

ANEXO 09 FORMATOS

EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio

OBJETO

CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO CON UNA O VARIAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS PARA FUNCIONAR, AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA REQUERIDAS PARA AMPARAR Y PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, Y LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO FUNCIONARIOS, ENTRE OTROS INTERESES ASEGURABLES

CONVOCATORIA ABIERTA

CAB 002-2020

BOGOTÁ D.C., FEBRERO DE 2020

**FORMATO 01
CARTA DE PRESENTACIÓN**

Señores
EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio.
Subgerencia de Operaciones
Calle 26 No. 13-19, piso 21
Bogotá D.C.

El abajo firmante, actuando en nombre y representación de [colocar nombre del Oferente] ofrezco, mediante la suscripción de un contrato, realizar “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO CON UNA O VARIAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS PARA FUNCIONAR, AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA REQUERIDAS PARA AMPARAR Y PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, Y LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO FUNCIONARIOS, ENTRE OTROS INTERESES ASEGURABLES”, de acuerdo con las Reglas de Participación y declaro:

En caso de resultar aceptada la oferta presentada me comprometo a suscribir el contrato correspondiente, a cumplir con las obligaciones derivadas de él, de la oferta que presento 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 hemos estudiado las reglas de participación y demás documentos del presente proceso, así como las condiciones e información necesaria para la presentación de la oferta y aceptamos todos los requerimientos establecidos en dichos documentos. Así mismo, manifestamos que ENTerritorio facilitó de manera adecuada y de acuerdo con nuestras necesidades la totalidad de la información técnica requerida para la elaboración de la oferta, garantizando siempre la reserva de la misma.
3. Que nuestra oferta cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los documentos del proceso.
4. Que declaro (amos) bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la suscripción del presente documento, que no existe información engañosa, inexacta o que falte a la verdad en la documentación que conforma la oferta y por ello acepto las consecuencias jurídicas y aquellas dispuestas en las reglas de participación que conlleven la contravención de mi (nuestra) parte a esta manifestación.
5. Que en caso de resultar aceptada nuestra oferta, nos comprometemos a ejecutar la totalidad del objeto del contrato respectivo.
6. Que entendemos que el valor del contrato, conforme está definido en los documentos de las reglas de participación, incluye la totalidad de los impuestos, tasas o contribuciones de cualquier orden, directas o indirectas que se causen o llegaren a causar por la celebración, ejecución y liquidación del contrato, así como todos los costos directos e indirectos que se causen por labores de administración y las utilidades del contratista.
7. Que conocemos el sitio donde se adelantará el proyecto y las condiciones técnicas, sociales y ambientales, en las que se adelantará este.
8. Que el (los) abajo firmante(s), obrando en nombre y representación del oferente manifiesto (amos) que me (nos) obligo (amos) incondicionalmente a firmar y ejecutar el contrato, en los términos y condiciones previstos en las reglas de participación.
9. Que presento oferta para:

GRUPO 1 _____
GRUPO 2 _____
GRUPO 3 _____
GRUPO 4 _____

GRUPO 5 _____

10. Que en caso de ser aceptada la oferta presentada para la celebración del contrato derivado del presente proceso, me comprometo a suscribir y perfeccionar el contrato e iniciar la ejecución del mismo, en los plazos previstos en las reglas de participación del presente proceso.
11. Que a solicitud de la EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio, me (nos) obligo (amos) a suministrar cualquier información adicional necesaria para la correcta evaluación de la oferta.
12. Que conozco detalladamente y que he hecho todas las averiguaciones necesarias para asumir los riesgos sociales, normativos, climáticos, ambientales, técnicos que la ejecución del contrato me demande y en consecuencia manifiesto que asumo los resultados económicos de los mismos.
13. Manifiesto que dentro del año en curso y las dos vigencias fiscales anteriores a la presentación de la oferta, ENTerritorio (antes FONADE) **SI** _____ **NO** _____ ha iniciado el trámite contractual para exigir el reconocimiento de perjuicios soportados en una Cláusula Penal Pecuniaria y/o de Apremio a la empresa que represento y/o a alguno de los integrantes de la forma asociativa que represento o al suscrito como persona natural.
14. Manifiesto que dentro del año en curso y las dos vigencias fiscales anteriores a la presentación de la oferta, el suscrito como persona natural o la empresa que represento y/o a alguno de los integrantes de la forma asociativa que represento, **SI** _____ **NO** _____ ha sido objeto de imposición de multas, Clausula Penal de Apremio y/o Clausula Penal Pecuniaria por parte de ENTerritorio (antes FONADE).
15. Que presentamos nuestra oferta de acuerdo con lo requerido en las Reglas de Participación.
16. Que he (hemos) leído y por lo tanto conocemos el **Anexo 11 PACTO SOBRE ÉTICA PÚBLICA Y PRIVADA EN LA CONTRATACIÓN ESTATAL** cuyos preceptos compartimos y propiciaremos.
17. Que he (hemos) leído y por lo tanto conocemos y aceptamos lo contenido en el **Anexo 12 AVISO DE PRIVACIDAD SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** cuyos preceptos compartimos.
18. Que he (hemos) leído y diligenciado en debida forma el **Anexo 12A CONSENTIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**.
19. Que acepto (amos) las condiciones técnicas básicas obligatorias del Anexo No 1 del grupo o grupos al cual (les) presentamos oferta.
20. Así mismo bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado al firmar esta carta declaro (amos),
 - a. Que no me(nos) encuentro(amos) ni personal ni corporativamente, ni la sociedad que represento incurso(s) en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en las normas legales,
 - b. 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.
 - c. Que no existe ninguna falsedad en nuestra oferta.
 - d. Que la información contenida en la oferta es verídica y que asumimos total responsabilidad frente a ENTerritorio cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

Que con la firma de la presente Carta manifiesto (manifestamos) bajo la gravedad del juramento que mis (nuestros) bienes y recursos y/o de los integrantes del consorcio o de la unión temporal o coaseguro de la persona jurídica que represento, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

Así mismo, me (nos) comprometo (emos) a no realizar directamente, por cuenta o a través de terceros actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que modifique o adicione, ni a efectuar operaciones que faciliten

o se destinen a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas, con los recursos recibidos en desarrollo del contrato de la convocatoria.

Esta oferta es presentada por _____ con cédula de ciudadanía No. _____ y quien firma la carta de presentación y no tiene incompatibilidades o conflictos de interés con la EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio.

El (Los) abajo firmante(s) declaro(amos) que he(mos) recibido todos los documentos y anexos descritos en las reglas de participación, así como las adendas a los mismos.

El (Los) abajo firmante(s) declaro(amos) que he(mos) conocido del presente proceso de selección por (Marque con una X): a) Correo Electrónico ___; b) Aviso de Prensa___; c) Pagina Web de ENTerritorio ___; d) Otros (Especifique cual).

De ustedes atentamente,

NOMBRE DEL OFERENTE: _____

CIUDAD:

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS:

FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:

NIT:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: _____

CEDULA DE CIUDADANÍA:

TELÉFONO CELULAR:

FIRMA: _____

FORMATO No 02
COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

Los suscritos _____ identificado con cédula de ciudadanía No _____ de _____ domiciliado en _____ actuando en mi propio nombre (o en representación de _____) quien en adelante se denominará EL OFERENTE y _____ en calidad de Subgerente de Operaciones quien en adelante se denominará LA ENTIDAD, manifestamos la voluntad de asumir el presente COMPROMISO DE TRANSPARENCIA, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

Que la **EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTERRITORIO**, adelanta un proceso de selección que tiene por objeto “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO CON UNA O VARIAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS PARA FUNCIONAR, AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA REQUERIDAS PARA AMPARAR Y PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, Y LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO FUNCIONARIOS, ENTRE OTROS INTERESES ASEGURABLES”.

