**Formato 3. Documento de constitución de Unión Temporal**

Bogotá, D.C., pulse para escribir una fecha.

Señores:

**AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE**

Ciudad

**Referencia:** **IAD/SDA para la compra de Alimentos no perecederos y elementos básicos de aseo de uso personal por parte de Entidades estatales a MiPymes y actores de la Economía Popular**

Los suscritos, [Nombre de la Persona Natural o Representante Legal 1] y [Nombre de la Personal Natural o Representante Legal 2], debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [Nombre o Razón Social en caso de ser empresa del Integrante 1] y [Nombre o Razón Social en caso de ser empresa del Integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en **UNIÓN TEMPORAL**, para participar en el proceso de la referencia, y presentar Propuesta en los siguientes términos:

1. La duración de este Unión Temporal será igual al término del IAD y un (1) año más.
2. La Unión Temporal está integrado por:

| **No.** | **NOMBRE/RAZÓN SOCIAL** | **NIT O C.C.** | **% PARTICIPACIÓN (\*)** | **TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE (+) LA PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL ACUERDO** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

(\*) El total de la columna, es decir, la suma de los porcentajes de participación de los integrantes debe ser igual al 100%.

(+) Discriminar en función de las actividades a ejecutar para cada uno de los integrantes de la Unión Temporal. En el caso en el cual no se realice distinción en las actividades a ejecutar, o no sean detalladas, se entenderá como un Consorcio.

1. La Unión Temporal se denominará: **UNIÓN TEMPORAL** [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]
2. El **Representante Legal de la Unión Temporal** es [Indicar el nombre del Representante Legal del Unión Temporal], identificado con cédula de ciudadanía No. [indicar número de documento] de [relacionar ciudad de expedición del documento], quien está expresamente facultado para firmar, presentar los documentos y, en caso de salir favorecidos con la colocación de la orden de compra, cumplir con todas las determinaciones que fueren necesarias, respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades. Se deja expresa constancia que los miembros de la Unión Temporal han decidido que el Representante Legal designado no tendrá límite de contratación ni de cuantía para la suscripción de las órdenes de compra derivadas del catálogo.
3. El **Representante Legal Suplente de la Unión Temporal** es [Indicar el nombre del Representante Legal del Unión Temporal], identificado con cédula de ciudadanía No. [indicar número de documento] de [relacionar ciudad de expedición del documento], quien tendrá las mismas facultades del Representante Legal Principal.
4. **Compromiso:** Al conformar la Unión Temporal para participar en el presente Catálogo, sus integrantes se comprometen a:
	1. Participar en la presentación conjunta de los documentos para la vinculación al catálogo, así como a aceptar las órdenes de compra derivadas del mismo.
	2. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento de las obligaciones que se originen de las Órdenes de Compra.
	3. Responder en forma solidaria por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en el desarrollo de las Órdenes de Compra.
	4. No ceder su participación en la Unión Temporal a otro integrante del mismo.
	5. No ceder su participación en la Unión Temporal a terceros sin autorización previa de Colombia Compra Eficiente.
	6. No revocar la Unión Temporal durante el tiempo de duración del catálogo y un (1) año más.
5. La sede de la Unión Temporal y notificaciones serán en:

|  |  |
| --- | --- |
| **Persona de contacto** |  |
| **Dirección y ciudad** | [Dirección de la compañía] | **Ciudad** |  |
| **Teléfono** | [Teléfono de la compañía] | **Celular** | [Teléfono de la compañía] |
| **Correo electrónico** | [Dirección de correo electrónico de la compañía] |

En constancia, se firma en [incluir ciudad de firma], a los [día de firma] del mes de [mes de firma] de 20[XX].

[Incluya los campos de firma según la cantidad de integrantes:]

|  |
| --- |
|  |
| **Firma de la persona natural o representante legal del Integrante 1** |
| **Nombre/Razón Social del Integrante 1:** |  |
| **Participación (%)** |  |
| **Representante Legal (si aplica):** |  |
| **Documento de Identidad:** |  |
| **NIT (si aplica):**  |  |
| **Dirección física y Teléfono:** |  |
| **Correo Principal:** |  |

|  |
| --- |
|  |
| **Firma de la persona natural o representante legal del Integrante 2** |
| **Nombre/Razón Social del Integrante 2:** |  |
| **Participación (%)** |  |
| **Representante Legal (si aplica):** |  |
| **Documento de Identidad:** |  |
| **NIT (si aplica):** |  |
| **Dirección física y Teléfono:** |  |
| **Correo Principal:** |  |

|  |
| --- |
| **CONTROL DE CAMBIOS DEL FORMATO** |
| **VERSION** | **AJUSTES** | **FECHA** | **VERSIÓN VIGENTE**  | **01** |
| 01 | Creación de formato  | 02/08/2022  | **Elaboró** | Karlo Fernández Cala | Gestor |
| **Revisó** | Grupo Gestores SN   | Grupo Gestores SN  |
| **Aprobó** | Catalina Pimienta Gómez | Subdirectora de Negocios |

**Nota:** El control de cambios en el documento, se refiere a cualquier ajuste que se efectúe sobre el documento que describe ficha técnica del presente documento.