FORMATO No. 1
MODELO DE LA CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Ciudad, fecha

Señores:
DEPARTAMENTO DE SUCRE
Atn.
Secretaría de Salud Departamental

PROCESO: SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA MENOR CUANTÍA No. _____

Nosotros los suscritos: _____ (nombre del proponente) de acuerdo con el PLIEGO DE CONDICIONES, hacemos la siguiente propuesta para el _____ (objeto del presente proceso), y nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente en caso de que se nos adjudique.

Declaramos así mismo bajo la gravedad de juramento:

Que esta propuesta y el documento que llegue a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta.

Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella de derive.

Que conocemos la información general y demás documentos del Pliego de Condiciones del presente proceso y que aceptamos los requisitos en ellos contenidos.

Que conocemos el sitio del proyecto y hemos tomado atenta nota de las condiciones que puedan afectar su ejecución.

Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

Que no hemos sido sancionados mediante actos administrativos ejecutoriados por alguna entidad oficial dentro de los últimos diez (10) años anteriores a la fecha de cierre del plazo del presente proceso, o en su defecto informamos que hemos tenido incumplimiento con las siguientes entidades:_____(indicar el nombre de cada entidad).

Que hemos recibido las siguientes adendas a los documentos del proceso_____(indicar el número y la fecha de cada uno). Y que aceptamos su contenido.

Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir la fianza requerida y a suscribir estas y aquel entro de los términos señalados para ello.

Atentamente,

Nombre del proponente _____

Nombre del representante legal _____.
(En caso de Aplicar)
_____

C.C. N º _____de_____

N º De NIT _____

Dirección de correo _____

Correo Electrónico _____

Telefax _____

Ciudad _____

_____
(Firma del proponente o de su Representante Legal)