**ANEXO N°06**
**FORMATO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS**
**(Ver archivo adjunto)**

**ANEXO N°07**
**FORMATO PROPUESTA ECONÓMICA**
**(Ver archivo adjunto)**

**ANEXO N°8**
**FORMATO PUNTAJE ADICIONAL**
**(Ver archivo adjunto)**

**ANEXO N°9**
**AUTORIZACIÓN Y CONFIDENCIALIDAD DE LAS PROPUESTAS**

Yo, _____, en mi calidad de Representante Legal de la firma _____, de acuerdo con las condiciones que se estipulan en el presente documento de condiciones definitivas, certifico que:

Autorizo a **LA PREVISORA S.A.,** y a los demás participantes del proceso a revisar toda la información contenida en la propuesta presentada para este proceso de **INVITACIÓN ABIERTA N° _____-2026**.

En caso de que solicitemos la revisión de las propuestas de los otros **OFERENTES** participantes de este proceso me comprometo a:

No divulgar la información contenida en las propuestas, entendiéndose por ésta: cualquier información jurídica, societaria, técnica, financiera, comercial, de salud, seguridad social, estrategias de mercadeo, y cualquier información relacionada con las operaciones de negocios presentes y futuros de **EL OFERENTE** y/o relacionada con su estructura organizacional, bien sea que dicha información sea escrita, oral o visual, de la que tenga conocimiento o a la que tenga acceso una parte por cualquier medio y por cualquier circunstancia en virtud de la presente **INVITACIÓN ABIERTA N° _____-2026**.

Para constancia se firma a los _____ días del mes de _____del año 2026.

Atentamente,

**Firma**: _____
Nombre o Razón Social de **EL PROVEEDOR**:
Nit:
Nombre del Representante Legal:
C.C. No. de:
Dirección Comercial de **EL PROVEEDOR**:
Teléfonos:
Fax:
Ciudad:
Correo Electrónico (Si lo tiene):

**ANEXO N°10**
**TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Yo, _____ en mi calidad de Representante Legal de la firma _____, de acuerdo con las condiciones que se estipulan en el presente documento de condiciones definitivas, certifico que:

- Que cumplo con todas las obligaciones legales en cuanto al tratamiento y protección de datos personales, particularmente el haber establecido políticas y procesos internos en la materia, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios.

- Que autorizo, en nombre propio y en representación de _____ a **LA PREVISORA S.A.** para realizar el tratamiento de los datos personales compartidos en la presente invitación, dentro de los que se incluyen datos de identificación, datos de contacto, datos financieros, así como datos biométricos, autorización que tendrá las siguientes finalidades: **i)** Verificar la información suministrada durante el proceso de estudio y contratación, sean estas públicas y privadas de considerarse pertinente, con el fin de comprobar su experiencia y cumplimiento de obligaciones pecuniarias y contractuales; **ii)** Registrar la información en las bases de datos internas de **LA PREVISORA S.A.**; **iii)** Contactar vía correo electrónico, correo postal, mensajes de texto MMS/SMS o telefónicamente como actividad propia de la presente invitación, así como para futuras invitaciones para la prestación de mis servicios y/o adquisición de bienes; **iv)** Enviar correos electrónicos, correo postal, mensajes de texto MMS/SMS o contactar telefónicamente en desarrollo de actividades de mercadeo de **LA PREVISORA S.A.**; **v)** Dar cumplimiento a las obligaciones legales de **LA PREVISORA S.A.**; **vi)** Atender requerimientos de autoridades competentes en ejercicio de sus funciones; **vii**) Atender sus peticiones, quejas y reclamos; **viii**) Conservar la información para fines estadísticos e históricos; **ix**) Consulta, almacenamiento, administración, transferencia, procesamiento y reporte de información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas, referentes a su comportamiento crediticio, financiero y comercial. **x**) Cumplir con obligaciones legales en lo que a conservación de información y documentos se refiere. **xi**) Compartirla con las personas naturales y/o jurídicas que en nombre de **LA PREVISORA S.A.** realizan actividades, durante y después de terminada la relación contractual.

- Que conozco la política de privacidad de **LA PREVISORA S.A.** publicada en la página web www.previsora.gov.co, y que, como titular de la información podré conocer, actualizar,

rectificar y suprimir su información personal de las bases de datos de **LA PREVISORA S.A.**, esto último, siempre y cuando no se tenga una relación contractual u obligación legal con **LA PREVISORA S.A.**, además de solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento de datos personales, revocar dicho consentimiento, conocer el uso que se le da a su información, y acceder gratuitamente a los datos objeto de tratamiento al menos una vez al mes por medio de la inclusión de los canales de contacto establecidos.

- Que cuento con todas las autorizaciones necesarias para compartir la información personal de las personas que conforman mi equipo de trabajo.
- Que, en caso de no ser aprobada mi propuesta, y no sea solicitada la documentación transcurridos dos (2) meses desde su presentación, **LA PREVISORA S.A.** podrá eliminar y/o destruir en forma total la información recibida.

Para constancia se firma a los _____ días del mes de _____del año 2026.

