

Formato Manifestación inhabilidades e incompatibilidades

[Lugar y fecha]

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA
CACOM-4

Proceso de Contratación: [Insertar información]

Estimados señores:

_____ [Nombre de la empresa o persona natural oferente], en mi calidad de _____ (representante legal o apoderado del proponente u oferente cuando es persona natural)

Bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado al firmar esta carta manifiesto de manera expresa que ni mi persona, ni el proponente que represento, _____ (sea persona natural, jurídica, consorcio o unión temporal) ni sus socios, ni sus integrantes y/o directores nos encontramos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad, prohibiciones o cualquier otro tipo de limitación de la capacidad de los proponentes, previstas en la Ley 80 de 1993, la ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar y demás las normas legales señaladas en la ley. Asimismo, manifiesto que en caso de inhabilidad sobreviniente informare a la entidad dicha situación y daré cumplimiento a la disposición legal sobre la materia. En consecuencia, asumiré totalmente y a su cargo, cualquier reclamación, acción judicial y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra la [señalar entidad u unidad ejecutora], o cualquiera de sus funcionarios por el proceso contractual en referencia.

[Firma representante legal del Proponente/apoderado o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Proponente

Correo electrónico: