**Formato 3. Documento de constitución de consorcio**

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

Señores:

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

Ciudad

**Referencia:** Catálogo para la adquisición de material de construcción y ferretería en el territorio nacional.

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

1. La duración de este Consorcio será igual al término de ejecución y un (1) año más.
2. El Consorcio está integrado por:

| **No.** | **NOMBRE/RAZÓN SOCIAL** | **NIT O C.C.** | **% PARTICIPACIÓN (\*)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 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%.

1. El Consorcio se denominará: **CONSORCIO** [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]
2. El **Representante Legal del Consorcio** es [Indicar el nombre del Representante Legal del Consorcio], identificado con cédula de ciudadanía No. [indicar número de documento] de [relacionar ciudad de expedición del documento], quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la colocación de una orden de compra, cumplir todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades. Se deja expresa constancia que los miembros del Consorcio 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 del Consorcio** es [Indicar el nombre del Representante Legal del Consorcio], 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 el Consorcio 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 total 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 el Consorcio a otro integrante del mismo.
   5. No ceder su participación en el Consorcio a terceros sin autorización previa de Colombia Compra Eficiente.
   6. No revocar el Consorcio durante el tiempo de duración del Acuerdo y un (1) año más.

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

1. La sede del Consorcio 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 representante legal del Integrante 2 | |
| Nombre/Razón Social del Integrante: |  |
| Participación (%) |  |
| Representante Legal: |  |
| Documento de Identidad: |  |
| NIT: |  |
| 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