COMPROMISO DE REQUISITO DE PONDERACIÓN

Cartagena. (día, mes, año)

Señores
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS DIRECCION ADMINISTRATIVA DE APOYO LOGISTICO
Cartagena

REF: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

OBJETO: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Respetados Señores:

Por medio de este documento_____(Nombre del Proponente) identificado con cedula de ciudadanía_____suscribo el Compromiso de cumplimiento del requisito de ponderación de un software especializado, habilitado en internet, con ingreso y gestión a través de la página web oficial de la empresa, que permita a la Alcaldía de Cartagena la administración, la información, la trazabilidad y control en línea de todas y cada una de las fases del proceso de mensajería especializada, en los siguientes términos:

Me comprometo a apoyar la acción del Estado Colombiano y particularmente a la ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS para fortalecer la transparencia y responsabilidad de cumplir con la democracia de la República de Colombia y en este contexto, asumo explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuiciode mi obligación de cumplir con las leyes y normas de Colombia:

Poner a disposición del DISTRITO un software especializado, habilitado en internet, con ingreso y gestión a través de la página web oficial de la empresa, que permita a la Alcaldía de Cartagena la administración, la información, la trazabilidad y control en línea de todas y cada una de las fases del proceso de mensajería especializada.

Garantizar una página web para la información y administración del contrato y el seguimiento y control de envíos que permita:

1. Radicación, elaboración y visualización de guías digitalizadas desde un usuario de la Alcaldía de Cartagena.
2. Generación de reportes de tiempos de entregado o devolución.
3. Identificación y trazabilidad del documento (lugar, día, hora y estado)
4. Visualización e impresión de la guía o prueba de entrega.
5. Información sobre número de envíos por periodo.
6. Hacer un seguimiento a la ejecución parcial o final del contrato.
7. Realizar informes estadísticos consolidados o discriminados.

Me permito informar que las comunicaciones relativas a esta Selección abreviada las recibiré en la siguiente Dirección:

Dirección:_____Ciudad:_____
Teléfono(s):_____Teléfono Móvil:
Correo Electrónico:_____Atentamente,
Firma:_____Nombre:_____
C.C.: _____

En caso de personas naturales esta carta debe estar firmada por el proponente; en caso de personas jurídicas, consorcios o uniones temporales deberá estar firmada por el representante debidamente facultado.