ANEXO No. 13. SALA DE VELACIÓN

[Fecha]

Señores
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Secretaria del Interior
Calle 35 No. 10 – 43 Fase I, Piso 3º
Bucaramanga

REFERENCIA: 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 del presente me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que, presentamos oferta para **PARA LOTE I O LOTE II**, y en caso de ser adjudicatario, nos comprometemos que para la ejecución y prestación del servicio contratado, pondremos a disposición de la Entidad, la siguiente **SALA DE VELACIÓN PARA EL LOTE I O LOTE II:**

CARACTERÍSTICA DEL INMUEBLE OFRECIDO	DESCRIPCIÓN
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	
MUNICIPIO DE UBICACIÓN	
No. MATRÍCULA INMOBILIARIA	
TIPO DE VINCULACIÓN:	
PROPIETARIO	(Marque con una x)
ACUERDO COMERCIAL CONTRATO DE ARRIENDO, ACUERDO COMERCIAL U OTRO INSTRUMENTO COMERCIAL QUE PERMITA ACREDITAR QUE EL INMUEBLE ESTARÁ A DISPOSICIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	¿Cuál?
AUTORIZACIONES Y REGISTROS	
CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	
USO DE SUELO	
REGISTRO MERCANTIL	

Me permito ofertar la presente SALA DE VELACIÓN para ejecutar el **LOTE I O LOTE II**, la cual estará disponible las 24 horas para los familiares de los fallecidos. Incluye bebidas para los dolientes (tinto, agua y aromática) o servicio de préstamo de utensilios de velación disponible las 24 horas, en caso que la misma no se realiza en la funeraria.

Para acreditar este requisito adjunto el presente formato y:

(I) Concepto sanitario favorable o favorable condicionado vigente que lo habilite para su funcionamiento.
(II) Registro mercantil donde se encuentre registrada la SALA DE VELACIÓN ofertada en la respectiva actividad.
(III) Documentación de vinculación entre la SALA DE VELACIÓN y el PROPONENTE: Si el PROPONENTE es propietario de la SALA DE VELACIÓN, deberá aportar el certificado de libertad y tradición. Si el proponente no es propietario, deberá aportar contrato de arriendo, acuerdo comercial u otro instrumento comercial que permita acreditar que el inmueble estará a disposición de la ejecución del contrato.

Así mismo, autorizo para que la Entidad verifique el CONCEPTO DEL USO DE SUELO donde se pueda verificar que la actividad FUNERARIA O DE SALA DE VELACIÓN es permitida en la ubicación de la SALA DE VELACIÓN ofertada.

Conforme el CUADRO N° 2 denominado CLASIFICACIÓN GENERAL DE LOS USOS DEL SUELO POR TIPO, GRUPO Y UNIDADES DE USO EN LAS DIFERENTES ESCALAS, las zonas permitidas para la ACTIVIDAD “SALA DE VELACIÓN” son: **DOTACIONAL, COMERCIAL 2 Y 3, MÚLTIPLE 1 Y 2 Y INDUSTRIAL.**

Durante la ejecución del Contrato mantendremos vigente el CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE de la SALA DE VELACIÓN.

En constancia de este ofrecimiento, se firma en _____, a los ___ días del mes de _____ de _____.

PROPONENTE: _____
C.C.

NOTA: deberá adjuntar un anexo por cada LOTE al que se pretenda presentar.