Que EL OFERENTE tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y de la **EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTERRITORIO**, en la implementación de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

Que EL OFERENTE tiene interés en el presente proceso de Contratación, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso y, en tal sentido, realiza las siguientes manifestaciones y compromisos.

DECLARACIONES DEL OFERENTE

PRIMERA: Declaro no encontrarme incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución Política ni en la Ley, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas, ni penales de acuerdo a lo previsto en el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007.

SEGUNDA: Declaro que toda la información que suministré durante el proceso contractual y en la ejecución del contrato si me es adjudicado, es cierta.

TERCERA: Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los OFERENTES.

CUARTA: Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el pliego de condiciones.

QUINTA: Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente contrato, las modificaciones, adendas, así como las aclaraciones que se realizaron al pliego de condiciones, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

DECLARACIONES DE LA ENTIDAD

PRIMERA: Declaro que no me han ofrecido, ni he recibido, ni he solicitado, ni solicitaré, directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para emitir decisión a favor de algún OFERENTE.

SEGUNDA: Declaro que el pliego de condiciones está ajustado a la Ley y que los procedimientos se adelanten con observancia de los principios de transparencia y publicidad.

COMPROMISOS DEL OFERENTE

PRIMERO: Si llegare a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a manifestarla a la Entidad y me comprometo a ceder el contrato, previa autorización escrita de la **EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTERRITORIO** y si ello no fuere posible, renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9 de la Ley 80 de 1.993.

SEGUNDO: Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el contrato.

TERCERO: Me comprometo a suministrar a la **EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTERRITORIO** cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

CUARTO: Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el pliego de condiciones y en el contrato.

COMPROMISOS DE LA ENTIDAD

PRIMERO: Nos comprometemos a desarrollar todas nuestras actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

SEGUNDO: Me comprometo a ser objetivo, y a tratar con igualdad a todos los OFERENTES.

TERCERO: Me comprometo a responder y a publicar las respuestas a las observaciones realizadas por todos los participantes.

CUARTO: Me comprometo a rechazar y a denunciar cualquier dádiva u ofrecimiento hecho directa o indirectamente por algún participante o persona interesada en el proceso contractual.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de nuestros compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, nos suscribimos en la ciudad de Bogotá D.C, el día ____ del mes de _____ de 2020.

EL OFERENTE

LA ENTIDAD

Firma (*)

C.C. No.

Firma

C.C. No.

(*) NOTA: Este compromiso deberá ser presentado y firmado por el OFERENTE con la propuesta respectiva. Si es persona jurídica, por quien conforme a la ley esté facultado; Si es consorcio o unión temporal por quien haya sido designado representante en el documento de constitución; Si actúa en calidad de apoderado, debe estar debidamente facultado por quien tenga la legitimación para hacerlo, caso en el cual debe anexar el poder correspondiente, con la debida presentación personal.

**FORMATO 03
EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL OFERENTE**

EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio

OBJETO: “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO CON UNA O VARIAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS PARA FUNCIONAR, AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA REQUERIDAS PARA AMPARAR Y PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, Y LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO FUNCIONARIOS, ENTRE OTROS INTERESES ASEGURABLES”

Proceso de Selección: CAB 002-2020

No	Contratista / Asegurado	Porcentaje de Participación (Cuando la experiencia acreditada haya sido realizada en consorcio o unión temporal o coaseguro)	Entidad contratante o Propietaria	Consecutivo RUP	Ramo	Valor del Contrato ejecutado a la terminación (\$)	Valor del Contrato ejecutado a la terminación (SMMLV)	Fecha de Iniciación mm/aaaa	Fecha de Terminación mm/aaaa
1									
2									
3									
4									
5									

Notas:

1. El contenido del presente formato no podrá ser modificado o alterado y deberá ser diligenciado en su totalidad. Nota. Únicamente se pueden agregar filas.
2. Deberá relacionar en conjunto máximo las certificaciones indicadas en las Reglas de Participación.
3. Registre el objeto de la experiencia específica del oferente, tal como aparece en el respectivo soporte. No relacione experiencia ni actividades que no estén debidamente soportadas.
4. La experiencia relacionada en ese formato debe contar con la totalidad de los soportes solicitados en las Reglas de Participación.

FORMATO No. 04
CONFORMACIÓN CONSORCIO

Por medio del presente escrito hacemos constar que hemos constituido el CONSORCIO _____ para participar en el Proceso de CONVOCATORIA ABIERTA ABREVIADA No XXXX DE 2014 adelantado por la **EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTERRITORIO**, que tiene por objeto “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO CON UNA O VARIAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS PARA FUNCIONAR, AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA REQUERIDAS PARA AMPARAR Y PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, Y LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO FUNCIONARIOS, ENTRE OTROS INTERESES ASEGURABLES”.

Integrantes del Consorcio:

1. Nombre: _____ C.C. o NIT:

2. Nombre: _____ C.C. o NIT:

Aportes: Porcentaje (%) con el que participa cada integrante: _____

Duración: Por el tiempo del contrato de seguros y su liquidación: _____

Compromiso: Al conformar el Consorcio para participar en la CONVOCATORIA ABIERTA ABREVIADA No XXXX de 2020, sus integrantes se comprometen a:

Participar en la presentación conjunta de la propuesta, así como a suscribir el contrato de seguros.

Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la propuesta y de las obligaciones que se originen del contrato de seguros suscrito con (entidad) _____.

Responder en forma solidaria por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato de seguros.

No ceder su participación en el Consorcio a otro integrante del mismo sin la autorización previa expresa y escrita de la Entidad

No ceder su participación en el Consorcio a terceros sin la autorización previa expresa y escrita de la Entidad.

No revocar el Consorcio durante el tiempo de duración del(los) contrato(s) de seguros y el de su liquidación.

Organización Interna del Consorcio: Para la organización del Consorcio, hemos designado como Representante Legal a _____, quien tendrá las siguientes facultades:

Para constancia se firma el presente documento en _____, a los _____(____) días del mes de _____ de _____.

Nombre del Representante Legal del consorcio

Firma: _____

Nombre de cada uno de los representantes que integran el consorcio

1. _____

2. _____

Firmas: _____

NOTA: El presente anexo constituye sólo un modelo, su contenido podrá ser variado por los OFERENTES.

FORMATO No. 05

CONFORMACIÓN UNIÓN TEMPORAL

Por medio del presente escrito hacemos constar que hemos constituido la UNIÓN TEMPORAL _____, para participar en el Proceso OFETA PÚBLICA No XXXX de 2020 adelantado por la **EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTERRITORIO**, que tiene por objeto “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO CON UNA O VARIAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS PARA FUNCIONAR, AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA REQUERIDAS PARA AMPARAR Y PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, Y LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO FUNCIONARIOS, ENTRE OTROS INTERESES ASEGURABLES”.

Integrantes de la Unión Temporal:

1. Nombre: _____
C.C. o NIT: _____

2. Nombre: _____
C.C. o NIT: _____

Aportes: Porcentaje (%) con el que participa cada integrante:
_____.

Duración: Por el tiempo del contrato de seguros y su liquidación: _____

Compromiso: Al conformar la Unión Temporal para participar en la Solicitud de Oferta Pública, sus integrantes se comprometen a: Participar en la presentación conjunta de la propuesta, así como a suscribir el contrato de seguros.

Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la propuesta y de las obligaciones que se originen del contrato de seguros suscrito con la **EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTERRITORIO**.

Responder ante las sanciones por incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato de seguros de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de la Unión Temporal.

No ceder su participación en la Unión Temporal a otro integrante del mismo sin la autorización previa expresa y escrita de la Entidad

No ceder su participación en la Unión Temporal a terceros sin la autorización previa expresa y escrita de la Entidad.

