**ANEXO No. 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Ciudad y fecha

Señores

**Fondo Nacional de Vivienda - FONVIVIENDA**

Ciudad.

**REFERENCIA:** Presentación formal de oferta para elaboración de estudio de sector referente a la ejecución del subsidio familiar de vivienda bajo la modalidad de mejoramiento de vivienda de interés social urbana.

Los suscritos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con las condiciones que se estipulan en la invitación de la referencia, hacemos la siguiente cotización:

1. **Ítem cotizado:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITÉM** | **VALOR COTIZADO EN PORCENTAJE** |
| Administración |  |
| Imprevistos |  |
| Utilidades |  |
| Valor Garantías |  |
| Asistencia Técnica – Peritaje – Diagnóstico | HASTA 1.5 SMLMV |

**(\*)** AIU: En ciudades categorías uno (1) y categoría especial, para intervenciones locativas (que no requieren permiso o licencia) o estructurales (que requieren licencia de construcción o permiso del ente competente), cuyos costos nos serán asumidos por el constructor, para proyectos nucleados trescientas (300) unidades aproximadamente, ubicadas en zonas debidamente viabilizadas.

**(\*\*)** Las viviendas serán objeto de peritaje técnico que determine la vulnerabilidad frente a un sismo, éste estará a cargo del constructor, con un tope de hasta uno punto cinco salarios mínimos (1.5 SMLMV) no incluidos en el AIU.

1. **Capacidad para realizar las siguientes actividades:**

Señale si ( ) o no ( ) e indique el valor por metro cuadrado (M2) para la ejecución de obra:

| **Condición por mejorar** | **Obras a desarrollar** | **Si** | **No** | **Valor por M2** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Costo Directo** | **Costo Indirecto** |
| **Acceso inadecuado a servicios públicos** | Construcción y/o habilitación de redes hidráulicas y sanitarias. |  |  |  |  |
| Habilitación o instalación con sus respectivos acabados de Baños |  |  |  |  |
| Habilitación o instalación con sus respectivos acabados de Lavaderos |  |  |  |  |
| Habilitación o instalación con sus respectivos acabados de Cocinas |  |  |  |  |
| Habilitación o instalación con sus respectivos acabados de adecuación y mantenimiento de redes eléctricas |  |  |  |  |
| **Habitabilidad** | Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes |  |  |  |  |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento. |  |  |  |  |
| Reparación de cubiertas. |  |  |  |  |
| Adecuación de patios y pozos de luz. |  |  |  |  |
| **Hacinamiento** | Reubicación y adecuaciones de muros divisorios. |  |  |  |  |
| **Acabados** | Mantenimiento y adecuación de fachadas |  |  |  |  |
| Instalación de ventanas y puertas |  |  |  |  |
| **Accesibilidad y adecuaciones culturales** | Personas con discapacidad |  |  |  |  |
| Madres Comunitarias ICBF |  |  |  |  |
| Grupos étnicos |  |  |  |  |

1. **Identificación de quien presenta la cotización:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Persona Natural o Jurídica |  |
| Nombre o Razón Social |  |
| NIT /Cédula de Ciudadanía |  |
| Dirección de correspondencia/email |  |
| Teléfono /celular/ fax |  |
| Ubicación de la persona Natural o Jurídica (Municipio/Departamento) |  |

Atentamente,

Nombre Representante Legal (o persona natural) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre o razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Marcar si es Persona natural: \_\_\_\_\_ Persona Jurídica: \_\_\_\_\_\_

Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_

Nit. (si aplica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**