PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bucaramanga, _____

Señores
Dirección Territorial Andes Nororientales
Parques Nacionales Naturales
Bucaramanga,

REFERENCIA: INVITACIÓN PÚBLICA Nº_____de 2024.

El suscrito_____obrando en nombre propio (para el caso de personas jurídicas, en mi calidad de_____, en nombre y representación de _____) con domicilio en_____, debidamente autorizado por la Junta de Socios (si es el caso), me permito presentar propuesta para participar en la **INVITACIÓN PÚBLICA Nº _____ de 2024**, cuyo objeto es: "_____
_____
_____
_____
_____", de acuerdo con las condiciones mínimas exigidas así:

Nos comprometemos a ejecutar el objeto del contrato y en consecuencia prestar los servicios, conforme con las Especificaciones Técnicas de la Invitación Pública.

Así mismo, declaro en nombre de la firma que represento:

 Que la presente oferta tendrá un término de validez de dos (2) meses, contados a partir de la fecha límite para recibir ofertas, de acuerdo a lo establecido en la Invitación Pública.

 Que autorizo a Parques Nacionales Naturales de Colombia, para que los documentos y actuaciones derivadas del presente proceso de contratación me sean notificados electrónicamente, de acuerdo con lo previsto en los artículos 53, 56 y numeral 1° del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011, el artículo 3º de la Ley 1150 de 2007 y los artículos 20 y 21 de la ley 527 de 1999, al correo electrónico indicado con la presente propuesta.

 Que en caso de ser favorecidos con la adjudicación, cumpliré con el objeto contractual, obligándome a constituir las garantías exigidas en la Invitación Pública.

 Que he estudiado la Invitación Pública y sus anexos aceptando integralmente los requisitos y condiciones en ellos contenidos, y que acepto y entiendo el contenido de la Invitación Pública.

 Que la información dada en los documentos y anexos incluidos en esta oferta garantiza la veracidad de las informaciones y datos de la oferta.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT:_____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. Nº_____de_____
Dirección:_____
Teléfonos:_____
Fax _____
Ciudad:_____
Correo electrónico: _____

FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN FIRMA: