ANEXO N°. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Medellín, 4 de diciembre de 2025

Señores
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
Caldas

Asunto: Mínima cuantía No. DTS-MC-037-2025

Objeto: Contratar la adquisición y compra de Desfibrilador externo automatizado DEA con destinación para la Dirección Territorial de Salud de Caldas.

Respetados señores:

Yo, Nils Tober, identificado con el documento de identificación, C.E. número 452103 Residente, actuando en calidad de Representante Legal de **VIVALDI INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S**., con **NIT 811.044.610-4**, de conformidad con las condiciones que se estipulan en la invitación pública, correspondientes al proceso de Selección citado en el asunto, presento la siguiente propuesta: En caso de ser aceptada, nos comprometemos a dar cumplimiento a lo establecido en el respectivo contrato, Declaramos así mismo:

1. Que esta propuesta solo compromete a el firmante de esta carta.

2. Que conozco y acepto los documentos de la invitación pública, en especial las condiciones técnicas establecidas.

3. Que, para calcular el precio ofrecido, hemos calculado todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de laoferta, suscripción y ejecución del contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes, ya que los mismos se entienden y se asumen por cuenta nuestra.

4. Declaro bajo la gravedad de juramento no hallarme incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas por la ley.

5. En cumplimiento de lo previsto en el Decreto 4334 de 2008 declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado por la mera suscripción de la presente carta, que los recursos obtenidos para la presentación de la oferta y en caso de resultar adjudicatario, parala ejecución del contrato resultante del presente proceso, no se han obtenido de la celebraciónde ofertas de cesión de derechos económicos o de beneficiario con pacto de re adquisición uoperaciones de captación o recaudo masivo no autorizado de dineros del público o de entregamasiva de dineros a personas naturales o jurídicas directamente o través de intermediarios, mediante la operación de captación o recaudo en operaciones no autorizados tales

Email: nilstober@vivaldi.com.co
(57-4) 448 01 55
Carrera 65 N° 8B - 91
vivaldi.com.co
NIT. 811.044.610-4

como, pirámides, tarjetas prepago, venta de servicios y otras operaciones semejantes a cambio de bienes, servicios o rendimientos sin explicación financiera razonable. La suscripción del presente documento constituye prueba de nuestro compromiso de no participar en hechos que configuren los supuestos del recaudo no autorizado de dineros del público al tenor de lo dispuesto en el Decreto 1981 de 1988 y el Decreto 2920 de 1982. En caso de Uniones Temporales o Consorcios, se entiende que, con la suscripción de esta carta, todos y cada unode sus miembros o integrantes efectuarán esta declaración.

6. Que acepto recibir notificaciones personalmente por correo electrónico a los correos informados en la propuesta, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo. En el evento en que el proponente no informe ninguna cuenta de correo electrónico, la notificación deberá hacerse personalmente.

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

8. Qué el término de validez de la oferta es de noventa (90) días, contados a partir del cierre de la presente Invitación.

9. Que la oferta que presento es independiente, es decir que los términos de la presente propuesta son genuinos y que la información que contiene no ha sido divulgada ni compartidacon ningún otro participante.

Recibiré notificaciones en la siguiente dirección:

Nombre o Razón Social del Proponente: VIVALDI INGENIERÍA HOSPITALARIA S.A.S.
Documento de identidad o NIT: 811.044.610-4
Correo Electrónico: nilstober@vivaldi.com.co
Dirección: Carrera 65 8 B 91 OF 348 CC TERMINAL SUR
Teléfono(s): 604-448 01 55
Representante Legal: Nils Tober
C.E: 452103
Teléfono Móvil: 317 645 78 78

Atentamente,

_____

Nils Tober
C.E. 452103 Residente
REPRESENTANTE LEGAL