FEDERACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS Y DERIVADOS LACTEOS DEL MUNICIPIO DE POTOSI

Apoyo Alianzas Productivas
Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural

ALIANZAS PRODUCTIVAS PARA LA PAZ

AMPLIACIÓN TÉRMINOS DE REFERENCIA

CONTRATACIÓN DE 130 ANÁLISIS DE LECHE DE LA "ALIANZA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRODUCCIÓN DE QUESO FRESCO MEDIANTE LA MODERNIZACIÓN DE LA PLANTA PROCESADORA PERTENECIENTE A LA FEDERACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS Y DERIVADOS LÁCTEOS DEL MUNICIPIO DE POTOSÍ - DEPARTAMENTO DE NARIÑO"

1. ANTECEDENTES/JUSTIFICACIÓN

El Gobierno Nacional a través del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural (MADR) viene ejecutando el Proyecto Apoyo a Alianzas Productivas (PAAP) con recursos exclusivamente del Presupuesto General de la Nación. El PAAP tiene como objetivos incrementar la competitividad y el desarrollo empresarial de las comunidades rurales pobres, de manera sostenible, a través de alianzas orientadas por la demanda del sector privado comercializador.

En el marco del Convenio de Alianza Productiva celebrado entre FEDEAGROLÁCTEOS, Lácteos La Favorita y el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural - MADR., para garantizar la correcta ejecución de la misma, la cual integra los componentes técnico-productivo y ambiental que obedece a una programación y seguimiento de las actividades establecidas en el Plan Operativo Anual-POA y para alcanzar el cumplimiento de las metas de éstos componentes, se requiere contratar el servicio de análisis de leche para los beneficiarios de la Alianza, y las rutas de recolección de la leche que hacen parte de Fedeagrolacteos de acuerdo con las siguientes especificaciones técnicas de la presente convocatoria.

2 OBJETIVO DE LA ALIANZA

Mejorar los ingresos y la calidad de vida de las 116 familias de pequeños productores asociados a Fedeagrolácteos a partir del incremento, mejoramiento y tecnificación de la producción de leche que permita obtener una materia prima ideal para ser procesada en queso cuajada.

3. OBJETO DEL CONTRATO.

Realizar 130 análisis de leche con su respectivo resultado para la **"ALIANZA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRODUCCIÓN DE QUESO FRESCO MEDIANTE LA MODERNIZACIÓN DE LA PLANTA PROCESADORA PERTENECIENTE A LA FEDERACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS Y DERIVADOS LÁCTEOS DEL MUNICIPIO DE POTOSÍ - DEPARTAMENTO DE NARIÑO"** en favor de las familias beneficiarias y de conformidad con lo señalado en el Estudio de Pre-inversión y Plan Operativo Anual de la misma.

4. CONDICIONES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Entrega de 130 resultados de análisis de leche completo que incluya:

- Análisis Fisicoquímico Calidad Composicional: determinación de Grasa, Proteína, Solidos Totales
- Análisis Microbiológico de calidad higiénica, determinación de Bacterias Mesófilas
- Determinación de células somáticas.

5. OBLIGACIONES.

a) Garantizar durante el plazo señalado la entrega de los servicios y productos contratados a satisfacción.
b) Garantizar la calidad del servicio prestado.
c) Cumplir con el objeto de los presentes términos de referencia y propuesta.
d) Mantener vigente el valor de la propuesta presentada.
e) Suministrar elementos para la adecuada toma de muestras de Leche (Recipientes, Guantes, Tapabocas, etc.).
f) Realizar la recepción de las 130 muestras y entrega de resultados en cabecera municipal de Potosí, Nariño.

6. PARTICIPANTES.

Persona Jurídica acreditada para la prestación del servicio objeto de los términos de referencia.

7. DOCUMENTOS A PRESENTAR.

Carta de presentación o cotización de la propuesta firmada por el Representante Legal de la firma comercial, detallando el valor unitario sin IVA, valor del IVA y valor total, por producto a suministrar.

a) Certificado de Cámara de Comercio vigente (menor a 30 días).
b) Rut de la empresa.
c) Certificación bancaria de cuenta corriente o de ahorros.
d) Fotocopia de la cedula del Representante Legal.
e) Certificados de experiencia en el objeto a contratar (facturas o contratos).

