Número del Proceso de Contratación]

FORMATO 7

FACTOR DE CALIDAD

FORMATO 7A— PROGRAMA DE GERENCIA DE PROYECTOS

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Dirección de la Entidad]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el "Proceso de Contratación"
Objeto:
[Incluir cuando el proceso sea estructurado por lotes o segmentos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de representante legal de o [Nombre del Proponente - persona natural] en adelante el "Proponente" manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento, el compromiso de implementar, a mi (nuestro) costo y riesgo, un programa de gerencia de proyectos con el fin de garantizar la ejecución efectiva y eficaz del proyecto objeto de la referencia.

Para ello, en caso de resultar adjudicatario del citado proceso, dispondremos de un profesional en las áreas de la ingeniería o la arquitectura que cumpla con el perfil requerido por la Entidad.

Para tal efecto se asignarán los recursos técnicos y humanos necesarios.

Atentamente,

Nombre del Proponente _____

Nombre del representante legal_____

Asociación de Municipios de Córdoba y del Urabá Antioqueño – AMUCED
Dirección: Carrera 9 No. 30-49 Primer Piso
Teléfono: (+57) 3045446421
Email: contacto@amuced.gov.co
www.amuced.gov.co

C. C. No. _____ de _____

Dirección _____

Correo electrónico _____

Ciudad _____

_____

[Firma del Proponente o de su representante legal]

Asociación de Municipios de Córdoba y del Urabá Antioqueño – AMUCED
Dirección: Carrera 9 No. 30-49 Primer Piso
Teléfono: (+57) 3045446421
Email: contacto@amuced.gov.co
www.amuced.gov.co

FORMATO 7B—DISPONIBILIDAD Y CONDICIONES FUNCIONALES DE LA MAQUINARIA DE OBRA

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Dirección de la Entidad]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el "Proceso de Contratación"
Objeto:
[Incluir cuando el proceso sea estructurado por lotes o segmentos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de representante legal de "[Nombre del Proponente]" o [Nombre del Proponente - persona natural] en adelante el "Proponente", manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento, el compromiso de utilizar en la obra maquinaria con una antigüedad menor a veinte (20) años, según su función. En caso de que la maquinaria haya sido repotenciada, los veinte (20) años cuentan desde la fecha de repotenciación de la maquinaria.

Atentamente,

Nombre del Proponente _____

Nombre del representante legal _____

C. C. No. _____ de _____

Dirección _____

Correo electrónico _____

Asociación de Municipios de Córdoba y del Urabá Antioqueño – AMUCED
Dirección: Carrera 9 No. 30-49 Primer Piso
Teléfono: (+57) 3045446421
Email: contacto@amuced.gov.co
www.amuced.gov.co

Ciudad _____

_____

[Firma del Proponente o de su representante Legal]

Asociación de Municipios de Córdoba y del Urabá Antioqueño – AMUCED
Dirección: Carrera 9 No. 30-49 Primer Piso
Teléfono: (+57) 3045446421
Email: contacto@amuced.gov.co
www.amuced.gov.co

FORMATO 7C—PLAN DE CALIDAD

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Dirección de la Entidad]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el "Proceso de Contratación"
Objeto:
[Incluir cuando el proceso sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Incluir cuando el proceso sea estructurado por lotes o segmentos]

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de Representante Legal de "[Nombre del Proponente]" o [Nombre del Proponente-persona natural] en adelante el "Proponente", manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento, el compromiso de presentar un Plan de Calidad específico para el proyecto, elaborado bajo el enfoque de un modelo de aseguramiento o gestión de la calidad conforme a las normas NTC ISO 9001:2015 y NTC ISO 10005:2018.

Atentamente,

Nombre del Proponente _____

Nombre del Representante Legal
_____

C. C. No. _____ de _____

Dirección _____

Correo electrónico _____

Asociación de Municipios de Córdoba y del Urabá Antioqueño – AMUCED
Dirección: Carrera 9 No. 30-49 Primer Piso
Teléfono: (+57) 3045446421
Email: contacto@amuced.gov.co
www.amuced.gov.co

Ciudad _____

_____

[Firma del Proponente o de su representante Legal]

Asociación de Municipios de Córdoba y del Urabá Antioqueño – AMUCED
Dirección: Carrera 9 No. 30-49 Primer Piso
Teléfono: (+57) 3045446421
Email: contacto@amuced.gov.co
www.amuced.gov.co