

FORMATO No. 4

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN RESERVADA
(Diligenciar)

Ciudad y fecha

Señores
SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES SAE S.A.S.

REFERENCIA: Concurso Público No. 06 de 2018

Yo, _____ identificado con la C.C No._____ de _____ actuando en representación de la firma _____, de acuerdo con lo establecido en los Pliegos de condiciones del Concurso Público 6 de 2018 cuyo objeto es: *Contratar los servicios de un Corredor de Seguros junto con propuesta de este, para amparar adecuadamente los bienes e intereses de la Entidad y aquellos por los cuales sea legalmente responsable, a través de las Aseguradoras que el seleccione para el respaldo de su oferta,* acepto y me allano a cumplir compromiso de confidencialidad y de no divulgación de la información que me suministrará la Sociedad de Activos Especiales SAS, de acuerdo con las siguientes disposiciones:

PRIMERA. - Objeto. Mediante el presente acuerdo la firma _____ se obliga a guardar reserva de la información referente a los bienes e intereses de la Entidad y aquellos por los cuales sea legalmente responsable.

SEGUNDA. - Obligación de reserva. En cumplimiento de la obligación de reserva la firma _____ deberá:

1. Utilizar la información suministrada por la Sociedad de Activos Especiales SAS con fines exclusivamente informativos y en el marco del proceso Concurso Público 6 de 2018 se compromete, además, a utilizar todos los medios a su alcance, para garantizar la más estricta confidencialidad respecto de dicha información, y a advertir de dicho deber de confidencialidad y secreto a cualquier persona que por su relación con él, deba tener acceso a dicha información para el correcto cumplimiento de sus obligaciones.

2. Abstenerse de reproducir, modificar, hacer pública o divulgar a terceros la información objeto del presente acuerdo, sin previa autorización escrita y expresa de la Sociedad de Activos Especiales SAS.

3. Adoptar, respecto de la información objeto de este acuerdo, las medidas de seguridad que garanticen la confidencialidad y no divulgación de la información entregada por parte de la Sociedad de Activos Especiales SAS, teniendo presente que no debe ser menor al nivel de

Dirección General: Calle 93B No. 13 - 47 - PBX 7431444

Bogotá: Calle 96 No. 13 – 11 Piso 3 - PBX 7431444

Cali: Carrera 3 No. 12 - 40 Piso 12 Centro Financiero La Ermita - PBX 4893768

Medellín: Carrera 43A No. 14-27 Of. 901 Edificio Colinas del Poblado- Tel. 6040132

Barranquilla: Carrera 54 No. 72-80 Local 19-20 Centro Ejecutivo I- Tel. 3855089

Línea Gratuita Nacional: 01 8000 111612 - atencionalciudadano@saesas.gov.co - www.saesas.gov.co

Continuación

Página 2 de 2

cuidado, que sea razonablemente necesario para evitar su pérdida, robo o sustracción o utilización no autorizada.

TERCERA. - Indemnización. La información objeto de este acuerdo pertenece a la Sociedad de Activos Especiales SAS; se presenta un riesgo de detrimento patrimonial con la divulgación que indebidamente pueda realizar la firma _____, quien desde ahora se obliga a resarcir plenamente los perjuicios por daño emergente y lucro cesante que llegare a ocasionar la revelación, divulgación, o utilización realizada por la firma _____ de cualquier forma distinta al objeto de este acuerdo, ya sea de forma dolosa o por mera negligencia, sin perjuicio de las demás acciones a que se tenga derecho.

CUARTA. - Vigencia. El presente Acuerdo entrará en vigor en el momento de la aceptación de la firma _____ expresada mediante la firma de este documento, y su obligación de confidencialidad perdurará mientras la información conserve las características para considerarse confidencial.

QUINTA. Solución de Conflictos. En caso de cualquier conflicto o discrepancia que pueda surgir en relación con la interpretación y/o cumplimiento del presente acuerdo, las partes se someten expresamente a lo dispuesto por la ley colombiana vigente.

En señal de expresa conformidad y aceptación de los términos recogidos en el presente documento, lo firma _____, en la ciudad de Bogotá, a los ____ de 2018.

Nombre del Representante Legal

C.C. N° _____ de _____

FIRMA y NOMBRE DE QUIEN FIRMA

Tarjeta Profesional No._____

Dirección

Ciudad

Teléfono(s)

Fax

Correo Electrónico