

**ANEXO No. 2- CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA
(Utilice papel membrete)**

Medellín, ___ de _____ de 202_

Señores:

EMPRESA PARA LA SEGURIDAD Y SOLUCIONES URBANAS - ESU

Carrera 48 No. 20-114 - Edificio Centro Empresarial Ciudad del Río - torre 3 - piso 5 - Poblado
Medellín - Colombia

Objeto: “Prestación de servicios de operaciones logísticas y atención de eventos que sean requeridos por la ESU para la atención de sus necesidades y/o de sus clientes.”.

El suscrito _____, en calidad de representante legal de _____ identificada con NIT _____, de acuerdo con el Pliego de Condiciones de la Solicitud Privada de Oferta cuyo objeto es la **“Prestación de servicios de operaciones logísticas y atención de eventos que sean requeridos por la ESU para la atención de sus necesidades y/o de sus clientes.”**, presento la siguiente oferta. En caso de resultar favorecido y ser aceptada nuestra oferta, me comprometo a firmar el contrato correspondiente.

Declaro así mismo que:

1. Tengo facultad legal para firmar y presentar la oferta.
2. Esta oferta y el contrato que llegase a celebrarse sólo a mí me compromete, o a la sociedad que legalmente represento (en caso de persona jurídica).
3. Ninguna Entidad o persona distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta, ni en el contrato que de ella se derive.
4. Conozco las leyes de la República de Colombia que rigen la presente contratación.
5. Conozco, comprendo y acepto las obligaciones que se derivan del Reglamento de Contratación de la **ESU**.
6. Conozco la información general y específica y demás documentos de la contratación y acepto los requisitos en ellos contenidos.
7. Realizaré los trámites necesarios para el perfeccionamiento y ejecución del contrato en el plazo señalado en las condiciones de la Invitación.
8. Ni yo, ni la sociedad que legalmente represento (en caso de persona jurídica), nos encontramos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad señalada por la constitución política, por la ley 80 de 1993 y demás normas que rigen.
9. Los precios de la propuesta se mantendrán sin variación durante la vigencia de la selección y la ejecución del contrato.
10. Autorizo expresamente a la **ESU** para verificar toda la información incluida en la propuesta.
11. Ofrezco entregar las cantidades que figuran en el formulario de precios y cantidades y valor total de la oferta, así como el cumplimiento de los requerimientos técnicos.
12. Me comprometo a ejecutar, dentro del plazo establecido, el objeto del contrato, según las obligaciones pactadas y los términos prescritos por la Empresa para la Seguridad y Soluciones Urbanas – ESU.
13. Bajo la gravedad de juramento declaro que no me encuentro reportado en el Boletín de responsables fiscales que expide la Contraloría General de la República o en caso de estarlo, tener vigente un acuerdo de pago y me encuentro al día en los pagos.
14. Bajo la gravedad del juramento declaro que no me ha sido notificado por parte de la Cámara de Comercio de ningún recurso de reposición frente a la información contenida en el RUP.

15. Bajo la gravedad del juramento declaro no tengo conflicto de interés, ni los directivos de la sociedad que represento y el equipo de trabajo con que se ejecutarán los servicios contratados.
16. No realizaré reclamación administrativa ni judicial por la terminación anticipada del proceso de selección debido a circunstancias objetivas.
17. Acepto la Matriz de Riesgos del Proceso de contratación contenida en el Pliego de Condiciones de la Presente Solicitud Pública de Oferta.
18. En virtud del artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, expresamente acepto que la Empresa para la Seguridad y Soluciones Urbanas - ESU me notifique todos los actos administrativos de carácter particular al correo electrónico: _____
19. Manifiesto de manera inequívoca conocer y aceptar voluntariamente las facultades de negociación directa, ajuste económico, adjudicaciones parciales y demás que se derivan de la naturaleza jurídica de la Entidad contratante.

Para efectos de acreditación de la capacidad financiera y organizacional, el año fiscal escogido para ser verificado es el _____

Respecto a la experiencia general habilitante exigida en el proceso de selección, certifico que:
SI ____, NO ____ (seleccione una opción) optaré por los beneficios establecidos en el numeral 7.2.7 *Experiencia general diferencial* del pliego de condiciones.