8. CONDICIONES DE PAGO.

Se realizará un solo pago contra entrega de los resultados de los análisis de leche, con el recibo a entera satisfacción por parte del Coordinador de la OGA de la Alianza y el Representante Legal de FEDEAGROLACTEOS. Los pagos serán realizados a través de la Fiducia Alianza Fiduciaria., de acuerdo a las condiciones definidas por los procedimientos de contratación y pagos que maneja, y se ajustan a todos los requerimientos tributarios de Ley.

CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO.

ETAPA DEL PROCESO	CRONOGRAMA
Apertura de la convocatoria	Martes 31 de julio de 2018 Hora 09:00 a.m.
Cierre de la convocatoria	Viernes 10 de Agosto de 2018 Hora 5:00 p. m.

NOTA: Se adjudicará el servicio de los análisis de leche, a la oferta que cumpla con los requisitos establecidos y sea de mejor calidad, quedando claro que solo el Comité Directivo de la Alianza CDA será quien seleccione el proveedor.

9. DESCUENTOS.

En la ejecución del contrato, una vez hecha la adjudicación, se efectuará todas las retenciones e Impuestos a que haya lugar.

10. VIGENCIA DE PRECIOS.

En la propuesta debe quedar claro el tiempo de vigencia de los precios de la Cotización.

11. TIEMPO ENTREGA DE RESULTADOS.

El tiempo de entrega de los resultados de los análisis de leche por parte del proveedor adjudicado será máximo de 30 días calendario después del envío de las muestras por parte de la OGA.

12. OTROS.

Solo se tendrán en cuenta las propuestas que lleguen con los documentos completos.

10. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN.

Pago directo contra entrega del 100% de los resultados del análisis de leche con cargo a los recursos de la ALIANZA**,** con autorización del Comité Directivo de la Alianza-CDA, en el marco del proyecto de PAAP del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural

RECEPCIÓN DE PROPUESTAS.

Se realizará en físico en sobre cerrado, especificando el nombre de la alianza y adjuntando todos los documentos requeridos.

Sitio de recepción de propuestas

PLANTA AGROLÁCTEOS POTOSÍ
Dirección: Barrio Lourdes, Municipio de Potosí - Nariño

Para información comunicarse con:
Yesica Moreno Pérez.
Coordinadora de OGA de la Alianza
Cel. 3176669771
E-mail: coordinacionalianzapotosi@gmail.com

Nota: **No** se aceptan propuestas por medios electrónicos ni entregadas en oficinas diferentes a la anteriormente mencionada. Tampoco se aceptan ofertas presentadas en fechas y horas diferentes a las planteadas en el cronograma.

Nota. Documento original firmado.

MYRIAM TERESA ROSERO
Representante Legal
FEDEAGROLACTEOS

Yesica Moreno

YESICA MORENO PEREZ
Coordinadora OGA

Registro Terceros - Persona Jurídica

(En cumplimiento de los artículos 102 y siguientes del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y demás normas que regulan SARLAFT)

RAZÓN SOCIAL (COMPLETO)			
NIT	D.V.	CIUDAD OFICINA PRINCIPAL	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL			CÓDIGO CIIU
DIRECCIÓN			TELÉFONO
FAX	CIUDAD		E-MAIL

REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos y Nombre				Cargo:
Identificación:	CC ☐ C.E ☐	Pasaporte ☐	NUIP ☐	No. Identificación:

Declaraciones y Autorizaciones

1. Declaro que los recursos que entregue o llegare a entregar no provienen ni tienen como destino ninguna actividad ilícita o tipificada como delito en el código penal; no admitiré que terceras personas efectúen depósitos en sus cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a dichas operaciones.

2. Declaro que la información suministrada es veraz y autorizo a ALIANZA FIDUCIARIA. para obtenerla, verificarla, consultarla, usarla, intercambiarla, conocerla y reportarla en cualquier central de riesgo o en cualquier otra fuente de información incluyendo a autoridades nacionales o extranjeras que llegasen a solicitarla (pudiendo ser, pero sin limitarse, para efectos de FATCA entre otros) , sin perjuicio de pagos o retribuciones.

3. Declaro que no tengo ni mantengo relaciones comerciales, legales, financieras ni de otra índole con personas que se encuentren o estén relacionadas con delitos de lavado de activos o financiación del terrorismo.

4. Me comprometo a actualizar y enviar la información contenida en el registro de clientes por lo menos una vez al año y acepto que ALIANZA FIDUCIARIA. Pueda cancelar unilateralmente el (los) contrato(s) que me vincule(n) a su(s) producto(s) o servicio(s) si desatiendo mi obligación de actualizar la información.

5. Autorizo a ALIANZA FIDUCIARIA para el tratamiento de mis datos personales en los términos estipulados por la entidad como compartir información con Alianza Valores S.A. y declaro haber leído y entendido la información que al respecto se encuentra publicada en la página web http://www.alianza.com.co/manualde-tratamiento-de-datos-personales.

Las anteriores declaraciones y manifestaciones las realizo bajo la gravedad de Juramento.

Salvo manifestación expresa por parte del cliente, se entenderá que la información suministrada en la actualización de datos REEMPLAZA la información previamente suministrada.

PERSONA JURÍDICA		FUNCIONARIO ALIANZA FIDUCIARIA.
Firma Ciudad y fecha de diligenciamiento Ciudad:		Firma
Nombre	Huella índice derecho	Nombre

ANEXOS

1. Fotocopia cedula representante legal
2. Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días o su equivalente
3. Composición accionaria de los socios o beneficiarios firmada por el Representante legal, contador y/o revisor fiscal, en donde se especifique Nombre, cedula de ciudadanía, % de participación de cada uno.

Registró OTROS - Persona Natural

(En cumplimiento de los artículos 102 y siguientes del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y demás normas que regulan SARLAFT)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
IDENTIFICACIÓN: C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ PASAPORTE ☐ NUIP ☐ Lugar y fecha de expedición: No.		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		
DIRECCIÓN RESIDENCIA	CIUDAD	TELÉFONO
DIRECCIÓN OFICINA	CIUDAD	TELÉFONO / FAX
E-MAIL		
OCUPACIÓN, OFICIO O PROFESIÓN	DETALLE ACTIVIDAD: Empleado ☐ Independiente ☐ Otra ☐ Cuál?	
EMPRESA DONDE TRABAJA	CARGO	

Declaraciones y Autorizaciones

1. Declaro que los recursos que entregue o llegare a entregar no provienen ni tienen como destino ninguna actividad ilícita o tipificada como delito en el código penal; no admitiré que terceras personas efectúen depósitos en sus cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a dichas operaciones.

2. Declaro que la información suministrada es veraz y autorizo a ALIANZA FIDUCIARIA. para obtenerla, verificarla, consultarla, usarla, intercambiarla, conocerla y reportarla en cualquier central de riesgo o en cualquier otra fuente de información incluyendo a autoridades nacionales o extranjeras que llegasen a solicitarla (pudiendo ser, pero sin limitarse, para efectos de FATCA entre otros) , sin perjuicio de pagos o retribuciones.

3. Declaro que no tengo ni mantengo relaciones comerciales, legales, financieras ni de otra índole con personas que se encuentren o estén relacionadas con delitos de lavado de activos o financiación del terrorismo.

4. Me comprometo a actualizar y enviar la información contenida en el registro de clientes por lo menos una vez al año y acepto que ALIANZA FIDUCIARIA. Pueda cancelar unilateralmente el (los) contrato(s) que me vincule(n) a su(s) producto(s) o servicio(s) si desatiendo mi obligación de actualizar la información.

5. Autorizo a ALIANZA FIDUCIARIA para el tratamiento de mis datos personales en los términos estipulados por la entidad como compartir información con Alianza Valores S.A. y declaro haber leído y entendido la información que al respecto se encuentra publicada en la página web http://www.alianza.com.co/manualde-tratamiento-de-datos-personales.

Las anteriores declaraciones y manifestaciones las realizo bajo la gravedad de Juramento.

Salvo manifestación expresa por parte del cliente, se entenderá que la información suministrada en la actualización de datos REEMPLAZA la información previamente suministrada.

PERSONA NATURAL		FUNCIONARIO ALIANZA FIDUCIARIA S.A.
Firma		Firma
Fecha de diligenciamiento Ciudad:		
Nombre	Huella índice derecho	Nombre

ANEXAR:

1. Fotocopia del documento de identidad vigente.