CARTA DE COMPROMISO

Fecha: _____

Señores:
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO
Ciudad

Referencia: Invitación de mínima cuantía No. _____

Objeto:

Por medio de este documento yo,_____identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____De_____, en calidad de representante legal de_____, identificado con Nit No._____, me comprometo, en el caso que se me adjudique el contrato, a cumplir con las condiciones técnicas específicas que se describen a continuación:

1. Cumpliré cabalmente con el objeto del contrato, en la oportunidad, cubrimiento, eficacia y calidad requeridos; teniendo en cuenta lo establecido en los estudios previos, pliego de condiciones y oferta presentada.
2. Entregare elementos de marcas reconocidas en el mercado, con experiencia en el mercado de 5 años.
3. El suministro de los elementos requeridos los realizare según la necesidad presentada en las sedes del IDSN o existencias de Almacén y previa solicitud del supervisor del contrato.
4. Reemplazare bajo mis expensas y a entera satisfacción, sin costo alguno todos los elementos que resulten de mala calidad o con defecto de fabricación o no cumplan con las condiciones exigidas por el IDSN, en un tiempo no mayor a diez (10) días calendario contados a partir de la comunicación de inconformidad
5. Asumiré los costos y dispondré de los medios de transporte necesarios para efectuar el suministro requerido.
6. Suministrare otros elementos que no se encuentren en el listado, previa revisión y autorización del supervisor del contrato a las cotizaciones, la cuales deben ser acordes a los precios del mercado en el tiempo solicitado.
7. Para el correspondiente pago también anexare a la factura las cotizaciones de los elementos que no se encuentran en el presente objeto contractual.
8. Los elementos serán entregados en Almacén con el fin de realizar la correspondiente entrada para que el supervisor del contrato ejerza el control de existencias de los elementos.
9. Suministrare los elementos de ferretería mediante entregas parciales según cronograma establecido por la supervisión del contrato.

Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE: _____

NOMBRE DEL PROPONENTE: _____

NIT No. _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: _____

DIRECCION:_____

CIUDAD:_____

TELEFONO: _____

CELULAR: _____