FORMATO N° 17

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA

CERTIFICACIÓN - APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA

SEÑORES
UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO
CARRERA 37 A NO. 4-88
CALI

EN MI CONDICIÓN DE REPRESENTATE LEGAL (O PERSONA NATURAL) YO, _____, IDENTIFICADO CON EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C: N°_____, CERTIFICO LOS SERVICIOS QUE OFERTO, CUMPLEN CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 2 DE LA LEY 816 DE 2003, ASÍ:

ORIGEN DE LOS BIENES Y SERVICIOS	**MARCAR CON UNA X SEGÚN EL SERVICIO QUE SE OFERTA**
Bienes nacionales	
Mixtos con más del 50% nacional	
Mixtos con menos del 50% nacional	
Bienes extranjeros	

NOTA: Si efectuada la calificación, la oferta de un proponente extranjero se encuentra en igualdad de condiciones con la de un proponente nacional, se adjudicará al nacional.

EN CONSTANCIA FIRMO A LOS ____ DÍAS DEL MES DE ___ DEL AÑO _____ EN LA CIUDAD DE _____.

ATENTAMENTE,

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL _____
NOMBRE _____
C.C. N° _____ DE _____
RAZÓN SOCIAL _____
NIT _____
RÉGIMEN TRIBUTARIO AL CUAL PERTENECE _____
DIRECCIÓN _____
CELULAR _____
CIUDAD _____