

FORMATO No. 1
MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Ciudad y fecha,

Señores

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SECRETARIA GENERAL

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Grupo de Contratación de Bienes y Servicios

Avenida Ciudad (AK 86) de Cali No. 51-66 Piso 6

Edificio World Business Center

Ciudad de Bogotá D.C.

REF: Proceso de Invitación de Mínima Cuantía No. MC-08-2017

Objeto: Contratar la prestación de servicios profesionales para la realización de las evaluaciones médicas ocupacionales a los funcionarios de la Superintendencia Nacional de Salud.

El suscrito _____, obrando en su calidad de _____ en nombre y representación de _____, con domicilio en _____ debidamente autorizado, presento la siguiente propuesta de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en el Reglamento de la Invitación Pública de la presente selección de Mínima Cuantía, de acuerdo con lo dispuesto en este documento dejando constancia de lo siguiente:

Manifiesto bajo la Gravedad del juramento lo siguiente:

- a) Que cuento (contamos) con la capacidad suficiente para ejecutar el objeto, las obligaciones y las especificaciones técnicas de la presente contratación de Mínima Cuantía.
- b) Que el proponente, ni el suscrito, ni los socios, se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad o conflicto de intereses señalada por el artículo 8° de la Ley 80 de 1993 y demás normas que lo complementa (En caso de tratarse de un Consorcio o Unión Temporal deberá manifestarse que ninguno de sus integrantes se encuentra en dicha situación)

SOCIOS	IDENTIFICACIÓN

Nota: Se exceptúan de esta relación las sociedades anónimas y las sociedades por acciones simplificadas.

- c) Que manifiesto expresamente haber leído y conocer los estudios previos, el documento de Invitación Pública, las adendas, actas y demás documentos, expedidos por la **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD** y en consecuencia acepto que cumpliré todos los **requerimientos técnicos establecidos en Anexo No. 1 “Especificaciones Técnicas Mínimas”**.
- d) Que nuestra propuesta tiene una validez de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha definitiva de cierre del presente proceso de selección.
- e) Que en la eventualidad de que la sociedad que represento le sea adjudicado el contrato del presente proceso, me comprometo a realizar dentro del plazo fijado por la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, todos los trámites pertinentes para la legalización del contrato.
- f) Que una vez comunicada la aceptación de la oferta, me obliga en su cumplimiento.

- g) Que me acojo a la forma de pago establecida en la presente Invitación.
- h) Que los siguientes documentos de nuestra oferta, cuentan con reserva legal _____, según las siguientes normas _____ (En el evento de no realizar manifestación, se asumirá que ninguno de los documentos cuenta con reserva legal)
- i) Que cuento con la experiencia e idoneidad para cumplir con el objeto del contrato que se adjudicará en el presente proceso de selección y las obligaciones del mismo consignadas en la Invitación pública, así como las contenidas en el Anexo No. 1.
- j) Que manifiesto que me comprometo (nos comprometemos) a suministrar el bien y/o servicio objeto del proceso en las calidades requeridas por la Entidad.
- k) Que cuento con las siguientes sede (s) propia (s) o en convenio, alianzas o contratos con EPS, IPS o un Laboratorio Clínico en la Ciudad de _____, así:

SEDES		
	Propia/ convenio, alianza o contrato	Entidad /Dirección
1		
2		
3		
4		

- l) Que cuento con las siguientes sedes propias o en convenio con EPS, IPS o un Laboratorio Clínico en las siguientes ciudades, así:

SEDES EN CIUDADES		
	Ciudad	Entidad/ Dirección
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

- m) Igualmente, señalo como dirección a donde se puede remitir por correo documentos y comunicaciones relacionadas con esta invitación la siguiente:

- Dirección: _____

- Teléfono fijo: _____

- Teléfono Celular: _____

- Número de fax: _____

- Ciudad: _____

- E-mail: _____

Atentamente,

Razón Social: _____

NIT: _____ Régimen Tributario al cual Pertenece _____

Nombre: _____

Documento de identificación No. _____ de _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

FAX: _____

Ciudad: _____

FIRMA Y SELLO (*)

(*) NOTA: La carta de presentación deberá ser firmada por el proponente con la oferta respectiva. Si es persona jurídica, por quien conforme a la Ley esté facultado; si es Consorcio o Unión Temporal por quien haya sido designado representante en el documento de constitución; si es persona natural, por ella misma; si actúa en calidad de apoderado, debe estar debidamente facultado por quien tenga la legitimación para hacerlo, caso en el cual debe anexar el poder correspondiente.