**ANEXO 12 – APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (PONDERABLE)**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ofrezco el servicio de la siguiente manera:

*Marque con una “X” el tipo de servicio que ofrece para el cumplimiento del objeto del presente proceso de Invitación Abierta:*

|  |  |
| --- | --- |
| **APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** | **CERTIFICO** |
| Para la ejecución del contrato el equipo estará compuesto por personas 100% nacionales, o acredito la situación del parágrafo del artículo 1º de la Ley 816 de 2003 |  |
| Para la ejecución del contrato el equipo estará compuesto por personas nacionales y extranjeras |  |
| Para la ejecución del contrato el equipo estará compuesto por personas 100% extranjeras |  |

**NOTA 1: Si** este formato no se diligencia o se diligencia marcando más de una posibilidad, el Oferente obtendrá cero (0) puntos en este factor.

**NOTA 2:** En caso de que tenga la opción de tratado en materia de compras públicas, indique el acuerdo comercial bajo el cual se encuentran acogidos los bienes o servicios ofertados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota 3.** En caso de que tenga la opción de reciprocidad anexe la certificación expedida por el Ministerio de Relaciones Exteriores

**Nota 4: Este anexo será evaluado por el comité técnico y siendo un aspecto ponderable no podrá ser requerido, por lo tanto, debe aportarse desde el momento de la entrega de la documentación por parte del oferente lo solicitado en la Nota 2 y 3, así como en la nota 1, en caso contrario no tendrá puntaje.**

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

**Firma del representante legal del proponente**

|  |
| --- |
| Datos del representante legal |
| Nombre: |
| C.C. No.: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datos del proponente | | |
| Nombre: | | NIT: |
| Dirección: | | |
| Ciudad: | Teléfono: | Fax: |