CARTA DE ACEPTACIÓN

San Juan de Urabá, 20 febrero del 2025

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL ANTIOQUIA

El suscrito SHIRLY MARIA GRACIA ALVAREZ de conformidad con lo requerido en la Invitación Cerrada cuyo objeto es: "**Objeto: "Complementar la atención de niños y niñas a través de la entrega de alimentos para fortalecer el componente alimentario y nutricional en el marco de la atención integral a la primera infancia en armonía con la política de Estado para el desarrollo integral de la primera infancia "De Cero a Siempre"..**" presento documentación y acepto la invitación a contratar con el ICBF. Así mismo, el (la) suscrito declara que:

a) Tengo poder o representación legal para firmar, presentar la documentación y aceptar contratos.

b) Esta documentación, compromete totalmente a la(s) persona(s) jurídica(s) que legalmente represento.

c) He estudiado cuidadosamente los documentos de la Invitación Cerrada.

d) Conozco y acepto el contenido de los lineamientos técnicos administrativos de todas las modalidades, y declaro que en el evento de ser seleccionado para suscribir un contrato como operador del programa daré estricto cumplimiento a los mismos.

e) No me (nos) encuentro (encontramos) incurso(s) en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en la Constitución y demás normas y legales pertinentes.

f) Los miembros, asociados y personal de la entidad que represento no se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad para contratar, ni se encuentran incursos en conflicto de interés con los servidores públicos y contratistas del ICBF.

g) Represento a una entidad sin ánimo de lucro.

h) Reconozco la responsabilidad que me concierne en el sentido de conocer técnicamente las características y especificaciones de los servicios que me obligo a ofrecer y asumo la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la documentación, sobre la base de un examen cuidadoso de las características del servicio.

i) Manifiesto que la información suministrada es veraz

j) Acepto y autorizo al ICBF para que verifique la información aportada con esta documentación.

l) Acepto que la presentación de la documentación no genera para el ICBF obligación alguna de suscribir contrato.

m) Acepto y autorizo que el ICBF me envíe información y notificaciones por correo electrónico

n) Manifestamos y declaramos que nuestra documentación no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana y en consecuencia.

o) Declaro bajo la gravedad de juramento que los recursos empleados para la configuración, adelantamiento y logística de las actividades ofertadas tienen un origen lícito y provienen del giro normal de la entidad o entidades que represento.

p) Declaro bajo la gravedad de juramento que en caso de resultar aceptado acataré fielmente las condiciones ofertadas en las obligaciones contractuales incluidas en los contratos resultantes.

q) Acepto el valor del cupo establecido por el ICBF, según lo establecido en la invitación Cerrada.

Atentamente,

Firma Shirly Gracia A.

Nombre completo: SHIRLY MARIA GRACIA ALVAREZ

Dirección comercial: SAN JUAN DE URABA

Teléfono y/o celular: 3246874560

Domicilio Legal: SAN JUAN DE URABA

Correo electrónico: resguardolosalmendros1@gmail.com