REGIONAL OCCIDENTE – GRUPO REGIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Carta Información de Consorcios o Uniones Temporales Invitación Pública IP-33-DROC-2018
Obras de mantenimiento locativo Unidad Básica de Santa Rosa de Cabal

Ciudad y fecha. _____

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Pereira

Cordial saludo.

Los abajo firmantes nos permitimos manifestarle a través de este documento que hemos convenido asociarnos en consorcio _____ o unión temporal _____ (según el caso), con la finalidad de participar en la Invitación Pública Nro. IP-33-DROC-2018 para las obras de mantenimiento locativo en la Unidad Básica de Santa Rosa de Cabal de la Regional Occidente del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

1. La duración de este consorcio o unión temporal (según el caso) será igual al término de duración del contrato y un (1) año más (además de la liquidación del contrato).

2. El Consorcio o unión temporal está integrado por:

NOMBRE		COMPROMISO	
		MONTO	PARTICIPACIÓN (%)
1		$	
2		$	
3		$	

3. El representante del consorcio o unión temporal es: _____, identificado (a) con C.C. No. _____ de _____, quién está expresamente facultado para firmar el presente contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias al respecto, con amplias y suficientes facultades.

4. La responsabilidad de los integrantes del consorcio es solidaria e ilimitada.

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

5. 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, de acuerdo con la contratación.

NOTA: En caso de ser más de tres (3) integrantes, esta información se diligenciará en hoja separada.

Para constancia se firma en _____ a los ____ días del mes de _____ de 201__

Hasta otra oportunidad,

NOMBRES Y FIRMA DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL

_____ _____

_____ _____

_____ _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

_____ _____

C. C. No.