**F O R M A T O S FORMATO No. 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**UNIVERSIDAD DE CALDAS**

Manizales-Caldas

Asunto: Invitación Privada de Mayor Cuantía No 0X- 2016

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con la CC No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con lo establecido en la invitación abierta, hago la siguiente oferta para la contratación en referencia y en caso de que sea aceptada por esa Entidad y considerada conveniente la contratación, me comprometo a firmar el contrato correspondiente.

Declaro así mismo que:

1. Esta oferta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta.

2. Ninguna entidad o persona distinta del firmante tienen interés comercial en esta oferta ni en el contrato probable que de ella se derive.

3. He leído cuidadosamente los documentos de la Invitación para la contratación, me he enterado suficientemente de las condiciones exigidas y de las circunstancias en las cuales la entidad suscribiría el contrato y, en términos generales, de las circunstancias que puedan afectar la ejecución del contrato o los precios de la oferta.

Así mismo, declaramos bajo la gravedad del juramento que:

• No nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución Política, Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, artículo 60 de la Ley 610 de 2000, Ley 128 de 1975, 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y en las demás normas concordantes. (Se recuerda al proponente que si está incurso en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, no puede participar en la presente invitación abierta y debe abstenerse de formular oferta).

• A la fecha de presentación de la oferta no nos hallamos en el boletín de responsables fiscales de competencia de las Contralorías, de acuerdo con el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000.

• Que por haber tenido todas las oportunidades para ello, conocemos plenamente los riesgos de la Universidad de Caldas y hemos tomado nota cuidadosa de sus características y de las condiciones que puedan afectar los seguros; en consecuencia, renunciamos a cualquier alegato posterior derivado de posible información incorrecta del tomador.

• Que aceptamos las condiciones técnicas básicas obligatorias establecidas en la invitación como requisitos habilitantes.

• En la eventualidad de que sea considerada conveniente nuestra oferta para la celebración del contrato, nos comprometemos a realizar todos los trámites necesarios para la emisión y legalización de las pólizas respectivas, dentro del plazo máximo que fije la Universidad de Caldas, de conformidad con el contenido de la invitación abierta.

• Que aceptamos la forma de pago de la prima señalados en el proceso citado en el asunto.

Si se considera la conveniencia de celebración del contrato, nos comprometemos a suscribir el mismo y así mismo a pagar los impuestos y estampillas a que haya lugar dentro de los términos señalados para ello.

El original de la oferta consta de \_\_\_\_\_\_ folios, debidamente numerados.

**NOTA:** Esta carta de presentación de la oferta **NO SUBSANA** la falta de requisitos habitantes jurídicos, financieros o técnicos, ni los requisitos técnicos mínimos.

El oferente es responsable directo del debido diligenciamiento y adecuación de la Carta de Presentación. Cualquier error que cometiere el proponente y que tenga el carácter de esencial para comparación de la propuesta, es de exclusiva responsabilidad de éste.

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE PROPONENTE.**

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

CC No.

DATOS DEL PROPONENTE

Nombre:

Nit:

Dirección:

Ciudad.

Teléfono

Correo electrónico

Fax

En caso que la propuesta sea presentada por un consorcio o unión temporal, todos estos datos deben suministrarse para cada una de las personas que lo integren.

**FORMATO No. 2**

**ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS BÁSICAS OBLIGATORIAS DE LOS SEGUROS A CONTRATAR**

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

Señores

**UNIVERSIDAD DE CALDAS**

Manizales-Caldas

Asunto: Invitación privada No 0X-2016

En mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre del proponente y si actúa de manera directa, en Consorcio o Unión Temporal oferente) que presenta propuesta a contratar; bajo la gravedad del juramento y de conformidad con lo exigido en la invitación Privada No 0X-2016, me permito certificar que:

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido del **ANEXO TECNICO No. 1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS BÁSICAS OBLIGATORIAS DE LOS SEGUROS A CONTRATAR**, estipuladas en la presente invitación abierta, de sus proformas y anexos, así como el de cada uno de las modificaciones expedidas al mismo;
2. Que la propuesta que presento contempla la totalidad del **ANEXO TECNICO No. 1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS BÁSICAS OBLIGATORIAS DE LOS SEGUROS A CONTRATAR** es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
3. En caso de que sea aceptada la presente propuesta, nos comprometemos a firmar el contrato de seguro correspondiente con la totalidad de **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS BÁSICAS OBLIGATORIAS DE LOS SEGUROS A CONTRATAR**, y en los mismos términos establecidos en la Invitación Privada No. 25-2016.
4. Que nuestra oferta de **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS BÁSICAS OBLIGATORIAS DE LOS SEGUROS A CONTRATAR**, cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en la Invitación Privada No. 25-2016 y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de Solicitud Publica de Ofertas dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
5. Que nos comprometemos a proveer a la **UNIVERSIDAD DE CALDAS,** en caso de resultar favorecidos del presente proceso, las **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS BÁSICAS OBLIGATORIAS DE LOS SEGUROS A CONTRATAR**, ofrecidas en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en la Invitación Privada No 25-2016, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en el **ANEXO TECNICO No. 1.**
6. Reconocemos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características de los riesgos y las especificaciones de las **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS BÁSICAS OBLIGATORIAS DE LOS SEGUROS A CONTRATAR**, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio.
7. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra oferta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como ASEGURADOR, y renunciamos a cualquier reclamación, rembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.