La dirección comercial donde se pueden remitir o enviar por correo notificaciones relacionadas con esta contratación es _____. Me comprometo a informar a la EMPRESA PARA LA SEGURIDAD Y SOLUCIONES URBANAS - ESU todo cambio de residencia o domicilio que ocurra durante el desarrollo del contrato que se suscriba como consecuencia de esta contratación y hasta su liquidación final.

Atentamente,

Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____
Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Telefono _____
Ciudad _____

(Firma del Representante Legal)

ANEXO No. 3 - FORMULARIO DE PRECIOS Y CANTIDADES

(Utilizar papel membrete)

Porcentaje de intermediación:	
-------------------------------	--

Observaciones:

- El valor del porcentaje de intermediación propuesto debe expresarse en términos porcentuales hasta dos (2) decimales, en caso de que tenga 3 decimales o más su propuesta será rechazada.
- No serán aceptadas propuestas cuyo porcentaje de intermediación antes de IVA supere el 10% y/o sea inferior al 4%.

Nombre del Representante Legal _____

C. C. No. _____

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Ciudad _____

ANEXO No. 4 - FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.

Instrucciones de diligenciamiento:

1. Si su empresa NO cuenta con revisor fiscal diligencie (campo resaltados en color amarillo) la opción No. 1.
2. Si su empresa cuenta con revisor fiscal diligencie (campo resaltados en color amarillo) la opción No. 2.

En todo caso para cualquiera de las opciones deberá aportar la documentación que aparece en el pie de página según sea el certificado a expedirse.

Continúa siguiente hoja...

OPCIÓN No. 1

Medellín, ___ de ___ de 202_

ANEXO No. 4 - FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE XXXX

CERTIFICA QUE

Yo, **(nombre del REPRESENTANTE LEGAL¹)**, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, en mi condición de Representante Legal de **(nombre de la empresa o Entidad)** identificada con NIT _____, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en **(nombre de la ciudad)**, a los () días del mes de _____ de 202_

FIRMA _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

¹ Anexa Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía

OPCIÓN No. 2

Medellín, ___ de ___ de 202_

ANEXO No. 4 - FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE XXXX

CERTIFICA QUE

Yo, (nombre del REVISOR FISCAL²), identificado con cédula de ciudadanía No. _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de (nombre de la empresa o Entidad) identificada con NIT. _____, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en (nombre de la ciudad), a los () días del mes de _____ de 202_

FIRMA _____

NOMBRE DEL REVISOR FISCAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

² Anexar copia: Tarjeta profesional y Certificado de la Junta Central de Contadores vigente.

ANEXO No. 5 - SUBCONTRATACIÓN DE ACTIVIDADES

Consideraciones:

- ✓ Actividad: Descripción de la(s) Actividad(es) a subcontratar.
 - ✓ Empresa a subcontratar: Razón social y comercial de la empresa con la que se realizará la subcontratación.
 - ✓ Generalidades del subcontratista: Nit, objeto social, domicilio de la empresa con la que se realizará la subcontratación.
1. Si su empresa va a realizar subcontratación de actividades debe utilizar la opción No. 1.
 2. Si su empresa no va realizar subcontratación de actividades debe utilizar la opción No. 2

OPCIÓN No. 1

Medellín, ___ de _____ de 202_.

ANEXO No. 5 - SUBCONTRATACIÓN DE ACTIVIDADES

Señores

EMPRESA PARA LA SEGURIDAD Y SOLUCIONES URBANAS-ESU

Carrera 48 No. 20-114 - Edificio Centro Empresarial Ciudad del Río - torre 3 - piso 5 -Poblado
Medellín - Colombia

El suscrito _____, en calidad de representante legal de _____ identificada con NIT _____, de acuerdo con las condiciones generales de el Pliego de Condiciones, especialmente el numeral denominado “cesión del contrato”, informa que:

En caso de ser adjudicado el proceso se realizará subcontratación de actividades comprendidas en el siguiente listado.

ACTIVIDAD	EMPRESA A SUBCONTRATAR	GENERALIDADES DEL SUBCONTRATISTA

Nombre del Representante Legal _____

C. C. No. _____

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Ciudad _____

OPCIÓN No. 2

Medellín, ___ de _____ de 202_.

