**FORMATO 8 — PUNTAJE DE APOYO INDUSTRIA NACIONAL**

Señores

**EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL**

ENTerritorio

Calle 26 No 13 -19.

Bogotá D.C.

Colombia

**REFERENCIA:** Proceso de Selección No. INA 003-2022

**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.**

Estimados señores:

(Nombre del oferente persona natural, o del representante legal del oferente persona jurídica *o oferente plural* en mi calidad de Representante Legal de (*Nombre del Oferente persona jurídica o del oferente plural) Nombre del oferente o nombre del oferente persona natural* en adelante el “Oferente”, presento ofrecimiento para contratar dentro de la estructura del Proyecto personal nacional calificado.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en caso de resultar aceptada la oferta que presento, incorporaré al contrato el porcentaje de personal nacional calificado que describo a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Personal calificado (1) del contrato** | **Porcentaje** |
| Personal nacional calificado [Medido en términos de % referido a la totalidad del personal del Contrato] | (*número)* |

1. Por personal nacional calificado se entiende aquel colombiano que requiere de un título universitario otorgado por una institución de educación superior, conforme a la Ley 749 de 2002, para ejercer determinada profesión.

El cumplimiento de esta obligación será acreditado mediante la presentación de la cédula de ciudadanía y el título universitario del personal nacional calificado descrito. Durante la ejecución del contrato, el cumplimiento será acreditado mediante la presentación mensual de declaración expedida por el representante legal del contratista en la que conste el porcentaje de personal nacional calificado.

Atentamente,

Nombre del Oferente (*Nombre del oferente)*

Nombre del Representante Legal (*Nombre del representante legal)*

C. C. No. (*número)*  de (*Ciudad)*

Dirección de correo (*Dirección de correo física)*

Correo electrónico (*Dirección de correo electrónico)*

Ciudad (*Ciudad)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Firma del Oferente o de su Representante Legal]

Nota. En concordancia con el numeral 6.4. APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL, de los términos y condiciones.