Atentamente:

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

**Firma y Nombre del Representante Legal………………………………… (1)**

**Razón Social…………………………………………………………………… (2)**

**Nombre………………………………………………………………………..… (3)**

**Dirección……………………………………………………………………..… (4)**

**E-mail……………………………………………………………………….…... (5)**

**FAX……………………………………………………………………………… (6)**

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA ACEPTACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS HABILITANTES

Este documento deberá ser diligenciado necesariamente en todos los casos para la presentación de una propuesta elegible dentro del proceso que se rige por las condiciones de la Invitación Privada No xx-2016, de la cual forma parte.

Al diligenciar la carta de presentación de la oferta técnica básica, deberá incluirse la siguiente información, en cada uno de los llamados que se indican en el formato:

1. Nombre y Firma del Representante Legal del oferente.
2. Razón Social del Oferente.
3. Nombre del funcionario Representante Legal que firma la oferta y el compromiso de aceptación de las **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS BASICAS OBLIGATORIAS.**
4. Dirección para notificaciones.
5. Dirección electrónica del Oferente.
6. FAX; Numero del teléfono fax Oferente

**FORMATO No. 3**

**FORMATO CONFORMACIÓN DE UNIONES TEMPORALES**

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 hemos 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 presentación de una propuesta para la celebración y ejecución del contrato de seguros para amparar los bienes e intereses asegurables de la UNIVERSIDAD DE CALDAS o por los que sea o llegare a ser legalmente responsable, producto del proceso de la Invitación Privada No xx-2016. La Unión Temporal se compromete en caso de ser favorecido, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**TERCERA. – CONDICIONES Y EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE ACUERDO CON LA LEY:** La participación de cada uno de los miembros del Consorcio o de la Unión Temporal debe presentar autorización para comprometerse por el 100% del valor del contrato y 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 solidaria, mancomunada e ilimitada 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 contratación será igual al tiempo comprendido entre el cierre de la Invitación Privada No \_\_-2016 hasta su liquidación y dos años más. En todo caso la unión temporal durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas.

**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.

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre  Representante legal  NIT:  Dirección y teléfono | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre  Representante legal  NIT:  Dirección y teléfono: |

**FORMATO No. 4**

**FORMATO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS**

Entre los suscritos a saber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien obra en nombre y representación legal de (escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar que se trata de una persona natural.), legalmente constituida, con domicilio principal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIT N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y debidamente facultado por la junta de socios, y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien obra en nombre y representación legal de (escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar que se trata de una persona natural.), legalmente constituida, con domicilio principal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIT N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debidamente facultado por los estatutos sociales, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifestamos que mediante el presente documento hemos acordado integrar un Consorcio cuya integración, conformación y reglamentación se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. – OBJETO:** El objeto del presente documento es la integración de un Consorcio entre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con el propósito de complementar las capacidades técnicas, operativas, administrativas y financieras de las partes que constituyen el presente Consorcio, para la presentación de una propuesta para la celebración y ejecución del contrato de seguros para amparar los bienes e intereses asegurables de La UNIVERSIDAD DE CALDAS o por los que sea o llegare a ser legalmente responsable, producto del proceso de la Invitación Privada No xx-2016, abierto por la entidad. Nuestra responsabilidad será solidaria, mancomunada e ilimitada en todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y el contrato. En consecuencia las actuaciones hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato, afectaran a todos los miembros que lo conforman.

**SEGUNDA. - DENOMINACIÓN:** El presente consorcio se denominará \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**TERCERA. - DOMICILIO:** El domicilio del consorcio será la (dirección, teléfono y/o fax) de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CUARTA. – REPRESENTANTE DEL CONSORCIO:** Se designa como representante del presente Consorcio al(a) señor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cargo este que se entiende aceptado con la firma del presente documento y quien está autorizado para contratar, comprometer, negociar y representar al consorcio. Igualmente se nombra como suplente del representante del consorcio al señor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Identificado con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**QUINTA. - DURACIÓN:** La duración del presente Consorcio, en caso de salir favorecido con la contratación, será igual al tiempo comprendido entre el cierre de La Invitación Privada No xx-2016y hasta su liquidación y dos años más. En todo caso el consorcio durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas.

