



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Regional Occidente – Grupo Regional Administrativo y Financiero

Carta Presentación Oferta Invitación Pública IP No.17-DROC-2018 - Mantenimiento Preventivo y Correctivo
Subestación Eléctrica

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Ciudad y fecha _____

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Pereira

REFERENCIA: Invitación Pública Nro. IP-17-DROC-2018

Cordial saludo

El suscrito _____, obrando en su calidad de Representante Legal de la firma, consorcio, unión temporal o en mi calidad de persona natural _____, con NIT _____, Domicilio _____, Dirección _____, Teléfonos _____, Celular empresa _____ Correo electrónico _____, Debidamente autorizado por la Junta de Socios (si es el caso), somete a consideración del INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – REGIONAL OCCIDENTE la siguiente oferta cuyo objeto es mantenimiento preventivo y correctivo de la subestación eléctrica de la Regional Occidente, por lo que dejo constancia de lo siguiente:

1. Que he leído los términos de la citada invitación pública y sus anexos, aceptando los requisitos y condiciones en ella contenidos.
2. Que he revisado detenidamente la oferta que presento y no encontré ningún error.
3. Que renuncio a cualquier reclamación por desconocimiento de las condiciones o errónea interpretación de los documentos de la citada invitación pública.
4. Que la información dada en los documentos y anexos incluidos en esta oferta me comprometen y garantiza la veracidad de la información y datos contenidos en ella.
5. Que acepto y me someto a las disposiciones legales colombianas sobre esta materia y que por lo tanto, la oferta y el comunicado de aceptación que llegase a celebrarse no podrá estar sujeto ni condicionado a leyes diferentes.
6. Que ninguna entidad o persona diferente al suscrito tiene interés en ésta oferta ni en el comunicado de aceptación que de ella se derive, en caso de ser adjudicado.
7. Declaro bajo la gravedad del juramento, que no existe ninguna causal de inhabilidad y/o incompatibilidad y/o prohibición, de las señaladas en la Constitución Política, en la Ley, especialmente en el artículo 8° de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes que impidan mi participación en el presente proceso de selección, en la celebración y ejecución del futuro comunicado de aceptación.
8. Que en la eventualidad de que esta oferta fuese aceptada y esa entidad me adjudique total o parcialmente la contratación, me comprometo a aceptar el comunicado de aceptación correspondiente bajo mi exclusiva responsabilidad y a efectuar los trámites de legalización a cargo del contratista, dentro del término señalado para el efecto.
9. Certifico estar a paz y salvo en el pago de obligaciones con los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes a Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y demás obligaciones legales a cargo del proponente.

Hasta otra oportunidad.

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: _____
O PERSONA NATURAL

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

FIRMA: _____

Servicio Forense para una Colombia diversa y en paz

Avenida de las Américas #98-25 Pereira – Risaralda. Conmutador 3136200 Ext. 2631 – Fax 2662 ó 2663

droadministrativa@medicinalegal.gov.co – www.medicinalegal.gov.co