CARTA SOBRE INFORMACION DE CONSORCIO O UNIONES TEMPORALES

(Diligenciar sólo si es necesario)
Ciudad y fecha

Señores
FONDO DE DESARROLLO RAFAEL URIBE URIBE
Bogotá D. C.

Los abajo firmantes nos permitimos manifestarle a través de éste documento que hemos convenido asociarnos en Consorcio o Unión Temporal (según el caso), para participar en la Selección Abreviada Subasta Inversa No. ALRUU-SAMC-XXX-2018, por lo anterior, expresamos lo siguiente:

La duración de este Consorcio o Unión Temporal (según el caso) será igual al término de ejecución y liquidación del contrato.

El consorcio o Unión Temporal será integrado por:

	NOMBRE		**COMPROMISO**
A.		$	(%)
B.		$	(%)

El representante del Consorcio o Unión Temporal es _____ identificado con C.C. No._____ de _____ quien está expresamente facultado para firmar el presente contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias al respecto, con amplias y suficientes facultades.

Los miembros que conformen el Consorcio o Unión Temporal (según el caso) responden solidariamente de todas y cada una de sus obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato.

Para efectos sancionatorios respecto de los Consorcios la responsabilidad de sus integrantes es solidaria e ilimitada y en relación con las Uniones Temporales la responsabilidad se determinará de acuerdo con la participación en la ejecución del objeto contractual de cada uno de los miembros que la conforman.

NOTA: El siguiente numeral se debe llenar obligatoriamente para las Uniones temporales

Para los efectos sancionatorios por incumplimiento, se determina el alcance y extensión de participación en la propuesta y ejecución del contrato, de cada uno de los integrantes de la Unión Temporal.

Para constancia se firma en _____a los días __del mes de _____ de 2016
Nombre y firma de cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal.
Acepto la designación aquí contenida:
Firma del Representante Legal