**SEXTA. CLÁUSULAS OPCIONALES:** El documento podrá contener las demás cláusulas opcionales: que los asociados consideren pertinentes.

**SÉPTIMA. – EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE ACUERDO CON LA LEY:** La participación de cada uno de los miembros del Consorcio o de la Unión Temporal debe presentar autorización para comprometerse por el 100% del valor del contrato y no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de la entidad.

En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el presente documento a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Acepto:

C.C:

Representante Legal de:

O persona natural del consorcio:

NIT:

Dirección:

Tel.: y/o fax:

Acepto:

C.C:

Representante Legal de:

O persona natural del consorcio:

NIT:

Dirección:

Tel.: y/o fax:

**FORMATO No. 5**

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Revisor Fiscal (o Representante Legal) de la Compañía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Nit\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos mis empleados, por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

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

Firma:

Tarjeta Profesional No

En calidad de: Revisor Fiscal o (Representante Legal)

**Nota 1:** En caso de que la firma esté obligada por ley a tener revisor fiscal, la certificación deberá ser firmada por la persona que se desempeñe como tal en la empresa.

**Nota 2:** Cuando la empresa no tenga la obligación de realizar el pago de uno o varios de los conceptos discriminados, la certificación deberá establecer claramente las razones de su no obligatoriedad.

**Nota 3**: En caso de que la firma esté obligada por ley a tener revisor fiscal, NO se incluirá la expresión “bajo juramento”. Cuando la firme el representante legal DEBERA contener esta expresión

Dada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a la fecha de cierre del presente proceso.

**NOTA: SE ACEPTA LA PRESENTACIÓN EN OTRO FORMATO SIEMPRE Y CUANDO CONTEMPLE TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ SOLICITADA.**

**FORMATO No. 6**

**EXPERIENCIA EN ATENCIÓN Y MANEJO DE PROGRAMAS DE SEGUROS (PRIMAS)**

Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**UNIVERSIDAD DE CALDAS**

Manizales-Caldas

Asunto: Invitación Privada No xx-2016.

En mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre del proponente y si actúa de manera directa, en Consorcio o Unión Temporal), me permito certificar la acreditación de la **experiencia en programas de seguros**, de conformidad con lo exigido en la Solicitud Publica de Ofertas citada en el asunto, así:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razón Social de la entidad asegurada** | **Ramo(s) Póliza(s)** | **Vigencia Anual Certificada** | | **Monto Primas certificadas** | |
| **Fecha de Inicio** | **Fecha en que Vence** | **% en que Participa el Proponente** | **Valor ($Col) (Únicamente participación)** |
| Entidad 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Entidad 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Entidad 3 |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Nombre y firma del representante legal que certifica:

FORMATO No. 7

**EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN Y MANEJO DE SINIESTROS**

Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**UNIVERSIDAD DE CALDAS**

Manizales-Caldas

Referencia: Invitación Privada No.0X- 2016.

En mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre del proponente y si actúa de manera directa, en Consorcio o Unión Temporal), me permito certificar la acreditación de la experiencia en manejo y atención de siniestros, de conformidad con lo exigido en la Invitación Privada de ofertas citada en el asunto, así:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razón Social de la entidad asegurada** | **Póliza(s)**  **(Según No. Y tipo de siniestros exigidos)** | **Periodo de Siniestros certificados** | | **Valor ($Col) Indemnizado** |
| **Fecha de Ocurrencia del Siniestro** | **Fecha de Pago del Siniestro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nombre y firma del representante legal que certifica:**

# 

FORMATO No. 8

**CONDICIONES TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS**

**(ADJUNTO EN FORMATO EXCEL)**

FORMATO No. 9

CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE DEDUCIBLES

**(ADJUNTO EN FORMATO EXCEL)**

1. **DEDUCIBLES:** El oferente deberá presentar una oferta que indique los deducibles aplicables al seguro objeto de la Invitación, de acuerdo con los aspectos calificables que se encuentran contenidos en el **Formato No 9 - Evaluación de Deducibles.**

NOTA: En caso de que el oferente presente propuestas con deducibles aplicables por rangos, únicamente será tenido en cuenta como factor de evaluación el mayor deducible ofertado para cada uno de los amparos; no obstante, en caso de salir favorecido, el oferente se compromete con la presentación de la propuesta a aplicar los deducibles señalados en su oferta.

**FORMATO No. 10**

RESUMEN ECONÓMICO DE LA PROPUESTA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PÓLIZAS** | **(1) TASA ANUAL** | | **COSTO DEL SEGURO** | | |
| **VIGENCIA 2016** | | |
| **Tasa** | **% o %** | **PRIMA (2)** | **IVA (3)** | **TOTAL (4)** |
| Todo Riesgo Daño Material |  |  |  |  |  |
| Automóviles |  |  |  |  |  |
| SOAT |  |  |  |  |  |
| Manejo Global para Entidades oficiales |  |  |  |  |  |
| Responsabilidad Civil Extracontractual. |  |  |  |  |  |
| Maquinaria y Equipo |  |  |  |  |  |
| Transporte de Mercancías |  |  |  |  |  |
| Transporte de Valores |  |  |  |  |  |
| Responsabilidad Civil Servidores Públicos |  |  |  |  |  |
| Responsabilidad Civil Profesional Médica |  |  |  |  |  |
| Accidentes Personales -Viajeros Nacionales |  |  |  |  |  |
| Accidentes Personales -Viajeros al Exterior |  |  |  |  |  |
|  | | | **(5)** | **(6)** | **(7)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PÓLIZAS** | **(1) TASA ANUAL** | | **COSTO DEL SEGURO** | | |
| **VIGENCIA 2017** | | |
| **Tasa** | **% o %** | **PRIMA (2)** | **IVA (3)** | **TOTAL (4)** |
| Todo Riesgo Daño Material |  |  |  |  |  |
| Automóviles |  |  |  |  |  |
| SOAT |  |  |  |  |  |
| Manejo Global para Entidades oficiales |  |  |  |  |  |
| Responsabilidad Civil Extracontractual. |  |  |  |  |  |
| Maquinaria y Equipo |  |  |  |  |  |
| Transporte de Mercancías |  |  |  |  |  |
| Transporte de Valores |  |  |  |  |  |
| Responsabilidad Civil Servidores Públicos |  |  |  |  |  |
| Responsabilidad Civil Profesional Médica |  |  |  |  |  |
| Accidentes Personales -Viajeros Nacionales |  |  |  |  |  |
| Accidentes Personales -Viajeros al Exterior |  |  |  |  |  |
|  | | | **(5)** | **(6)** | **(7)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PÓLIZAS** | **(1) TASA ANUAL** | | **COSTO DEL SEGURO** | | |
| **VIGENCIA 2018** | | |
| **Tasa** | **% o %** | **PRIMA (2)** | **IVA (3)** | **TOTAL (4)** |
| Todo Riesgo Daño Material |  |  |  |  |  |
| Automóviles |  |  |  |  |  |
| SOAT |  |  |  |  |  |
| Manejo Global para Entidades oficiales |  |  |  |  |  |
| Responsabilidad Civil Extracontractual. |  |  |  |  |  |
| Maquinaria y Equipo |  |  |  |  |  |
| Transporte de Mercancías |  |  |  |  |  |
| Transporte de Valores |  |  |  |  |  |
| Responsabilidad Civil Servidores Públicos |  |  |  |  |  |
| Responsabilidad Civil Profesional Médica |  |  |  |  |  |
| Accidentes Personales -Viajeros Nacionales |  |  |  |  |  |
| Accidentes Personales -Viajeros al Exterior |  |  |  |  |  |
|  | | | **(5)** | **(6)** | **(7)** |

Nota: (8)

Se acepta la modalidad de contratación a Largo Plazo SI \_\_\_ No \_\_\_, para un periodo de veinticuatro (24) meses, sujeto a lo establecido en el Numeral 5.11 de la Invitación Privada No. 25 de 2016, con aplicación de Descuento del \_\_\_\_% para la segunda anualidad en caso de ser aplicada por parte de la Universidad de Caldas.

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

(9) Nombre de Quien Firma

Representante Legal del Proponente

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS DE RESUMEN ECONÓMICO DE LA PROPUESTA

Este documento deberá ser diligenciado necesariamente en todos los casos para la presentación una propuesta elegible dentro del proceso de la Invitación Privada No 25- 2016.

Al diligenciar los formatos, deberá incluirse la siguiente información, en cada uno de los llamados que se indican en el formato

(1) En esta columna, se debe indicar la tasa aplicable por el periodo ofrecido

(2) En esta columna, se debe indicar el valor de la prima ofertada por el periodo requerido

(3) En esta columna, se debe indicar el valor del impuesto de valor agregado, en el caso que sea aplicable

(4) En esta columna, se debe indicar el valor total de la propuesta (Prima e I.V.A.) de la vigencia requerida

(5) En esta fila debe indicarse el valor de la prima total de los seguros

(6) En esta fila debe indicarse el valor del Impuesto aplicable a los seguros

(7) En esta columna, se debe indicar el valor total de la sumatoria de la totalidad de Primas e Impuestos de los seguros

(8) Se debe diligenciar lo referente a la Nota establecida en el Formato de Resumen Económico

(9) El formato deberá ser firmado por el Proponente, indicando Nombre del Representante Legal