FORMATO No. 4 aceptación de especificaciones técnicas
Proceso de Selección de Mínima Cuantía
IMC-88-009-2024

Señores
UAE -DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES- DIAN
Dirección Seccional de Aduanas de Cali
Ciudad

Yo _____, identificado 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",** en el Pliego de condiciones y demás documentos del Proceso de Selección de Mínima Cuantía **No. IMC-88-009-2024** cuyo objeto es **"*Servicio de análisis microbiológico y físico-Químico de mercancías perecederas, aprehendidas y decomisadas y abandonadas a favor de la nación, recogiéndolas en los diferentes depósitos de la ciudad de Cali y su Jurisdicción*"**

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, lo que indica expresamente, que bajo ningún motivo me exonero de la responsabilidad que me acude a su cumplimiento.

Con la suscripción del presente documento, en forma voluntaria e irrevocable, **ACEPTO** las condiciones técnicas planteadas por la **UAE -DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES- DIAN**, a través del pliego de condiciones y sus anexos, formatos 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 _____ de _____.
Dirección
Ciudad
Teléfono(s)
Correo Electrónico

Firma del proponente _____ (si es persona natural)
C.C. Nº _____ de _____.
Dirección
Ciudad
Teléfono(s)
Correo Electrónico