FORMATO No. 2
ACEPTACIÓN DE CONDICIONES MÍNIMAS

RAZÓN SOCIAL: **EDGAR ARIZA VIRVIESCAS**

Bogotá D.C Noviembre 15 de 2023

Señores
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PÚBLICA -ESAP
Bogotá, D. C.,

Referencia: **SELECCIÓN ABREVIADA DE SUBASTA INVERSA No. ESAP-SASI 011-2023.**

El suscrito **EDGAR ARIZA VIRVIESCAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No.13.953.585 expedida en Vélez-Santander, actuando en nombre propio en calidad de PERSONA NATURAL, domiciliada en la ciudad de Villavicencio , de conformidad a lo señalado en el ALCANCE DEL OBJETO de los Estudios Previos correspondientes al presente proceso, manifiesto que dispongo y estoy en capacidad de Adquisición, suministro e instalación de dotación para la sede Montería de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP.
.

Cordialmente,

PROPONENTE: **EDGAR ARIZA VIRVIESCAS**
NOMBRE: **EDGAR ARIZA VIRVIESCAS**
C.C No. **13.953.585 Vélez-Santander**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: EDGAR ARIZA VIRVIESCAS

FIRMA:

