Fecha:

Señores.

# UNIVERSIDAD DE NARIÑO.

San Juan de Pasto.

# Asunto: ACREDITACIÓN DE FACTOR(ES) DE DESEMPATE. CONVOCATORIA NÚMERO: DE .

El suscrito, , en calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y de acuerdo con lo requerido en el capitulo **FACTORES DE DESEMPATE,** me permito referir que criterio cumplo y que documentos adjunto para su acreditación, así:

El suscrito, , en calidad de persona natural y de acuerdo con lo requerido en el capitulo **FACTORES DE DESEMPATE,** me permito referir que criterio cumplo y que documentos adjunto para su acreditación, así:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO DE DESEMPATE** | **CRITERIO SELECCIONADO MARQUE CON UNA X** | **DOCUMENTOS ADJUNTADOS PARA LA ACREDITACION DEL CRITERIO DE DESEMPATE** |
| Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros. |  |  |
| Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente. |  |  |
| Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta. |  |  |
| Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley. |  |  |
| Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite, en las condiciones establecidas en la ley, que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas. |  |  |
| Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que se cumplan las condiciones de los siguientes numerales descritos. |  |  |
| Preferir la oferta presentada por una Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales. |  |  |
| Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales. |  |  |
| Preferir al oferente que acredite de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a MIPymES, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural |  |  |
| Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento MIPYMES. |  |  |
| Utilizar un método aleatorio para seleccionar el oferente, método que deberá haber sido previsto previamente en los Documentos del Proceso. |  |  |

Anexo los documentos exigidos en folios. De Usted.

# NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NIT O C.C: DIRECCION: TELEFONO: CIUDAD:**