

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMATO 04**  **EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL OFERENTE**  **UNIVERSIDAD DE NARIÑO**  **Convocatoria de mayor cuantia No: xxxxxxxxx** |
|  | **OBJETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **­­­­­­­­­­­­­­­­­** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Convocatoria de mayor cuantia No: xxxxxxxxx** | | | | | | | | | |  |
| **No** | **Contratista** | **Porcentaje de Participación** (Cuando la experiencia acreditada haya sido realizada en consorcio o unión temporal) | **Entidad contratante o Propietaria** | **Localización** | **Objeto** | **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** | **Area de Construccion (M2)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | No Aplica para el presente proceso de selección | | | |  |  |  |  |  |  |
| 7 | No Aplica para el presente proceso de selección | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | TOTALES: | | | |  |  |  |  |  |  |
| **Notas:** | | | | | | | | | |  |
| 1. | El contenido del presente formato no podrá ser modificado o alterado y deberá ser diligenciado en su totalidad. | | | | | | | | |  |
| 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. | | | | | | | | |  |
| 5. | Al resultado de la operación matemática que se realice para hacer la conversión del valor del contrato en pesos al Salario Mínimo Legal Vigente (SMMLV) se le aplicará el procedimiento de redondeo indicado en las Reglas de Participación. | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | **ANEXO No. 05**  **CERTIFICACION DE CONTRATOS PARA ACREDITACION DE EXPERIENCIA (Para el cálculo del Kr)**  **UNIVERSIDAD DE NARIÑO**  **Convocatoria de mayor cuantía No: xxxxxxxxx** | | | | | | | |
|  | | | **OBJETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Contratos relacionados con la actividad 72** | **Entidad contratante o Propietaria** | **Participación del oferente en el contratista**  **plural** | **Objeto** | **Valor total de los contratos ejecutados (valor**  **del contrato ponderado por la participación**  **en pesos colombianos)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | TOTAL |

Puntaje total Experiencia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(debe diligenciar un formato para el oferente individual o uno por cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal)

\* **Nota: El oferente deberá diligenciar este formato con los contratos aportados para ser válidos para acreditar la experiencia establecida en el numeral 17.6 DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA.**

**ANEXO No. 06**

**SALDO DE CONTRATOS EN EJECUCION - CAPACIDAD RESIDUAL DE CONTRATACIÓN**

**UNIVERSIDAD DE NARIÑO**

**Convocatoria de mayor cuantía No: xxxxxxxxx**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Objeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL OFERENTE:** | | | | | | |  | | | | | | |
| **NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL:** | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Contrato** | **Firma o entidad contratante** | **Objeto del contrato** | | **Fecha suscripción contrato** | **Valor contratado en pesos** | | | **Plazo en meses** | **Fecha de inicio**  **(dd/mm/aa)** | **Suspensión**  **Fecha (dd/mm/aa/** | **Porcentaje de participación** | **Saldo del contrato en ejecucion** |  |
| **1** |  |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| **.** |  |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| ***n*** |  |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| **OBSERVACIONES:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Nota: la anterior información se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento, y es la única información que será valorada para  establecer la capacidad residual del oferente.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | **NOMBRE Y FIRMA DEL REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |



|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANEXO No. 07**  **CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD TÉCNICA (Para el cálculo del Kr)**  **UNIVERSIDAD DE NARIÑO**  **Convocatoria de mayor cuantía No: xxxxxxxxx** |
|  | **OBJETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nombre del socio**  **y/o profesional** | **Profesión** | **N° de matrícula profesional** | **Número y año del**  **Contrato laboral o de**  **prestación de servicios**  **profesionales** | **Vigencia del Contrato** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |

Total puntos por capacidad técnica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (debe diligenciar un formato para el oferente individual o uno por cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal).



**ANEXO No. 08**

**CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Para el cálculo del Kr)**

**UNIVERSIDAD DE NARIÑO**

**Convocatoria de mayor cuantía No: xxxxxxxxx**

**OBJETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARACION JURAMENTADA** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **OFERENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **INTEGRANTES (SI ES PLURAL): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| QUE LA INFORMACIÓN QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN FUE TOMADA DEL ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS DEL OFERENTE.   QUE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES CORRESPONDEN EXCLUSIVAMENTE A LA ACTIVIDAD DE XXXXXXXXXXXXXXX (Construcción, Consultoría) EN LA CUAL SE CLASIFICA DE ACUERDO AL CÓDIGO USPC  QUE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES FUERON EXPRESADOS CON BASE EN EL VALOR DEL S.M.M.L.V. AL MOMENTO DE CAUSACIÓN.   QUE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES DE LOS XXX AÑOS DE MAYOR FACTURACIÓN DE LOS ÚLTIMOS XXXX, INCLUYENDO EL DE LA INSCRIPCIÓN, SON LOS SIGUIENTES | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| INGRESOS | Ingresos Brutos Operacionales expresados en $ | Valor del S.M.M.L.V. | Ingresos Brutos operacionales en S.M.M.L.V. |  |  |
| **AÑO XX** |  |  |  |  |  |
| **AÑO XX** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| QUE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) SE DETERMINÓ CON BASE EN LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES EXPRESADOS EN S.M.M.L.V. AL MOMENTO DE CAUSACIÓN DE LOS xx AÑOS DE MAYOR FACTURACION COMO SIGUE: | | | | | |
| QUE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN ES: Co= XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX S.M.M.L.V | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| En constancia de lo anterior firmo este documento a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.017 | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  |  |
| **Firma Representante Legal** | | **Firma Contador Público o Revisor Fiscal (cuando aplique)** | | |  |
| **Nombre** |  | **Nombre** |  |  |  |
| **Cargo** |  | **Documento de identidad** |  |  |  |
| **Documento de identidad** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Nota 1: Para oferentes plurales los representantes de cada uno de los miembros deben suscribir cada uno el presente documento. | | | | |  |
| Nota2: El presente anexo debe presentarse en medio físico (debidamente diligenciado y firmado), y en medio magnético Excel, con el fin de realizar la respectiva verificación. | | | | | |

**ANEXO No. 09**

**CALCULO DE KR**

**UNIVERSIDAD DE NARIÑO**

**Convocatoria de mayor cuantía No: xxxxxxxxx**

**OBJETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OFERENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **INTEGRANTES (SI ES PLURAL): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |

Integrante A:

|  |  |
| --- | --- |
| Factores | Puntajes |
| Capacidad de organización (Co) pesos $ |  |
| Capacidad financiera (CF) |  |
| Experiencia (E) |  |
| Capacidad técnica (CT) |  |
| Saldo de contratos en ejecución: |  |
| Valor KR |  |

Integrante B, C, ……..:

|  |  |
| --- | --- |
| Factores | Puntajes |
| Capacidad de organización (Co) pesos $ |  |
| Capacidad financiera (CF) |  |
| Experiencia (E) |  |
| Capacidad técnica (CT) |  |
| Saldo de contratos en ejecución: |  |
| Valor KR |  |

VALOR TOTAL KR DEL OFERENTE PESOS ($): (SUMA DE LOS VALORES RESIDUALES KRi DE CADA UNO DE LOS OFERENTES)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| En constancia de lo anterior firmo este documento a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.017 | | | | |
|  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Firma Representante Legal** | | **Firma Contador Público o Revisor Fiscal (cuando aplique)** | | |
| **Nombre** |  | **Nombre** |
| **Cargo** |  | **Documento de identidad** |
| **Documento de identidad** | |  |