ANEXO N° 1 – CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y fecha.....

SEÑORES:
E.S.E. HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER
CAJICÁ - CUNDINAMARCA

El suscrito……, actuando en representación de …….. De acuerdo con las reglas contenidas en la **CONVOCATORIA PÚBLICA No. 001 DE 2025**, asumiendo los riesgos de que trata el artículo 2.2.3.2.1. del Decreto 1072/15 en la Empresa Social del Estado HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER DE CAJICÁ, presento la siguiente propuesta para la COMPRA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS BÁSICOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LOS TERRITORIOS URBANOS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.

Para el desarrollo del proceso en mención, de acuerdo con los requerimientos técnicos, y en caso de que me sea adjudicada, declaro y me comprometo a:

- Que conozco y acepto las condiciones publicadas en esta convocatoria pública y que garantizo la buena calidad de los productos a proveer.
- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta en la calidad con que actúan en ella.
- Que ni el suscrito ni la persona jurídica con el componente profesional que represento, se hallan incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Constitución y demás normas sobre la materia.
- Que me comprometo, además, a mantener la reserva requerida de la información suministrada por el Hospital y darle utilización exclusiva para la propuesta en particular y posteriormente, en caso de que no sea adjudicado, garantizo la no revelación, copia, distribución, fotocopia y transmisión a terceros.
- Que garantizo y me obligo a cumplir a cabalidad el objeto a ejecutar durante el tiempo estipulado para ello en las condiciones y disposiciones de las normas contractuales para la entidad.
- Que la validez de la oferta es por _____
- Que el valor de oferta es por $_____
- Que, en la eventualidad de salir favorecidos en la presente convocatoria, me comprometo asuscribir el contrato dentro del plazo que determine la Institución.

NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE	
NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTELEGAL Y/O QUIEN SUSCRIBIRÁ EL CONTRATO	
DIRECCIÓN Y CIUDAD	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
N° DE FOLIOS ORIGINAL Y LA PROPUESTA.	
VALOR DE LA PROPUESTA	

Atentamente

_____

Representante Legal

C.C. No.