

**ANEXO No. 1**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Ciudad y fecha

Señores

**SOCIEDAD NACIONAL CRUZ ROJA COLOMBIANA**

**REFERENCIA:** CONVOCATORIA ABIERTA N° 014 - 2019

**Objeto:** “ \_\_\_\_\_ ”

Respetados señores:

Por medio de los documentos adjuntos me permito presentar propuesta para participar en el proceso de selección de la referencia de conformidad con lo establecido en la CONVOCATORIA ABIERTA No. 014 de 2019

Así mismo, en el evento de resultar favorecido con la adjudicación, me comprometo a presentar los documentos requeridos para la suscripción del contrato, a suscribir el mismo y a efectuar los trámites para la legalización y ejecución del contrato dentro de los plazos establecidos para el efecto en el cronograma.

Igualmente, me comprometo a ejecutar el objeto contractual de acuerdo con los documentos que hacen parte del proceso de selección, así como los del contrato, los precios de esta propuesta o los que se ofrezcan en desarrollo de la CONVOCATORIA ABIERTA y que sean aceptadas por la Sociedad Nacional Cruz Roja Colombiana.

En mi calidad de proponente declaro:

- 1** Que conozco los términos de la CONVOCATORIA ABIERTA de la referencia, y los **Anexos** que hacen parte del mismo, las adendas expedidas y demás documentos relacionados con el objeto a desarrollar y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos.
- 2** Que acepto las condiciones y demás exigencias para la ejecución del contrato.
- 3** Igualmente, declaro bajo la gravedad del juramento, que toda la información aportada y contenida en mi propuesta es veraz y susceptible de comprobación.
- 4** Que en caso de que se me adjudique el contrato me comprometo a expedir las garantías requeridas y a terminar el contrato dentro de los plazos contractuales, de acuerdo con lo establecido en los documentos del proceso de selección.

5 Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a este proceso contractual.

6 Que el proponente (ni los miembros que lo integran si fuere el caso) no está(n) reportado(s) Fiscal, disciplinaria ni judicialmente, a la fecha de la presentación de la oferta, expedido por la Contraloría General de la República.

7 Que leí cuidadosamente la Convocatoria Pública así como el **Anexo Técnico** que hace parte integral del mismo, y elaboré mi propuesta ajustada a estos documentos. Por lo tanto, conocí y tuve las oportunidades establecidas para solicitar aclaraciones, formular objeciones, efectuar preguntas y obtener respuestas a mis inquietudes.

8 QUE LA INFORMACIÓN BASICA SE RESUME ASI:

<b>Nombre completo del proponente</b>	
Cédula de ciudadanía o NIT	
Representante legal	
País de origen del proponente	

(En caso de Consorcio o Unión Temporal, se debe indicar el nombre de cada una de las partes que lo conforman)

<b>PLAZO PARA EJECUTAR EL CONTRATO:</b>	Nos comprometemos a ejecutar el contrato, en -----.
<b>VALIDEZ DE LA PROPUESTA:</b>	TRES MESES CINTADOS A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE LA MISMA.
<b>GARANTIA DE SERIEDAD:</b> Aseguradora: Valor : Vigencia :	<hr/> \$ Desde: ( , , ) Hasta: ( , , ) (Día,mes,año) (Día,mes,año)

9 Que **NINGUNO** de los documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal. (*En caso de contar con reserva legal indicar las normas y los documentos*).

10 Que la presente propuesta consta de (\_\_\_) folios debidamente numerados.

11 Que como proponente cuento con la capacidad suficiente para ejecutar el contrato derivado del presente proceso exigida en la CONVOCATORIA ABIERTA.

12 Que conozco, y de manera expresa acepto y me obligo a cumplir las Condiciones Técnicas Mínimas exigidas en el **Anexo Técnico** de la CONVOCATORIA ABIERTA, en el evento de ser adjudicatario del contrato.

**13** Que en el evento de adjudicación del contrato, nos comprometemos a no contratar a menores de edad, en cumplimiento de los pactos, convenios y convenciones internacionales ratificados por Colombia, según lo establece la Constitución Política de 1991 y demás normas vigentes sobre la materia, en particular aquellas que consagran los derechos de los niños.

**14** Que acepto ser notificado a través de correo electrónico \_\_\_\_\_.

**15** Me permito informar que las comunicaciones relativas a este proceso de selección las recibiré en la siguiente dirección:

Nombre del Representante Legal

C.C. N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN FIRMA

Dirección

Ciudad

Teléfono(s)

Correo Electrónico

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma

Nombre o Razón Social del Proponente

NIT

**ANEXO No. 2**  
**DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

En mi condición de Representante Legal de \_\_\_\_\_  
identificada con Nit. \_\_\_\_\_, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_  
me permito certificar bajo la gravedad del juramento que (razón social de la compañía), su  
representante legal y socios, no se encuentran incurso dentro de las inhabilidades,  
incompatibilidades o prohibiciones o conflictos de intereses, establecidos en la Constitución  
Política, artículo 60 de la Ley 610 de 2000, artículo 1° de la Ley 1296 de 2009, en los artículos  
1°, 2°, 3°. 4°, 5, 84 parágrafo 2° y 90 de la Ley 1474 de 2011, artículo 8 de la Ley 80 de 1993  
y 734 de 2002.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

### ANEXO No. 3

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los conflictos de intereses son posibles situaciones de orden moral, intelectual y económico que pueden impedirle a una persona actuar de forma objetiva e independiente, ya sea porque le resulte particularmente conveniente, le sea personalmente beneficioso o porque sus familiares en los grados indicados en la ley, se vean igualmente beneficiados.

Estas situaciones en virtud de lo previsto en los Estatutos de la Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana, en especial en el Código de Ética, deberán ser declaradas por aquellas personas que participan activamente en los diferentes espacios donde la Cruz Roja Colombiana despliega su Misión humanitaria.

En este sentido, mediante el presente instrumento me permito declarar bajo la gravedad del juramento, lo siguiente:

**Primero:** Los intereses y situaciones que podrían afectar mis actuaciones en el proceso de \_\_\_\_\_.

**Segundo:** Esta declaración hace recuento de los vínculos y posibles intereses propios o de mis familiares cercanos<sup>1</sup> durante los últimos dos (2) años, de acuerdo a los tipos de conflicto que se describen más adelante.

**Tercero:** La necesidad de informar a la Institución cualquier situación que pueda ser fuente de un potencial conflicto de interés.

**Cuarto:** He leído y comprendo el Estatuto y el Código de Ética de la Cruz Roja Colombiana, especialmente lo relacionado a inhabilidades y conflictos de intereses.

Fecha: \_\_\_\_\_

<b>*Nombre (s):</b>	<b>*Apellido (s):</b>
<b>*Identificación:</b>	<b>*Tipo de documento:</b> CC      CE      Pasaporte      País:
<b>*Correo/Email:</b>	<b>*Teléfono:</b>
<b>*Celular:</b>	<b>*Firma:</b>

<sup>1</sup> Consanguinidad: 1er Grado: Padres e hijos; 2do Grado: Abuelos y nietos, hermanos (colateral), 3er Grado: Bisabuelos y bisnietos, tíos y sobrinos (colateral), 4to Grado: Tatarabuelos y Tataranietos, primos y sobrinos nietos (colateral) Afinidad: 1er Grado: Suegro e hijos del cónyuge, 2do Grado: Abuelos y nietos del cónyuge, cuñados (colateral). Primero Civil: Hijos Adoptivos y padres adoptantes.

Con el propósito de dar claridad al concepto de “conflicto de intereses” la Cruz Roja Colombiana, enuncia a continuación, a modo de ejemplo, algunas de las situaciones en las que se puede encontrar inmerso un servidor<sup>2</sup> y que suscita en él un conflicto de intereses para participar en determinado espacio:

- ✚ **Financiero:** Cuando el individuo tiene participación en una empresa, organización o equivalente que lo relaciona directamente (como socio, accionista, propietario, empleado) o indirectamente (como proveedor, asesor o consultor) con las actividades a desarrollar.
- ✚ **Intelectual:** Cuando se tiene un interés intelectual, académico o científico en un tema en particular. La declaración de este tipo de interés es indispensable para salvaguardar la calidad y objetividad del trabajo científico.
- ✚ **Pertenencia:** Derechos de propiedad intelectual o industrial que estén directamente relacionados con las temáticas o actividades a abordar.
- ✚ **Familiar:** Cuando alguno de los familiares, hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, están relacionados de manera directa o indirecta en los aspectos financiero o intelectual, con las actividades y temáticas a desarrollar.<sup>3</sup>
- ✚ **Interés no económico personal.** Se relacionan con el prestigio, notoriedad, reconocimiento y promoción profesional o beneficios propios o de un familiar por la realización de una actividad particular.

