FORMATO No.
SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA No. FDLSC-SASI-*- 2022**

[Fecha]

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL
Bogotá, D.C.

Ref.: Proceso No. _____

Objeto:

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de [nombre del Proponente], por medio de este documento nos comprometemos a cumplir en cuanto al suministro de material las 24 horas del día, todos los días del año.

NOMBRE DEL PROPONENTE _____

Nombre del Representante Legal _____

C. C. No._____de _____

_____
Firma del proponente o de su Representante Legal