

FORMATO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

San José de Cúcuta. Mayo 28 de 2020.

Ingeniero
Sergio Alfonso Ramírez Figueroa
Director Regional (E)
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Norte de Santander
San José de Cúcuta

REFERENCIA: Proceso de Selección de Mínima Cuantía mediante Invitación Pública **MC-ND-0028-2020**

Respetados señores:

Por medio de los documentos adjuntos presento propuesta para participar en el proceso de Selección de Mínima Cuantía mediante Invitación Pública **MC-ND-0028-2020** cuyo objeto es CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN TRATAMIENTOS Y MANEJOS AMBULATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS ESPECIALIDADES DE OFTALMOLOGÍA, OPTOMETRÍA PARA LA ATENCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.

Así mismo, en el evento de resultar favorecido con la adjudicación, me comprometo a presentar los documentos requeridos para la suscripción del Contrato y a efectuar los trámites para la legalización y ejecución del mismo, dentro de los plazos establecidos para el efecto. Igualmente, me comprometo a ejecutar el objeto contractual de acuerdo con los documentos que hacen parte del proceso de selección, así como los del Contrato, la oferta de precio y las demás estipulaciones de la misma, en las partes aceptadas por el SENA.

En mi calidad de proponente declaro:

1. Que conozco las condiciones del proceso de selección e información sobre preguntas y respuestas, así como los demás documentos relacionados con el objeto a desarrollar y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos, para lo cual me comprometo a diligenciar todos y cada uno de los formatos exigidos o la información contenida en ellos.
2. Igualmente, declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aportada y contenida en mi propuesta es veraz y susceptible de comprobación.
3. Que acepto las condiciones y demás exigencias para la ejecución del Contrato.
4. Que en caso de que se me adjudique el Contrato me comprometo a suscribir el acta de iniciación u orden de ejecución y a terminar el Contrato dentro de los plazos contractuales, de acuerdo con lo establecido en los documentos del proceso de selección.
5. Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a este proceso contractual.
6. Que con la firma de la presente carta bajo la gravedad del juramento, manifiesto que el proponente SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A., no se encuentra incurso dentro de las inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones o conflictos de intereses, establecidos en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993 y demás normas pertinentes.

7. Que he recibido y conozco las siguientes adendas: _____ de fecha _____

Que mi propuesta se resume así:

NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE	SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A.
NIT	900.191.362-4
REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	MAYRON DARIO AREVALO QUINTERO
CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO Y CIUDAD DE EXPEDICION	C.C. 88.279.563 EXPEDIDA EN OCAÑA
VALOR DE LA PROPUESTA (INCLUIDO IVA)	Especialidad Oftalmología: \$ 8.509.664 Optometría, Lentes y Monturas : \$ 267.400
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA (EL TITULAR DEBE SER EL MISMO PROPONENTE)	62500422-1
GARANTIA DE SERIEDAD/NÚMERO:	NO APLICA
Aseguradora:	NO APLICA
Valor:	NO APLICA
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA	BANCO DE OCCIDENTE
PLAZO PARA EJECUTAR EL CONTRATO:	6 MESES , Sin exceder 31 de diciembre de 2020
VALIDEZ DE LA PROPUESTA:	45 días hábiles

(En caso de Consorcio o Unión Temporal, se debe indicar el nombre de cada una de las partes que lo conforman)

Que la presente propuesta consta de (____) folios debidamente numerados.

Que la presente propuesta no contiene información confidencial. (En caso contrario deberá indicarse de manera explícita los folios en los cuales obra tal información y la justificación legal y técnica que ampara esos documentos).

Que declaro bajo la gravedad de juramento que el proponente SI ____ o NO X ha sido sancionado por alguna(s) de las Entidades Estatales enunciadas en el artículo 2 de la Ley 80 de 1993 con multa o cláusula penal, mediante providencia ejecutoriada dentro de los últimos DOS (2) años anteriores a la fecha definitiva de cierre del proceso de selección en referencia. (En caso

afirmativo, se deben relacionar las multas, las cláusulas penales respectivas y anexar copia de las sanciones y de las constancias de ejecutoria correspondientes.)

Que las comunicaciones relativas a este proceso de selección las recibiré en:

Dirección: Avenida 1 No 15-04 Barrio La Playa

Ciudad: Cúcuta

Correo Electrónico: clnicasandiegocucuta@gmail.com

Teléfonos: 5960150 ext 1037

Atentamente,

Razón Social del Proponente: SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A

NIT.: 900.191.362-4

Representante Legal: MAYRON DARIO AREVALO QUINTERO

C. C. 88.279.563 de Ocaña



FIRMA:

Mayron Arevalo