**INTERÉS FINANCIERO** (describa los vínculos e intereses. Si no tiene intereses en esta categoría, escriba ninguno).

<b>*Nombre (s):</b>		<b>*Apellido (s):</b>	
<b>*Identificación:</b>	<b>*Fecha:</b>	<b>*Firma:</b>	

**INTERÉS INTELECTUAL** (describa los vínculos e intereses. Si no tiene intereses en esta categoría, escriba ninguno).

---

<sup>2</sup> Que [el objetivo estatutario de la Cruz Roja Colombiana] *compromete la conducta de todos los servidores de la Institución sin distinción alguno; por tanto, obliga a los miembros de las distintas agrupaciones del voluntariado, órganos de gobierno y órganos de gestión en los órdenes nacional, seccional y municipal o local e igualmente a cualquier otro servidor vinculado mediante contrato de orden laboral, de prestación de servicios u otra modalidad, de conformidad con la previsión del presente Código de Ética.*

**INTERÉS DE PERTENENCIA** (describa los vínculos e intereses. Si no tiene intereses en esta categoría, escriba ninguno).

**INTERÉS FAMILIAR** (describa los vínculos e intereses. SI no tiene intereses en esta categoría, escriba ninguno).

<b>*Nombre (s):</b>		<b>*Apellido (s):</b>
<b>*Identificación:</b>	<b>*Fecha:</b>	<b>*Firma:</b>

**¿Existe alguna otra circunstancia que pudiera afectar su objetividad o independenciam en el proceso o en una reunión, que afecte la percepción de los demás de su objetividad o independenciam?**

--

<b>*Nombre (s):</b>		<b>*Apellido (s):</b>
<b>*Identificación:</b>	<b>*Fecha:</b>	<b>*Firma:</b>

NOTA: Por favor diligencie a letra impresa. No se admiten tachones o enmendaduras. Los campos con (\*) son obligatorios.



## ANEXO No. 4

### DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

En la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, entre quienes suscriben este documento, de una parte \_\_\_\_\_, sociedad de responsabilidad (escribir el nombre completo, incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar si se trata de persona natural) legalmente constituida y con domicilio principal en la ciudad de \_\_\_\_\_, representada legalmente por \_\_\_\_\_ mayor de edad, domiciliado en \_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, en su condición de \_\_\_\_\_, y representante legal de la misma, por una parte, y por la otra \_\_\_\_\_, sociedad de responsabilidad (escribir el nombre completo, incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar si se trata de persona natural), legalmente constituida y con domicilio principal en \_\_\_\_\_, representada legalmente por \_\_\_\_\_, mayor de edad, domiciliado en \_\_\_\_\_ identificado con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, quien obra en su calidad de gerente y representante legal de la misma. Han decidido conformar una Unión Temporal, la cual se denominará \_\_\_\_\_ y se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. - OBJETO Y ALCANCE:** El objeto de la Unión Temporal consiste en la presentación conjunta a la entidad, de una propuesta para la adjudicación, celebración y ejecución del contrato (transcribir el objeto del presente proceso), producto de la CONVOCATORIA ABIERTA N° 014 de 2019. La Unión Temporal se compromete en caso de adjudicación, a la realización a cabalidad de los trabajos objeto del contrato dentro de las normas exigidas por la entidad y en general al cumplimiento de las obligaciones que se deriven de su ejecución. Las partes se encargarán de elaborar la propuesta técnica y económica, suministrarán el mutuo apoyo técnico, logístico y administrativo que se requiera para dicha presentación.

**SEGUNDA. - NOMBRE Y DOMICILIO:** La Unión Temporal se denominará \_\_\_\_\_, y su domicilio será la ciudad de \_\_\_\_\_, con dirección en \_\_\_\_\_, oficina, \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_.

**TERCERA. – CONDICIONES Y EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE ACUERDO CON LA LEY:** La participación de cada una de las partes que conforman el cien por ciento (100%), de la Unión Temporal no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de la entidad, y serán distribuidas de la siguiente forma:

INTEGRANTES	%	LABOR A DESARROLLAR EN LA PROPUESTA

**CUARTA. - OBLIGACIONES Y SANCIONES:** Los miembros de la Unión Temporal responderán solidariamente en cada uno de los compromisos que esta celebre con la entidad. Las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de la unión temporal.

**QUINTA. – DURACIÓN:** La duración de la unión temporal en caso de salir favorecida con la adjudicación será igual \_\_\_\_\_ (indicar el tiempo de duración en letras y números).

En todo caso la unión temporal durará todo el término necesario para atender los ofrecimientos hechos.

**SEXTA. – CESIÓN:** No se podrá ceder en todo o en parte la participación de alguno de los integrantes de la Unión Temporal, entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita previa de la entidad, quien se reserva la facultad de aprobar dicha cesión.

**SÉPTIMA. - REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIÓN TEMPORAL:** La Unión Temporal designa como representante legal de ésta, al señor(a) \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_, identificada(o) con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, el cual está facultado para contratar, comprometer, negociar y representar a la unión temporal. Igualmente se nombra como suplente del representante legal al señor(a) \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_, con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**OCTAVA. CLÁUSULAS OPCIONALES:** El documento podrá contener las cláusulas opcionales que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no contravengan la ley.

Para constancia y aprobación, el presente documento se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, por quienes intervinieron.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE  
CC  
REPRESENTANTE LEGAL  
NIT:  
DIRECCIÓN:  
TELÉFONO:  
ACEPTO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE  
CC  
REPRESENTANTE LEGAL  
NIT:  
DIRECCIÓN:  
TELÉFONO:  
ACEPTO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE  
CC  
REPRESENTANTE LEGAL  
NIT:  
DIRECCIÓN:  
TELÉFONO:

\_\_\_\_\_  
NOMBRE  
CC  
REPRESENTANTE LEGAL  
NIT:  
DIRECCIÓN:  
TELÉFONO:

**ANEXO No. 5**  
**PERSONA JURÍDICA**  
**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES**  
**PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

En mi condición de Representante Legal o Revisor Fiscal (si lo requiere), de (Razón social de la compañía), identificada con Nit \_\_\_\_\_, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_ me permito certificar o auditar (En caso del Revisor Fiscal) que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes 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. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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 INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA.

Dada en \_\_\_\_\_ D.C. a los ( ) \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 2019.

FIRMA \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA (REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL)

TARJETA PROFESIONAL  
(Para el Revisor Fiscal) \_\_\_\_\_

## ANEXO No. 5.A.

**EN CASO QUE EL PROPONENTE NO TENGA PERSONAL A CARGO Y POR ENDE NO ESTE OBLIGADO A EFECTUAR EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL DEBERÁ INDICARLO EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:**

En mi condición de Representante Legal o Revisor Fiscal (si lo requiere), de (Razón social de la compañía), identificada con Nit \_\_\_\_\_, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_ me permito certificar o auditar (En caso del Revisor Fiscal) que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales.

Dada en \_\_\_\_ D.C. a los ( ) \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 2019

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA (REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL)

TARJETA PROFESIONAL

(Para el Revisor Fiscal) \_\_\_\_\_

**ANEXO No. 6**  
**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

CONTENIDO DE UN (1) KIT			MARCA	REFERENCIA
CONTENIDO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD		
Lenteja	Bolsa por 500 gr	2		
Harina de Maíz	Bolsa por 500 gr	2		
Arroz	Bolsa por 500 gr	8		
Azúcar	Bolsa por 500 gr	2		
Frijol bola roja	Bolsa por 500 gr	2		
Sal	Bolsa por 500 gr	1		
Panela	Paquete por 500 gr	2		
Café	Bolsa por 500 gr	1		
Chocolate	Bolsa por 500 gr	1		
Aceite Vegetal	Botella de 1.000 cc	1		
Bocadillo - dulce de guayaba	Paquete por 500 gr	1		
Pasta para sopa	Bolsa por 500 gr	2		
Pasta para seco	Bolsa por 500 gr	2		
Lomitos de atún en aceite vegetal	Lata abre fácil de 160-170 gr	2		

**ANEXO No. 7**  
**RELACIÓN DE CONTRATOS EJECUTADOS**  
**(EXPERIENCIA MÍNIMO 3 CONTRATOS).**

OBJETO	EMPRESA CONTRATANTE	VALOR DEL CONTRATO EN PESOS	VALOR CONTRATADO (EN SMMLV)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR FACTURADO

Declaro bajo la Gravedad de Juramento que la información del presente anexo es verídica y que se encuentra registrada en el RUP (Si aplica), y podrá ser verificada por la entidad en cualquier momento.

---

**FIRMA DEL REPRESENTANTE**

**ANEXO No. 8**  
**PROPUESTA ECONÓMICA**

**(DOCUMENTO EN FORMATO DE PROVEEDOR)**

DEBE INCLUIR VALOR UNITARIO, I.V.A., VALOR TOTAL, MARCA,  
REFERENCIA, TIEMPO DE ENTREGA, CONDICIONES DE PAGO Y VIGENCIA DE  
LA OFERTA