ANEXO No. 5 - SUBCONTRATACIÓN DE ACTIVIDADES

Señores

EMPRESA PARA LA SEGURIDAD Y SOLUCIONES URBANAS-ESU

Carrera 48 No. 20-114 - Edificio Centro Empresarial Ciudad del Río - torre 3 - piso 5 -Poblado
Medellín - Colombia

El suscrito _____, en calidad de representante legal de _____ identificada con NIT _____, de acuerdo con las condiciones generales de el Pliego de Condiciones, especialmente numeral denominado "cesión del contrato", informa que:

En caso de ser adjudicado el proceso **NO** se realizará subcontratación de actividades.

Nombre del Representante Legal _____

C. C. No. _____

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Ciudad _____

ANEXO No. 6 - CERTIFICACIÓN NÚMERO DE EMPLEADOS Y TIPO(S) DE RIESGO(S) EN LA ARL

Instrucciones de diligenciamiento:

1. Si es persona jurídica diligencie (campo resaltados en color amarillo) la **opción No. 1.**
2. Si usted es personal natural diligencie (campo resaltados en color amarillo) la **opción No.2.**

Continúa siguiente hoja...

OPCIÓN No. 1

Medellín, ___ de _____ de 202_.

Señores

EMPRESA PARA LA SEGURIDAD Y SOLUCIONES URBANAS-ESU

Carrera 48 No. 20-114 - Edificio Centro Empresarial Ciudad del Río - torre 3 - piso 5 -Poblado
Medellín - Colombia

El suscrito **(nombre del REPRESENTANTE LEGAL)**, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, en mi condición de representante legal de **(nombre de la empresa o Entidad)** identificada con NIT _____, de acuerdo a lo establecido en el numeral denominado **“DOCUMENTACIÓN PARA ACREDITAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)”**, de el Pliego de Condiciones del presente proceso de contratación, certifico:

1. Qué en la actualidad la empresa cuenta con **N°xxxx** personas vinculadas (NOTA: Indique el número de personas, independientemente de la forma de contratación).
2. Qué de acuerdo con la actividad económica desarrollada por la empresa, el(los) nivel(es) de riesgo(s) cotizado(s) a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) es(son) -marque con una X:

Nivel I: Nivel II: Nivel III: Nivel IV: Nivel V:

Cordialmente,

_____ (Firma del Representante Legal)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL)
XXXXXXXXXXXX (CÉDULA DEL REPRESENTANTE)

OPCIÓN No. 2

Medellín, ___ de _____ de 202_.

Señores

EMPRESA PARA LA SEGURIDAD Y SOLUCIONES URBANAS-ESU

Carrera 48 No. 20-114 - Edificio Centro Empresarial Ciudad del Río - torre 3 - piso 5 -Poblado
Medellín - Colombia

El suscrito **(nombre del PERSONA NATURAL)**, identificado con cédula de ciudadanía No. **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, de acuerdo a lo establecido en el numeral denominado **“DOCUMENTACIÓN PARA ACREDITAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)”**, de el Pliego de Condiciones del presente proceso de contratación, certifico:

1. Qué en la actualidad tengo a mi cargo **N°xxxx** personas vinculadas (Nota: Indique el número de personas, independientemente de la forma de contratación).
2. Qué de acuerdo a la actividad económica desarrollada, el(los) nivel(es) de riesgo(s) cotizado(s) a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) es(son) -marque con una **X**:

Nivel I: Nivel II: Nivel III: Nivel IV: Nivel V:

Cordialmente,

_____ (Firma)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE)

XXXXXXXXXXXX (CÉDULA DE CIUDADANÍA)

ANEXO NO. 7 - CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y OBLIGACIONES

Yo _____, identificado con CC _____, actuando en nombre y representación legal de la empresa _____, identificada con NIT _____ certifico que conozco las especificaciones técnicas incluidas en el proceso de selección de SPVA No. 2024-XX, cuyo objeto es “Prestación de servicios de operaciones logísticas y atención de eventos que sean requeridos por la ESU para la atención de sus necesidades y/o de sus clientes”, y que la propuesta fue presentada teniendo pleno conocimiento de la obligaciones adquiridas en caso de resultarnos adjudicado el proceso.

_____ (Firma)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE)

XXXXXXXXXXXX (CÉDULA DE CIUDADANÍA)

ANEXO NO. 8 – RELACIÓN PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO

Conforme con lo requerido en el numeral 7.2.5. *Personal mínimo requerido* del pliego de condiciones del proceso de selección de SPVA No. 2024-XX, cuyo objeto es “Prestación de servicios de operaciones logísticas y atención de eventos que sean requeridos por la ESU para la atención de sus necesidades y/o de sus clientes”, certifico que el equipo mínimo que estará disponible para la atención del contrato en caso de resultarnos adjudicado es el siguiente:

PERFIL	NOMBRE	CEDULA	FORMACIÓN
a. Representante o ejecutivo de cuenta			
b. Productor de eventos			
c. Apoyo administrativo			

Nota: Para el cumplimiento de los perfiles requeridos el oferente deberá tener en cuenta las indicaciones dadas en el numeral 7.2.5 del Pliego de condiciones, y aportar los documentos solicitados para cada perfil en el numeral mencionado.

_____ (Firma)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE)

XXXXXXXXXXXX (CÉDULA DE CIUDADANÍA)

ANEXO No. 9 – EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA HABILITANTE

Conforme con lo requerido en el numeral 7.2.6. *Experiencia General Habilitante* del pliego de condiciones del proceso de selección de SPVA No. 2024-XX, cuyo objeto es “Prestación de servicios de operaciones logísticas y atención de eventos que sean requeridos por la ESU para la atención de sus necesidades y/o de sus clientes”, a continuación relaciono la experiencia presentada para ser habilitado en el proceso de selección objeto de evaluación:

ITEM	No. CONTRATO	EMPRESA CONTRATANTE	OBJETO	CLASIFICACIÓN UNSPSC	VALOR DEL CONTRATO	SMMLV	No. CONSECUTIVO RUP
1							
2							
3							
4							
5							

En cumplimiento de lo requerido en el numeral 7.2.8. *Experiencia específica*, certifico que los contratos aportados como requisito habilitante de experiencia general que cumplen con la experiencia específica solicitada son:

ITEM	No. CONTRATO	EXPERIENCIA ESPECÍFICA
1		Operación logística y/o atención de eventos en al menos una subregión del departamento de Antioquia diferente al Valle de Aburrá

Nota: Para el cumplimiento de la experiencia habilitante el oferente deberá tener en cuenta las indicaciones dadas en el numeral 7.2.6 *Experiencia general habilitante* del Pliego de condiciones, y aportar los documentos allí requeridos para la verificación del cumplimiento de la experiencia habilitante requerida.

_____ (Firma)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE)

XXXXXXXXXXXX (CÉDULA DE CIUDADANÍA)

**ANEXO NO. 9.1. – EXPERIENCIA GENERAL PARA EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES Y
ESPECÍFICA HABILITANTE**

Conforme con lo requerido en el numeral 7.2.7.1. *Experiencia para emprendimientos y empresas de mujeres* del pliego de condiciones del proceso de selección de SPVA No. 2024-XX, cuyo objeto es “Prestación de servicios de operaciones logísticas y atención de eventos que sean requeridos por la ESU para la atención de sus necesidades y/o de sus clientes”, a continuación relaciono la experiencia diferencial presentada para ser habilitado en el proceso de selección objeto de evaluación:

ITEM	No. CONTRATO	EMPRESA CONTRATANTE	OBJETO	CLASIFICACIÓN UNSPSC	VALOR DEL CONTRATO	SMMLV	No. CONSECUTIVO RUP
1							
2							
3							
4							
5							
6							

En cumplimiento de lo requerido en el numeral 7.2.8. *Experiencia específica*, certifico que los contratos aportados como requisito habilitante de experiencia general que cumplen con la experiencia específica solicitada son:

ITEM	No. CONTRATO	EXPERIENCIA ESPECÍFICA
1		Operación logística y/o atención de eventos en al menos una subregión del departamento de Antioquia diferente al Valle de Aburrá

Nota: Para el cumplimiento de la experiencia habilitante el oferente deberá tener en cuenta las indicaciones dadas en el numeral 7.2.7.1. *Experiencia para emprendimientos y empresas de mujeres* del Pliego de condiciones, y aportar los documentos allí requeridos para la verificación del cumplimiento de la experiencia habilitante requerida.

_____ (Firma)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE)

XXXXXXXXXXXX (CÉDULA DE CIUDADANÍA)

ANEXO NO. 9.2. – EXPERIENCIA GENERAL PARA MIPYMES Y ESPECÍFICA HABILITANTE

Conforme con lo requerido en el numeral 7.2.7.2. *Experiencia para mipyme* del pliego de condiciones del proceso de selección de SPVA No. 2024-XX, cuyo objeto es “Prestación de servicios de operaciones logísticas y atención de eventos que sean requeridos por la ESU para la atención de sus necesidades y/o de sus clientes”, a continuación relaciono la experiencia diferencial presentada para ser habilitado en el proceso de selección objeto de evaluación:

ITEM	No. CONTRATO	EMPRESA CONTRATANTE	OBJETO	CLASIFICACIÓN UNSPSC	VALOR DEL CONTRATO	SMMLV	No. CONSECUTIVO RUP
1							
2							
3							
4							
5							
6							

En cumplimiento de lo requerido en el numeral 7.2.8. *Experiencia específica*, certifico que los contratos aportados como requisito habilitante de experiencia general que cumplen con la experiencia específica solicitada son:

ITEM	No. CONTRATO	EXPERIENCIA ESPECÍFICA
1		Operación logística y/o atención de eventos en al menos una subregión del departamento de Antioquia diferente al Valle de Aburrá

Nota: Para el cumplimiento de la experiencia habilitante el oferente deberá tener en cuenta las indicaciones dadas en el numeral 7.2.7.2. *Experiencia para Mipyme* del Pliego de condiciones, y aportar los documentos allí requeridos para la verificación del cumplimiento de la experiencia habilitante requerida.

_____ (Firma)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE)

XXXXXXXXXXXX (CÉDULA DE CIUDADANÍA)

ANEXO No. 10 – MODELO CERTIFICACIÓN EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES.

Medellín, (fecha)

Señores:

EMPRESA PARA LA SEGURIDAD Y SOLUCIONES URBANAS – ESU

Cr 48 No. 20 – 114 Centro empresarial Ciudad del Rio, torre 3 piso 5

Cordial saludo.

El suscrito _____, identificado con la C.C. _____ en nombre de _____, que ostenta la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres; de acuerdo con las reglas que se estipulan en el Pliego de Condiciones y demás documentos del proceso de SPVA No.2024-XX , cuyo objeto es “Prestación de servicios de operaciones logísticas y atención de eventos que sean requeridos por la ESU para la atención de sus necesidades y/o de sus clientes” certifico que la entidad que represento cumple con las siguientes condiciones conforme al Artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1860 de 2021:

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OPCION ACREDITAR (INCLUIR LAS CASILLAS QUE CONSIDERE PERTINENTES PARA SU DESCRIPCION)
1	
2	
3	

Atentamente,

_____ (Firma)

Representante Legal

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE)

XXXXXXXXXXXX (CÉDULA DE CIUDADANÍA)

_____ (Firma)

Revisor Fiscal (Cuando aplique)

Nota: Adicional a la presentación de este anexo se deben adjuntar los soportes con los cuales se pretende acreditar la condición.

ANEXO No. 11 – MODELO ACREDITACIÓN MIPYME

Medellín, (fecha)

Señores:

EMPRESA PARA LA SEGURIDAD Y SOLUCIONES URBANAS – ESU

Cr 48 No. 20 – 114 Centro empresarial Ciudad del Rio, torre 3 piso 5

REFERENCIA: Proceso de selección de SPVA No. 2024-XX

Objeto: Prestación de servicios de operaciones logísticas y atención de eventos que sean requeridos por la ESU para la atención de sus necesidades y/o de sus clientes.

Cordial saludo.

Los suscritos [Incluir el nombre o integrante persona natural y contador público o del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal para las personas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda,] identificados con [Incluir el número de identificación], actuando en representación de [Indicar nombre del proponente, o integrante de proponente plural] declaramos bajo la gravedad de juramento que la sociedad se encuentra clasificada como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas legales vigentes.

