Portal web: www.supertransporte.gov.co
Oficina Administrativa: Calle 63 No. 9A-45, Bogotá D.C
PBX: 352 67 00
Correspondencia: Calle 37 No. 28B-21, Bogotá D.C
Línea Atención al Ciudadano: 01 8000 915615

ANEXO **DOCUMENTOS DEL PROCESO** **SECOP II**
SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA **(LEY 1474 DE 2011 - DECRETO 1082 DE 2015)**
SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE **IPMC No. 003 DE 2020**

FORMATO
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Ciudad y Fecha

Nosotros los suscritos: _____ de acuerdo con la Invitación formulada por La Supertransporte, hacemos la siguiente propuesta para la **SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA IPMC No. 003 de 2020,** Cuyo objeto es**:** *"Prestar los servicios de desinfección contra virus y bacterias en las zonas comunes y oficinas donde funciona la Superintendencia de Transporte."*

DECLARACIONES:

1. Que conocemos la información general dispuesta en la plataforma tecnológica para la creación y conformación del proceso contractual, el cuestionario, secciones, subsecciones, preguntas, anexos y demás documentos del proceso de selección de **MÍNIMA CUANTÍA IPMC No. 003 de 2020,** aceptamos las condiciones en ella contenidos y nos comprometemos a ejecutar totalmente el objeto de la Invitación en el plazo y los términos establecidos en la misma y sus anexos.

2. Que si nuestra propuesta es aceptada, nos comprometemos a ejecutar el objeto dentro de los términos señalados para ello, realizando los mantenimientos, atenciones y reparaciones del Certificado SSL junto con las demás actividades requeridas y servicios conexos en el marco del presente proceso de selección.

3. Que con la presentación de mí propuesta manifiesto bajo la gravedad de juramento, que asumimos, aceptamos y nos comprometemos a cumplir con todas y cada una de las especificaciones y servicios conexos establecidos en los documentos del proceso para los servicios objeto del proceso de selección.

4. Que el valor total de nuestra Propuesta es el indicado en el Cuestionario – Propuesta Económica - Lista de Precios.

5. Que la oferta junto con los valores totales; estará vigente por el periodo de ejecución del contrato incluyendo sus adiciones y prorrogas y hasta su liquidación, si a ello hubiere lugar.

6. Que la información y documentación enviada a través de la plataforma tecnológica y que comporta la propuesta es verídica y que asumimos total responsabilidad frente a La Supertransporte cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

7. Que NO nos hallamos incursos en causal de inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución Política de Colombia y en las leyes.

8. Que los productos utilizados no causaran daño en el ambiente, a la vida, ni a los bienes y equipos de la entidad.

@Supertransporte

Portal web: www.supertransporte.gov.co
Oficina Administrativa: Calle 63 No. 9A-45, Bogotá D.C
PBX: 352 67 00
Correspondencia: Calle 37 No. 28B-21, Bogotá D.C
Línea Atención al Ciudadano: 01 8000 915615

Igualmente, declaramos bajo la gravedad del juramento y guardando observancia del Estatuto Anticorrupción:

1. Que nos comprometemos a no ofrecer y no dar dadivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la entidad contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.

2. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el proceso de contratación.

Por último, manifiesto a la entidad que acepto que las notificaciones y/o comunicaciones de los actos administrativos que se deriven del presente proceso de selección, sea realizada a través de medio electrónico, al correo electrónico abajo citado según los lineamientos contenidos en el Artículo 56 de la Ley 1437 de 2011.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Documento de Identidad del Proponente (Nit. o CC o CE u otro) _____
Nombre del Representante Legal: _____
Documento de Identidad del Representante Legal (CC o CE u otro) _____
Dirección _____
Teléfonos _____ Fax _____
Ciudad _____

E-mail:

FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN FIRMA: _____

@Supertransporte