

Bogotá, D.C., 04 Agosto del 2015

Señores

AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Avenida Calle 26 No. 59 – 51 y/o Calle 24A No. 59-42

Edificio Torre 4 Segundo Piso – Auditorio

Bogotá, D.C.

**Referencia: SUBSANACION A LA SELECCIÓN ABREVIADA – SUBASTA INVERSA
PRESENCIAL No. VJ-VAF-SI-002-2015**

**OBJETO: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, EL
SUMINISTRO DE PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA DE
LA AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA."**

Respetados Señores:

La presente tiene por objeto responder en nombre propio de acuerdo con el Proceso de la **AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA**, de acuerdo con la Selección Abreviada por Subasta Inversa Presencial No. VJ-VAF-SI-002-2015, según Evaluación Publicada en la Página de Colombia Compra Eficiente el 03 de Agosto del 2015 a las 6:20 p.m.

Para subsanar estos requisitos, me permito enviar los siguientes documentos.

Documentos Evaluación Jurídica

1. Garantía de Seriedad de la Oferta.

- Póliza de Seguros No.36-44-101032284 de Seguros del Estado S.A., (ANEXO No1).

Aclarando la Fecha Final de la Garantía de Seriedad de la oferta hasta el 28 de Octubre de 2015.

- *Constancia de no Revocatoria ni Cancelación por Falta de Pago de la Prima.*

Cordialmente,

Office Graphics Ltda.
Nit. 830.020.016-4

LAURA ISABEL RODRIGUEZ DUCAT
C.C. No. 51.936.333 de Bogotá
Representante Legal OFFICE GRAFICS LTDA.
NIT. 830.020.016-4

AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA
Rad No. 2015-409-047996-2
Fecha: 05/08/2015 11:53:02 -> 703
OEM: OFFICE GRAFICS LTDA
Anexos: 2 FOLIOS





SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NTT. 860.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición BOGOTÁ, D.C.			Sucursal LAGO			Cod. Sucursal 36	No. Póliza 36-44-101032284	Anexo 1
Fecha Expedición Día Mes Año 04 08 2015			Vigencia Desde Día Mes Año 28 07 2015			A las Horas 00:00	Vigencia Hasta Día Mes Año 28 10 2015	
						A las Horas 00:00	Tipo de Movimiento ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social OFFICE GRAPHICS LTDA							Identificación : 830.020.016-4	
Dirección : CL 67 A BIS 65 A 20				Ciudad : BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			Teléfono : 6602287	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA							Identificación : 830.125.996-9	
Dirección : CL 26 NRO. 59 - 51 ED T 4 PI 2				Ciudad : BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			Teléfono : 3240800	

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan ECU010B, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido y hasta el límite de valor asegurado señalado en cada amparo, Seguros del Estado S.A., garantiza:

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA SEGUN SELECCION ABEVRIADA - SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No VJ-VAF-SI-002-2015, REFERENTE CON CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, EL SUMINISTRO DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA DE LA AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA.

AMPAROS

RIESGO: SUBASTA INVERSA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
SERIEDAD DE LA OFERTA	28/07/2015	28/10/2015	\$15,000,000.00	\$15,000,000.00

OBSERVACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN COMUNICACION DE LA ENTIDAD CONTRATANTE Y ACORDE CON LO SEÑALADO POR EL NUMERAL 2.4 DEL PLIEGO DE CONDICIONES, LA FECHA FINAL DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA DEBE TENER UNA COBERTURA DE TRES MESES POR LO TANTO SE PROCEDER A MODIFICAR LA OFERTA HASTA EL 28 DE OCTUBRE DE 2015. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

Valor Prima Neta \$ *****0.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****0.00	Total a Pagar \$ *****0.00	Valor Asegurado Total \$ *****15,000,000.00	Fecha Límite de Pago / /
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE PAOLA ANDREA SUAREZ BENAVIDES	CLAVE 153517	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CARRERA 12 A NO.78 - 65 - Teléfono: 3456323 - BOGOTÁ, D.C.

36-44-101032284

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

JULLY GOMEZ



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101032284, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 04 días del mes de AGOSTO de 2015

36-44-101032284

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas