No.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO ANTES DE IVA
1	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a las Estaciones Operativas: 1. MANJUI. 2. GABINETE. 3. LA RUSIA. 4. CALATRAVA. 5. LOS VENADOS (YOPAL). 6. SABOYA. 7. SAN JOSÉ DEL GUAVIARE. 8. CRUZ VERDE. 9. CERRO NEIVA. 10. BUENAVISTA. 11. MIRADOR. <u>Nota: Durante máximo un mes se debe llevar a cabo mínimo una (1) visita a cada una de las estaciones relacionadas.</u>	MES	1	
	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a la Estacion Operativa: 1. LA ESPERANZA <u>Nota: Durante máximo un mes se debe llevar a cabo mínimo una visita (1) a la estación relacionada.</u>	MES	1	
			SUBTOTAL	
			IVA	
			TOTAL	

Nota 1: Para atender los GASTOS REMBOLSABLES la Entidad dispone de un presupuesto tipo bolsa que asciende a la suma de hasta **SETENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS M/CTE (\$75.634.681)** el cual hace parte del presupuesto oficial estimado del proceso de selección. Este valor no es objeto de modificación por parte del oferente.

Nota 2: El valor de la oferta económica no podrá exceder el presupuesto oficial estimado para el presente proceso de selección, so pena de incurrir en el rechazo de la propuesta.

Nota 3: Certifico bajo la gravedad de juramento, que toda la información contenida en el presente formato es veraz.

Nota 4: El valor unitario ofertado por el proponente será multiplicado por el término de ejecución del contrato (máximo 10 periodos), lo anterior para efectos de determinar el valor total para el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo. El ejercicio anterior está a cargo de la Entidad.

EMPRESA: _____
 REPRESENTANTE LEGAL: _____
 CEDULA DE CIUDADANÍA: _____
 FIRMA: _____

FORMATO 12
FORMATO - PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO

Señores
TEVEANDINA LTDA.
Ciudad

ASUNTO: COMPROMISO 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 y a presentar la documentación requerida solicitada por la Entidad para efectos de verificar el cumplimiento del perfil requerido:

A. DIRECTOR DE PROYECTO

CANTIDAD: Mínimo 1

PERFIL: Ingeniero eléctrico, electrónico, de sistemas o ingenierías afines a las telecomunicaciones.

EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL: en telecomunicaciones superior a 10 años contada a partir de la fecha de expedición de la tarjeta profesional, contada a partir de la fecha de expedición de la tarjeta profesional.

EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECIFICA: en Gerencia de proyectos de telecomunicaciones superior a 4 años, y En redes de transmisión y/o instalación y/o operación de equipos de telecomunicaciones, superior a 4 años, contada a partir de la fecha de expedición de la tarjeta profesional.

B. COORDINADOR TÉCNICO

CANTIDAD: Mínimo 1

PERFIL: Ingeniero eléctrico, electrónico, de sistemas o ingenierías afines a las telecomunicaciones.

EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL: en telecomunicaciones superior a 8 años, contada a partir de la fecha de expedición de la tarjeta profesional.

EXPERIENCIA ESPECIFICA: Mantenimiento de redes de Transmisión de Televisión y/o telecomunicaciones, superior a 3 años, o, Mantenimiento de equipos de Televisión Y/o telecomunicaciones, superior a 3 años, en ambos casos, contada a partir de la fecha de expedición de la tarjeta profesional.

C. APOYO TÉCNICO

CANTIDAD: Mínimo 2

PERFIL: técnico, tecnólogo de sistemas o ingenierías afines a las telecomunicaciones.

EXPERIENCIA GENERAL: en Telecomunicaciones superior a 8 años.

EXPERIENCIA ESPECIFICA: en Mantenimiento de redes de Transmisión de Televisión y/o telecomunicaciones, igual o superior a 4 años, o, Mantenimiento de equipos de Televisión Y/o telecomunicaciones, igual o superior a 4 años.

Se suscribe este documento para el proceso de **CONCURSO PÚBLICO No. 001 de 2020**, a los ____ días del mes de _____ de 2020.

Atentamente,

EMPRESA: _____
REPRESENTANTE LEGAL: _____
CEDULA DE CIUDADANÍA: _____
FIRMA: _____



FORMATOS
CONCURSO PUBLICO No. 001 de 2020