



NOMBRE DE LA INSTITUCION

ACTO PÚBLICO No.

FORMULARIO DE PROPUESTA PARA CONTRATACIÓN MENOR

IMPORTANTE: SÓLO SE RECIBIRÁN PROPUESTAS EN ESTE FORMULARIO. DE REQUERIR AMPLIARLA, DEBERÁ HACERLO EN PAPEL MEMBRETE. ESTA PROPUESTA DEBE SER DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL O POR UN APODERADO.

I. DATOS DEL PROPONENTE (a ser llenado por el proponente)

Empresa o proponente:

Nombre del Representante Legal:

RUC:  DV:

Persona de Contacto:  Teléfono:

Fax:

Dirección:

II. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO (al final de cada renglón, marca, modelo, casa y país de origen, si su producto lo requiere)

R	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
1				
2				

**NOMBRE DE LA INSTITUCION**

**ACTO PÚBLICO No.**

<b>Subtotal</b>	
<b>ITBMS</b>	
<b>Otros Cargos</b>	
<b>TOTAL</b>	

Acepto las condiciones de los presentes Términos de Referencia sin objeciones ni restricciones.

Representante legal o persona autorizada:

Fecha:

Firma:

## GUÍA DE MODELO DE PODER

El suscrito: \_\_\_\_\_ (nombre del Poderdante y sus generales) \_\_\_\_\_ en su calidad de Representante Legal de la sociedad: (nombre y datos de inscripción en el Registro Público, en caso que sea una persona jurídica el proponente) \_\_\_\_\_, con domicilio legal ubicado en \_\_\_\_\_, debidamente facultado para este acto, por este medio confiere poder especial y suficiente a \_\_\_\_(nombre del apoderado y sus generales)\_\_\_\_\_ para que nos represente en la Licitación pública, No. \_\_\_\_\_, para \_\_\_\_\_, a celebrarse el \_\_\_\_\_ o en fecha posterior.

Nuestro representante \_\_\_\_\_, queda por este medio expresamente facultado para presentar propuesta y comprometerse en nuestro nombre, así como sustituir el presente poder a otra firma o persona previamente autorizada por el \_\_\_\_\_ (poderdante).

Este poder permanecerá vigente mientras no sea revocado expresamente por el \_\_\_\_\_ (poderdante) \_\_\_\_\_, y notificado expresamente así mismo a LA PROCURADURÍA

GENERAL DE LA NACIÓN.

En fe de lo anterior, se firma este documento en la ciudad de \_\_\_\_\_, hoy \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE PODERDANTE  
EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE APODERADO

OBSERVACIÓN:

- LA FIRMA DE ÉSTE DOCUMENTO DEBE SER AUTENTICADO POR NOTARIO PÚBLICO.
- ESTE DOCUMENTO SE LLENARÁ EN CASO DE SER NECESARIO.

**MODELO DE DECLARACIÓN JURADA  
(Para Aplicación de Medidas de Retorsión)**

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 12 de la Ley N° 48 de 26 de octubre del 2016, el suscrito \_\_\_\_\_, varón / mujer (nacionalidad), mayor de edad, (profesión), (estado civil), con cédula de identidad personal N° \_\_\_\_\_, vecino de esta ciudad, actuando en mi condición de Representante Legal de la empresa \_\_\_\_\_, sociedad debidamente constituida conforme a las leyes de la República de Panamá, debidamente inscrita en el Registro Público de Panamá a Folio \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, Teléfono: \_\_\_\_\_; declaro lo siguiente:

1. Que no soy persona natural de un Estado al que se le aplican medidas de retorsión o una persona jurídica incorporada, domiciliada, controlada, organizada, constituida, administrada o con domicilio principal en un Estado al que se aplican medidas de retorsión conforme a la Ley N° 48 de 26 de octubre de 2016
2. Que no mantengo beneficiarios finales, directa o indirectamente cuya nacionalidad sea de un país al que se le aplican medidas de retorsión o una persona jurídica incorporada, domiciliada, controlada, organizada, constituida, administrada o con domicilio principal en un Estado al que se aplican medidas de retorsión conforme a la Ley N° 48 de 2016.
3. Que al presentarme como proponente no actué en representación de una persona natural de un Estado al que se aplican las medidas de retorsión o de una persona jurídica incorporada, domiciliada, controlada, organizada, constituida, administrada o con domicilio principal en un Estado al que se le aplican medidas de retorsión conforme a la Ley N° 48 de 26 de octubre de 2016.
4. Que en la ejecución del procedimiento de selección de contratista de que se trate y de las obligaciones dimanantes de ésta, el valor de sueldos, bienes, servicios, obras públicas, arrendamientos, valores, títulos o fondos a proveer por parte de la persona natural o jurídica, de Derecho Público o de otra índole, correspondiente o cualquier combinación de estos, proveniente de Estados a los cuales se le aplican medidas de retorsión conforme a la Ley N° 48 de 26 de octubre de 2016, no superará el diez (10%) del valor total del acto público o contratación pública de que se trate, o el diez por ciento (10%) del valor anual de dicho acto público o contratación pública, si ésta es de naturaleza renovable o recurrente, en cada periodo para el cual sea renovado o extendido.

Dada en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

*Firma del Representante Legal*

---

**(Nombres y Apellidos)**  
**(C.I.P. N° - - - - o Pasaporte N° \_\_\_\_\_)**  
**Representante Legal de Nombre de la Empresa**