No revocar la Unión Temporal durante el tiempo de duración del(los) contrato(s) de seguros y el de liquidación.

Organización Interna de La Unión Temporal: Para la organización de la Unión Temporal hemos designado como Representante Legal a _____, quien tendrá las siguientes facultades:

Para constancia se firma el presente documento en _____, a los _____ días del mes de _____ de _____.

Nombre Del Representante Legal De La Unión Temporal

Firma: _____

Nombre de cada uno de los representantes que integran la Unión Temporal:

1. _____

2. _____

Firmas: _____

NOTA: El presente anexo constituye sólo un modelo. Su contenido podrá ser variado por los OFERENTES

FORMATO No. 06
CONFORMACIÓN COASEGURO

Por medio del presente escrito hacemos constar que hemos constituido el COASEGURO _____ para participar en el Proceso de CONVOCATORIA ABIERTA ABREVIADA No XXXX DE 2014 adelantado por la **EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTERRITORIO**, que tiene por objeto “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO CON UNA O VARIAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS PARA FUNCIONAR, AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA REQUERIDAS PARA AMPARAR Y PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, Y LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO FUNCIONARIOS, ENTRE OTROS INTERESES ASEGURABLES”.

Integrantes del Consorcio:

1. Nombre: _____ C.C. o NIT:

2. Nombre: _____ C.C. o NIT:

Aportes: Porcentaje (%) con el que participa cada integrante: _____

Duración: Por el tiempo del contrato de seguros y su liquidación: _____

Compromiso: Al conformar el COASEGURO para participar en la CONVOCATORIA ABIERTA ABREVIADA No XXXX de 2020, sus integrantes se comprometen a:

Participar en la presentación conjunta de la propuesta, así como a suscribir el contrato de seguros.

Responder por el cumplimiento total de la propuesta y de las obligaciones que se originen del contrato de seguros suscrito con (entidad) _____.

Responder por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato de seguros.

No ceder su participación en el COASEGURO a otro integrante del mismo sin la autorización previa expresa y escrita de la Entidad

No ceder su participación en el COASEGURO a terceros sin la autorización previa expresa y escrita de la Entidad.

No revocar el COASEGURO durante el tiempo de duración del(los) contrato(s) de seguros y el de su liquidación.

Organización Interna del COASEGURO Para la organización del COASEGURO, hemos designado como Representante Legal a _____, quien actuará en nombre de la compañía de seguros líder del COASEGURO la cual tendrá las siguientes facultades:

Para constancia se firma el presente documento en _____, a los _____(____) días del mes de _____ de _____.

Nombre del Representante Legal del COASEGURO.

Firma: _____

Nombre de cada uno de los representantes que integran el COASEGURO

1. _____

2. _____

Firmas: _____

NOTA: El presente anexo constituye sólo un modelo, su contenido podrá ser variado por los OFERENTES.

FORMATO No. 07
OFERTA ECONÓMICA

GRUPO – RAMO	VALOR ASEGURADO	TASA	PRIMA ANUAL	IVA	TOTAL PRIMA
GRUPO 1					
Seguro de Todo Riesgo Daños Materiales					
Seguro de Manejo Global Entidades Estatales					
Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual					
TOTAL GRUPO 1					
GRUPO 2					
Seguro de Vida Grupo Funcionarios				N/A	
TOTAL GRUPO 2					
GRUPO 3					
Infidelidad y Riesgos Financieros					
Seguro de Responsabilidad Civil Directores y Administradores				N/A	
Seguro de Responsabilidad Civil Profesional Financiera					
TOTAL GRUPO 3					
GRUPO 4					
Seguro de Daños Corporales Causados a las Personas en Accidentes de Tránsito - SOAT				N/A	
GRUPO 5					
Seguro de Responsabilidad Civil Profesional por pérdida de datos – Cyber Edge					
TOTAL GRUPO 5					
VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA					\$

En fe de lo anterior firmo el presente documento, a los ____ días del mes ____ de 2020

Atentamente,

Nombre y firma del Representante Legal

FORMATO No 9

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Ciudad y fecha _____(1)

Señores

EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTERRITORIO
Bogotá, D. C,

ASUNTO: PROCESO DE CONVOCATORIA ABIERTA No. CAB 002-2020

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 Profesionales -ARP-, 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.:de.....

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 13
DECLARACIÓN DE PORCENTAJE DE PERSONAL
CALIFICADO COLOMBIANO
CAB 002-2020**

Objeto: “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO CON UNA O VARIAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS PARA FUNCIONAR, AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA REQUERIDAS PARA AMPARAR Y PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, Y LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO FUNCIONARIOS, ENTRE OTROS INTERESES ASEGURABLES”

[Aplica sólo para Oferentes Extranjeros SIN DERECHO A TRATO NACIONAL de acuerdo con la normatividad vigente]

Señores
EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio
Bogotá D.C.

El abajo firmante, presento declaración de porcentaje de personal calificado colombiano que se incorporará al proyecto, en desarrollo del presente proceso abierto por la EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio.

Para efectos del presente proceso, entendemos por persona calificada, el colombiano que posea un título universitario otorgado por una institución de educación superior, conforme a la Ley 749 de 2002, para ejercer determinada profesión.

Declaro(amos) – bajo la gravedad del juramento - con ocasión del presente proceso, que el porcentaje de personal calificado colombiano será _____, respecto de la totalidad de personal calificado del proyecto en las condiciones establecidas en las Reglas de Participación y el Contrato.

En todo caso, nos comprometemos a mantener este porcentaje durante toda la ejecución del proyecto.

Atentamente,

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
CEDULA DE CIUDADANÍA

FIRMA: _____

Nota: El oferente que no presente debidamente diligenciado y firmado el presente documento será calificado con cero (0) para este criterio. La omisión de la información requerida en este documento al momento de la presentación de la oferta no será subsanable por ser criterio de desempate.

**FORMATO 14
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL
CAB 002-2020**

Objeto: “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO CON UNA O VARIAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS PARA FUNCIONAR, AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA REQUERIDAS PARA AMPARAR Y PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, Y LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO FUNCIONARIOS, ENTRE OTROS INTERESES ASEGURABLES”

Señores
EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio
Bogotá D.C.

El abajo firmante, en cumplimiento a lo establecido en la Ley 816 de 2003 referente al apoyo a la Industria Nacional y bajo la gravedad del juramento certifico que:

BIENES Y SERVICIOS OFERTADOS	MARQUE CON UNA X
Bienes y servicios 100% nacionales o bienes y servicios extranjeros con tratamiento nacional	

Atentamente,

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: _____

CEDULA DE CIUDADANÍA:

FIRMA: _____

Nota: El oferente que no presente debidamente diligenciado y firmado el presente documento será calificado con cero (0) para este criterio. La omisión de la información requerida en este documento al momento de la presentación de la oferta no será subsanable por ser criterio de desempate.

FORMATO 17 A - CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL, AUDITOR O CONTADOR, SEGÚN CORRESPONDA, EN EL QUE SE INDIQUE LA FECHA DE CIERRE FISCAL DEL PAÍS DONDE SE ENCUENTRA DOMICILIADA LA SOCIEDAD PROPONENTE

PROCESO DE SELECCIÓN: CAB 002-2020

OBJETO: “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO CON UNA O VARIAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS PARA FUNCIONAR, AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA REQUERIDAS PARA AMPARAR Y PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, Y LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO FUNCIONARIOS, ENTRE OTROS INTERESES ASEGURABLES”

El suscrito Representante Legal y Revisor Fiscal de la Sucursal de la Sociedad Extranjera
_____ (Nombre o Razón Social del Oferente sociedad extranjera)

CERTIFICAN:

Que la fecha de cierre fiscal del país *[en donde se encuentra domiciliado el oferente sociedad extranjera]* es *[DD/MM/AAAA]*.

La presente certificación es dada en la Ciudad de (XXXX) a los (XX) días del mes de (XX) del año (XX) como cumplimiento a los requisitos de información financiera del proceso de selección *[Indicar Letras y Numero del proceso]* de ENTerritorio.

Firma de Representante Legal
Nombres y Apellidos:
No. C.C.

Firma de Revisor Fiscal
Nombres y Apellidos:
No. C.C.
No. T.P.

FORMATO 19

MANIFESTACIÓN DE NO INCURSIÓN EN PRACTICAS ANTICOMPETITIVAS

CAB 002-2020

Objeto: “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO CON UNA O VARIAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS PARA FUNCIONAR, AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA REQUERIDAS PARA AMPARAR Y PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, Y LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO FUNCIONARIOS, ENTRE OTROS INTERESES ASEGURABLES”

(PERSONAS JURÍDICAS)

_____, identificado con cedula de ciudadanía _____ en calidad de representante legal de _____ identificada con NIT _____ en mi calidad de oferente del proceso _____ (indicar número del proceso) suscribo de manera unilateral el presente CERTIFICADO DE MANIFESTACIÓN DE NO INCURSIÓN EN PRÁCTICAS ANTICOMPETITIVAS y declaro bajo gravedad de juramento que:

(PERSONAS NATURALES)

_____, identificado con cedula de ciudadanía _____ en mi calidad de oferente del proceso _____ (indicar número del proceso) suscribo de manera unilateral el presente CERTIFICADO DE MANIFESTACIÓN DE NO INCURSIÓN EN PRÁCTICAS ANTICOMPETITIVAS y declaro bajo gravedad de juramento que:

(UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS)

_____, identificado con cedula de ciudadanía _____ en calidad de representante legal de _____ en mi calidad de oferente del proceso _____ (indicar número del proceso) suscribo de manera unilateral el presente CERTIFICADO DE MANIFESTACIÓN DE NO INCURSIÓN EN PRÁCTICAS ANTICOMPETITIVAS y declaro bajo gravedad de juramento que:

(INTEGRANTES UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS)

_____, identificado con cedula de ciudadanía _____ en calidad de representante legal de _____ identificada con NIT _____, como miembro del Consorcio o Unión Temporal _____ (indicar según corresponda), para el presente proceso _____ (indicar número del proceso) suscribo de manera unilateral este CERTIFICADO DE MANIFESTACIÓN DE NO INCURSIÓN EN PRÁCTICAS ANTICOMPETITIVAS y declaro bajo gravedad de juramento que:

- a) Ni la empresa que represento, ni la oferta que se presenta en el proceso o invitación se encuentran incursas en prácticas de colusión o restrictivas de la competencia con otras empresas o con el mercado.
- b) Los precios de esta oferta han sido determinados de manera independiente, sin que, con el fin de restringir la competencia, haya existido cualquier consulta, comunicación, o acuerdo con cualquier otro oferente o competidor en relación con (i) los precios, (ii) la intención de presentar una oferta, o (iii) los métodos o factores utilizados para calcular los precios ofrecidos.
- c) No hemos revelado los términos de nuestra oferta en el presente proceso o invitación a algún competidor.
- d) No hemos invitado a otra empresa para hacer una oferta, o dejar de hacer una oferta, con el fin restringir la competencia dentro del proceso de contratación adelantado por ENTerritorio.

- e) En el evento de conocer que en relación con el proceso de selección o invitación adelantado por ENTerritorio se presentan en el mercado prácticas restrictivas de la competencia me comprometo a poner en conocimiento a ENTerritorio y a las demás autoridades competentes.
- f) Conozco que la Ley 1474 de 2011 -Estatuto Anticorrupción- en su ARTÍCULO 27 estableció: *“ACUERDOS RESTRICTIVOS DE LA COMPETENCIA. La Ley 599 de 2000 tendrá un artículo 410A, el cual quedará así: El que en un proceso de licitación pública, subasta pública, selección abreviada o concurso se concertare con otro con el fin de alterar ilícitamente el procedimiento contractual, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años y multa de doscientos (200) a mil (1.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes e inhabilidad para contratar con entidades estatales por ocho (8) años.*

