ANEXO No 1.

MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Ciudad, fecha 07 de Diciembre de 2015

Señores
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA
Arauca

REFERENCIA: INVITACIÓN PÚBLICA NO. 003 DE 2015.

El suscrito----------, en calidad de representante legal de ....., de acuerdo con las bases de la invitación publica No. 003-2015, presento la siguiente oferta para:- "**SUMINISTRO E INSTALACION DE CANCHA SINTETICA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE PROMOCION Y ACONDICIONAMIENTO FISICO BIOSALUDABLE (ESPACIO DE PROMOCION Y PRACTICA DEPORTIVA), DEL PROYECTO SEGUNDA FASE DE LA IMPLEMENTACION DE UNA ESTRATEGIA DE PREVENCION Y MITIGACION DE LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES MEDIANTE LA PROMOCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LA POBLACION AFILIADA A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA "COMFIAR"**."y, en caso que me sea aceptada la oferta por COMFIAR, me comprometo a firmar el contrato correspondiente.

Declaro así mismo:

- Que esta oferta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete al firmante de esta carta.
- Que ninguna entidad o persona distinta al firmante tiene interés comercial en esta oferta ni en el contrato probable que de ella se derive.
- Que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación dela solicitud de oferta formulada y que acepto los requisitos en ellos contenidos.
- Que conozco las características del sitio donde se desarrollaran los trabajos.
- Que no me hallo incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en el Decreto 2463 de 1981, ni en ninguna otra causal de rango constitucional ni Legal, ni de conflicto de interés de que trata el artículo 23 de la Ley 789 de 2002, y que no me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
- Que no he sido sancionado por ninguna Entidad Oficial ni privada dentro de los últimos dos (2) años anteriores a la fecha límite de entrega de la oferta.
- Que si la oferta es aceptada, me comprometo a cancelar los impuestos a que haya lugar, y a realizar todos los trámites necesarios para su perfeccionamiento y legalización, en los plazos señalados por la Entidad.
- Que me comprometo a cumplir el plazo del contrato de conformidad con lo solicitado en la

invitación, contado a partir de la aprobación del acta de iniciación.

- Que me comprometo a cumplir con todas las especificaciones contempladas en la solicitud de oferta y con todos los requerimientos señalados en la misma.

- Que me obligo a mantener a COMFIAR, libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de mis actuaciones o de la de mis subcontratistas o dependientes.

- Que acepto en forma íntegra, la aplicación (cuando hubiere lugar), de todas y cada una de las disposiciones contenidas en el contrato frente a temas de eventuales incumplimientos.

Atentamente,

Nombre del oferente

NIT.
R/L
C. C. No.
Dirección de correo
Dirección electrónica
Telefax
Ciudad

(Firma del oferente)

REPUBLICA DE CLOMBIA

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA

INVITACION PUBLICA NO. 003- DE 2015

OBJETO: "DUMINISTRO E INSTALACION DE CANCHA SINTETICA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE PROMOCION Y ACONDICIONAMIENTO FISICO BIOSALUDABLE (ESPACIO DE PROMOCION Y PRACTICA DEPORTIVA), DEL PROYECTO SEGUNDA FASE DE LA IMPLEMENTACION DE UNA ESTRATEGIA DE PREVENCION Y MITIGACION DE LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES MEDIANTE LA PROMOCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LA POBLACION AFILIADA A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA "COMFIAR".

ANEXO No 2. RELACION DE CONTRATOS (EXPERIENCIA DEL PROPONENTE)

No. DE ORDEN	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE	CONTRATO		FORMA DE EJECUCION		PLAZO DE EJECUCIÓN (MESES)	FECHA CONTRACTUAL DE			VALOR DEL CONTRATO TOTAL	VALOR DEL CONTRATO TOTAL EN SMMLV
		NÚMERO	OBJETO	I, C, UT	%	(1)	INICIACIÓN (DD-MM-AA)	SUSPENSIÓN (2) (DD-MM-AA)	TÉRMINACIÓN (DD-MM-AA)	(3.)	(4.)
EXPERIENCIA											

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMULARIO ES DE RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE.

