ANEXO 02 – "Formato Aceptación Especificaciones Técnicas Mínimas Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Numeral 2 articulo 2 Ley 1150 de 2007 UARIV-SA-005-2019 "

Señores
UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS
Ciudad.

Yo _____, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], declaro y acepto conocer íntegramente el contenido de todas y cada una de las especificaciones técnicas detalladas en el Anexo No. 1 Especificaciones Técnicas Mínimas Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía del Numeral 2 articulo 2 Ley 1150 de 2007 **UARIV-SA-005-2019** en el Pliego de condiciones y demás documentos del Proceso de Selección Abreviada mencionado.

De igual manera, manifiesto haber efectuado en forma personal, un análisis detallado, minucioso y exhaustivo de las especificaciones técnicas mínimas contenidas en el Pliego de Condiciones, sus adendas, sus anexos, así como de los demás documentos del proceso de selección abreviada, lo que indica expresamente, que bajo ningún motivo me exonero de la responsabilidad que me acude a su cumplimiento.

Con la suscripción del presente formulario, en forma voluntaria e irrevocable, ACEPTO las condiciones técnicas planteadas por la UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VICTIMAS a través del pliego de condiciones y sus anexos, y demás que puedan surgir a partir de las diferentes adendas, aclaraciones, y demás documentos expedidos en desarrollo del proceso; en consecuencia. ME COMPROMETO A DARLES ESTRICTO CUMPLIMIENTO.

Nombre o Razón Social del Proponente:
Nit:
Nombre del representante legal del proponente _____ (si es persona jurídica o consorcio o unión temporal. Si es apoderado incluir los datos respectivos)
C.C. Nº _____ de _____
Firma del representante legal _____ (si es persona jurídica o consorcio o unión temporal. Si es apoderado firmar en el espacio respectivo)
C.C. Nº _____
Firma del proponente _____ (si es persona natural)
C.C. Nº

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT: _____
Nombre del representante legal del proponente _____ (si es persona jurídica o consorcio o unión temporal. Si es apoderado incluir los datos respectivos).
C.C. N.º _____ de _____.
Firma del representante legal _____ (si es persona jurídica o consorcio o unión temporal. Si es apoderado firmar en el espacio respectivo).
C.C. N.º _____ de _____.
Firma del proponente _____ (si es persona natural)
C.C. N.º _____ de _____.