Atentamente,

_____ (Firma)

Representante Legal

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE)

XXXXXXXXXXXXX (CÉDULA DE CIUDADANÍA)

_____ (Firma)

Revisor Fiscal (Cuando aplique)

ANEXO No.12 – EXPERIENCIA A EVALUAR: CAPACIDAD LOGISTICA Y OPERATIVA

Conforme con lo requerido en el literal b) del numeral 7.4.2. *Criterios de Calidad* del pliego de condiciones del proceso de selección de SPVA No. 2024-XX, cuyo objeto es “Prestación de servicios de operaciones logísticas y atención de eventos que sean requeridos por la ESU para la atención de sus necesidades y/o de sus clientes”, relaciono a continuación los contratos que apporto en el proceso de selección para ser evaluados para el siguiente criterio: “Capacidad logística y Operativa”. Atención de eventos en simultáneo.

ITEM	No. CONTRATO	EMPRESA CONTRATANTE	OBJETO	MUNICIPIO DE EJECUCIÓN	VALOR DEL CONTRATO	SMMLV	No. CONSECUTIVO RUP
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

Observaciones:

- El valor de cada contrato certificado en este componente deberá ser igual o superior a CIEN (100) SMMLV.
- El máximo de puntos que serán asignados por este concepto serán 225, por lo tanto, en caso de presentarse más certificados de contratos serán tenidos en cuenta únicamente los tres primeros contratos que sean registrados presente anexo.
- Los soportes presentados por los oferentes para ser evaluados por este concepto deberán cumplir con los lineamientos dados en el numeral 7.4.2.1. Reglas para acreditar los criterios de calidad del pliego de condiciones del proceso de selección.

_____ (Firma)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE)

XXXXXXXXXXXX (CÉDULA DE CIUDADANÍA)

ANEXO No.13. PROMOCIÓN DE SERVICIOS NACIONALES O CON TRATO NACIONAL

Medellín, (fecha)

Señores:

EMPRESA PARA LA SEGURIDAD Y SOLUCIONES URBANAS – ESU

Cr 48 No. 20 – 114 Centro empresarial Ciudad del Rio, torre 3 piso 5

REFERENCIA: Proceso de selección de SPVA No. 2024-XX

Objeto: Prestación de servicios de operaciones logísticas y atención de eventos que sean requeridos por la ESU para la atención de sus necesidades y/o de sus clientes.

Cordial saludo.

El suscrito _____, identificado con la C.C. _____ en nombre de _____, presento ofrecimiento optando por el puntaje por apoyo a la industria nacional por la prestación de servicios nacionales o con trato nacional

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en caso de resultar adjudicatario, para la ejecución del objeto contractual destinaré un porcentaje de empleados o contratistas por prestación de servicios colombianos, de al menos el cuarenta por ciento (40%) del total del personal requerido para el cumplimiento del Contrato.

_____ (Firma)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE)

XXXXXXXXXXXX (CÉDULA DE CIUDADANÍA)

ANEXO No.14. PERSONAL CON DISCAPACIDAD

Medellín, (fecha)

Señores:

EMPRESA PARA LA SEGURIDAD Y SOLUCIONES URBANAS – ESU
Cr 48 No. 20 – 114 Centro empresarial Ciudad del Rio, torre 3 piso 5

REFERENCIA: Proceso de selección de SPVA No. 2024-XX

Objeto: Prestación de servicios de operaciones logísticas y atención de eventos que sean requeridos por la ESU para la atención de sus necesidades y/o de sus clientes.

El suscrito _____, identificado con la C.C. _____ en nombre de _____, en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 392 de 2018 declaro que a la fecha, la empresa que represento tiene _____ trabajadores vinculados.

Igualmente declaro que de estos trabajadores, _____ se encuentran en situación de discapacidad.

Anexo: Certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, vigente a la fecha de cierre del proceso de selección

_____ (Firma)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE)

XXXXXXXXXXXX (CÉDULA DE CIUDADANÍA)

ANEXO No. 15 - MATRIZ DE RIESGOS
(REMITIRSE AL ARCHIVO EN EXCEL)