NOTA No. 1: PARA CADA CONTRATO SE DEBE INDICAR LA RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE, EL NÚMERO Y/O OBJETO Y SI SE HA EJECUTADO EN FORMA INDIVIDUAL (I), EN CONSORCIO (C) O EN UNIÓN TEMPORAL (UT) Y EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE.

NOTA No. 2: EN EL CASO DE CONTRATOS SUSCRITOS EN CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL INDICAR EN LAS COLUMNAS (3) Y (4) ÚNICAMENTE EL VALOR QUE CORRESPONDE SEGÚN LA PARTICIPACIÓN.

NOTA No. 3: EL VALOR CONSIGNADO EN LA COLUMNA (3) DEBE EXPRESARSE EN PESOS COLOMBIANOS.

NOTA No. 4: PARA EL CASO DE LOS CONTRATOS ADJUDICADOS O SUSCRITOS QUE AÚN NO TIENEN ORDEN DE INICIACIÓN DILIGENCIAR LAS COLUMNAS (1) Y (3).

NOTA No. 5: LA COLUMNA (2) SE DEBE DILIGENCIAR SÓLO CUANDO EL CONTRATO SE HAYA SUSPENDIDO.

NOTA No. 6: LA ENTIDAD NO TENDRA EN CUENTA PARA EFECTOS DE EVALUACION, EL CONTRATO O LOS CONTRATOS CUYA INFORMACION PRESENTE ERRORES U OMISIONES.

NOMBRE DEL PROPONENTE : _____

FIRMA _____

BASICOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA

ANEXO No. 3

Invitación Pública No. 003 de 2015

OBJETO:

"SUMINISTRO E INSTALACION DE CANCHA SINTETICA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE PROMOCION Y ACONDICIONAMIENTO FISICO BIOSALUDABLE (ESPACIO DE PROMOCION Y PRACTICA DEPORTIVA), DEL PROYECTO SEGUNDA FASE DE LA IMPLEMENTACION DE UNA ESTRATEGIA DE PREVENCION Y MITIGACION DE LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES MEDIANTE LA PROMOCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LA POBLACION AFILIADA A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA "COMFIAR"."

OFERENTE

NIT. O C.C.

INFFINANCIERA

FECHA DE CORTE A DIA MES AÑO

ACTIVO		PASIVO Y PATRIMONIO	
ACTIVO CORRIENTE	$	PASIVO CORRIENTE	$
ACTIVO FIJO	$	PASIVO MEDIANO Y LARGO PLAZO	$
OTROS ACTIVOS	$	TOTAL PASIVO	$
		PATRIMONIO	$
TOTAL ACTIVO	$	TOTAL PASIVO MAS PATRIMONIO	$
UTILIDAD ANTES DE IMPUESTOS	$	UTILIDAD NETA	$

LEGAL

LOS ABAJO FIRMANTES HACEMOS CONSTAR QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERIDICOS POR CUANTO LA EMPRESA CUMPLE CON LO DISPUESTO EN LAS NORMAS CONTABLES QUE LA REGULAN Y NOS SOMETEMOS A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 43 DE LA LEY 222 DE 1995, SIN PERJUICIO DE LAS SANCIONES PENALES A QUE HAYA LUGAR.

EL CONTADOR Y EL REVISOR FISCAL QUE FIRMEN ESTE ANEXO, DEBERÁN ADJUNTAR FOTOCOPIA DE SU TARJETA PROFESIONAL ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO DE VIGENCIA DE SU INSCRIPCION, VIGENTE A LA FECHA DE CIERRE DE ESTE PROCESO DE SELECCION

FIRMAS

PROPONENTE
NOMBRE:

CONTADOR
NOMBRE:
T.P. N°

REVISOR FISCAL
NOMBRE:
T.P. N°

SE RECOMIENDA DILIGENCIAR EN COMPUTADOR O A MAQUINA