PARÁGRAFO. El que en su condición de delator o clemente mediante Resolución en firme obtenga exoneración total de la multa a imponer por parte de la Superintendencia de Industria y Comercio en una investigación por acuerdo anticompetitivos en un proceso de contratación pública obtendrá los siguientes beneficios: reducción de la pena en una tercera parte, un 40% de la multa a imponer y una inhabilidad para contratar con entidades estatales por cinco (5) años.”

Al suscribir este documento, manifiesto bajo la gravedad del juramento, 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, no tengo participación e interés en otras ofertas presentadas para el presente proceso de selección o invitación ya sea en forma individual o en calidad de integrante de un consorcio o unión temporal, o en sus órganos directivos y/o accionistas, filiales o subordinadas de alguna matriz o de algún holding empresarial.

De igual forma, manifiesto que la oferta que presento en este proceso de selección no ha sido participe de prácticas restrictivas de la competencia. Ni de prácticas colusorias, por lo que participa en condiciones de transparencia y competitividad en el mercado de compras públicas.

Fecha _____
Nombre del Oferente o Integrante:
Dirección:
Ciudad:
Teléfono:
Correo electrónico:
NIT:
Nombre del Representante Legal:

Firma del Representante Legal y cédula de ciudadanía

EL PRESENTE FORMATO DEBE SER DILIGENCIADO DE MANERA INDIVIDUAL POR EL OFERENTE PERSONA NATURAL, JURÍDICA O, FIGURA ASOCIATIVA (CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL) ASÍ COMO TAMBIÉN POR CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE DICHA FIGURA ASOCIATIVA.

**FORMATO 20
TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD
CAB 002-2020**

Objeto: “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO CON UNA O VARIAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS PARA FUNCIONAR, AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA REQUERIDAS PARA AMPARAR Y PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, Y LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO FUNCIONARIOS, ENTRE OTROS INTERESES ASEGURABLES”

Señores
EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio
Bogotá D.C.

El abajo firmante, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 392 de 2018 referente a oferentes con trabajadores con discapacidad y bajo la gravedad del juramento certifico que a la fecha de cierre del presente proceso de selección:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Número total de trabajadores vinculados de planta	
Número de trabajadores con discapacidad	

Atentamente,

NOMBRE DEL OFERENTE O INTEGRANTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: _____
CEDULA DE CIUDADANÍA:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL REVISOR FISCAL (cuando aplique): _____
CEDULA DE CIUDADANÍA:

FIRMA: _____

Nota: El oferente que no presente debidamente diligenciado y firmado el presente documento será calificado con cero (0) para este criterio. La omisión de la información requerida en este documento al momento de la presentación de la oferta no será subsanable por ser criterio de desempate.

FORMATO 21
PARTICIPACIÓN DE ASOCIADOS O ACCIONISTAS PARA LA VINCULACIÓN DE PERSONAS JURÍDICAS

CAB 002-2020

Objeto: “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO CON UNA O VARIAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS LEGALMENTE ESTABLECIDAS EN EL PAÍS PARA FUNCIONAR, AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA REQUERIDAS PARA AMPARAR Y PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, Y LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO FUNCIONARIOS, ENTRE OTROS INTERESES ASEGURABLES”

De acuerdo con las directrices definidas por la Superintendencia Financiera de Colombia aplicables a las Entidades vigiladas, en el presente Formato deberá diligenciar la información referente a la identidad de los accionistas o asociados cuya participación o aporte sea superior al 5% del capital social de la sociedad.

NOMBRE DEL OFERENTE O INTEGRANTE: _____

NOMBRE SOCIO O EMPRESA	IDENTIFICACIÓN	% DE PARTICIPACIÓN O APORTE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Nombre y Firma del Representante Legal