Atentamente,

**Firma**: _____
Nombre o Razón Social de **EL PROVEEDOR**:
Nit:
Nombre del Representante Legal:
C.C. No. de:
Dirección Comercial de **EL PROVEEDOR**:
Teléfonos:
Fax:
Ciudad:
Correo Electrónico (Si lo tiene):

**ANEXO N°11**
**APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL**
**(Criterio de asignación de puntaje – No subsanable y/o aclarable)**

Para efectos de la evaluación del factor referido a los servicios en apoyo a la industria nacional, me permito indicar el origen de los servicios ofrecidos, así:

| TIPO DE SERVICIOS | Marque con una equis (X)su ofrecimiento |
|---|---|
| Servicios de origen Nacional: Se otorgarán los puntos señalados, a **EL PROVEEDOR** que acredite que el 100% de los servicios objeto de la presente invitación son de origen nacional. | |
| Incorporación de servicios colombianos: Si **EL PROVEEDOR** no ofrece servicios de origen nacional, pero incorporan por lo menos el 50% de personal profesional, técnico u operativo colombiano en la prestación de los servicios objeto de la presente invitación, se otorgarán los puntos señalados en el presente proceso de contratación. | |

**1)** En caso de ser consorcios y/o uniones temporales, **EL PROVEEDOR** deberá acreditar la nacionalidad de cada uno de los miembros y del personal que determinan el porcentaje del origen del personal de cada empresa como nacional o extranjero.

**2)** Servicios de origen nacional: Son servicios de origen nacional aquéllos prestados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianas o por residentes en Colombia.

**3)** Bienes de origen nacional: Se tendrán en cuenta los criterios establecidos por el gobierno nacional para calificar los bienes nacionales para el registro de productores de bienes nacionales establecidos en el Decreto 2680 de 2009.

**4)** En cumplimiento de la reciprocidad, a efectos de lo establecido en el parágrafo segundo del artículo 20 de la ley 80 de 1993 y el parágrafo del artículo 10 de la ley 816 de 2003 modificado por el artículo 51 del Decreto Ley 019 de 2012, se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos de origen extranjero en procesos de selección nacionales, siempre que cumplan con alguna de estas condiciones:

**a)** Que Colombia haya negociado trato nacional en materia de compras estatales con dicho país, o

**b)** Que, en el país de **EL PROVEEDOR** extranjero, con el que no se hubiere negociado trato nacional, las ofertas de bienes y servicios colombianas reciban el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales.

**5)** Para la acreditación del trato nacional otorgado a bienes y servicios nacionales en países con los cuales Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras públicas **EL PROVEEDOR** aportará la certificación expedida por el director de asuntos jurídicos internacionales del Ministerio de Relaciones Exteriores, la cual contendrá lo siguiente:

**I.** Lugar y fecha de expedición de la certificación.
**II.** Número y fecha del tratado
**III.** Objeto del tratado
**IV.** Vigencia del tratado
**V.** Proceso de selección al cual va dirigido.

En ausencia de negociación de trato nacional, la certificación deberá indicar si existe trato nacional en virtud del principio de reciprocidad.

En todo caso nos obligamos a cumplir y mantener el ofrecimiento realizado en este documento en la ejecución del contrato, en caso de resultar adjudicatarios, so pena de hacerme acreedor a las sanciones de ley contempladas en el contrato.

**NOTA**: En caso de incluir dentro de mi oferta servicios con incorporación de servicios colombianos, garantizo que no disminuiré el porcentaje de incorporación en la ejecución del contrato.

Para constancia se firma a los _____ días del mes de _____del año 2026.

Atentamente,
**Firma**: _____
Nombre o Razón Social de **EL PROVEEDOR**:
Nit:
Nombre del Representante Legal:
C.C. No. de:
Dirección Comercial de **EL PROVEEDOR**:
Teléfonos:
Fax:

Ciudad:
Correo Electrónico (Si lo tiene):

**ANEXO N°12**
**VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD**
**(Criterio de asignación de puntaje – No subsanable y/o aclarable)**

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como Representante Legal o revisor fiscal] de [Incluir la Razón social de la persona jurídica] identificada con NIT [Incluir el NIT] certifico que el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal a la fecha de cierre del proceso de selección es el que se relaciona a continuación:

| | |
|---|---|
| **No. TOTAL DE TRABAJADORES** | |
| **No. DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD** | |
| **No. DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA** | |
| **PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA** | |

De igual manera, me comprometo durante la ejecución del contrato a mantener en la planta de personal el número de trabajadores con discapacidad de conformidad con lo dispuesto en el documento de condiciones definitivas, la Ley 1618 de 2013 y el artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015.

**FIRMA: _____**
**Nombre del Representante Legal: _____**
**C.C. No. _____ de _____**
**Nombre o Razón Social de EL PROVEEDOR: _____**
**NIT :_____ Teléfonos _____**

**ANEXO N°13**
**CERTIFICACIÓN DE LISTAS VINCULANTES LA/FT – OFAC**

Yo _____, actuando en mi calidad de Representante Legal de _____ identificada con NIT _____, de manera atenta me permito certificar bajo la gravedad del juramento que ni la firma oferente, ni el Representante Legal ni miembros de la junta directiva, estamos vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos, financiación de terrorismo y/o delitos y/o actividades conexos.

Así mismo certifico bajo gravedad de juramento que no nos encontramos incluidos en listas para el control de lavado de activos administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como la oficina de control de activos en el Exterior (OFAC) del departamento del tesoro de los Estados Unidos de América y que tampoco hemos sido condenados por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial, relacionado con la comisión de cualquier hecho punible relacionado, así mismo declaro que nuestros activos y los recursos que conforman nuestro patrimonio y el patrimonio de la firma que represento proviene de actividades lícitas.

Para constancia se firma a los _____ días del mes de _____del año 2026.

Atentamente,

**Firma**: _____
Nombre o Razón Social de **EL PROVEEDOR**:
Nit:
Nombre del Representante Legal:
C.C. No. de:
Dirección Comercial de **EL PROVEEDOR**:
Teléfonos:
Fax:
Ciudad:
Correo Electrónico (Si lo tiene):