Certifico que la visita al predio _____ localizado en el municipio _____ el día _____ la realizo bajo mi entera y absoluta responsabilidad.

Por lo anterior, reconozco que la **REFORESTADORA INDUSTRIAL DE ANTIOQUIA "RIA S.A",** no se compromete a suministrar el transporte ni se hace responsable de cualquier situación desfavorable ocurrida antes, durante o después de la visita.

Será responsabilidad de cada uno de los proponentes inspeccionar los sitios en los cuales se desarrollará el proyecto, y realizar todas las evaluaciones que sean necesarias para presentar alguna propuesta sobre la base de un diagnóstico cuidadoso de sus características.

El diagnóstico que deberán hacer los proponentes incluirá, entre otras cosas, la revisión de todos los asuntos e informaciones relacionadas con la ejecución del contrato y el lugar donde se ejecutará, incluyendo condiciones de transporte a los sitios de trabajo, manejo y almacenamiento de materiales, transporte, manejo y disposición de materiales sobrantes, disponibilidad de materiales, mano de obra, agua, electricidad, comunicaciones, vías de acceso, condiciones climáticas Y en especial las de pluviosidad, geológicas y topográficas, características de los equipos requeridos para su ejecución, y, En general, todos los demás aspectos que puedan afectar el cumplimiento del contrato, todo lo cual debe ser tomado en cuenta en la preparación de la propuesta.

Por la sola presentación de la propuesta se considera que los proponentes han realizado el diagnóstico completo de los sitios de la prestación del servicio y que han investigado plenamente las condiciones de trabajo, los riesgos, y en general, todos los factores determinantes de los costos de ejecución de los trabajos, los cuales se incluyen en los términos de su propuesta.

La circunstancia de que el proponente que resulte ganador de esta licitación no haya obtenido toda la información que pueda influir en la determinación de los costos, no lo eximirá de responsabilidad por la ejecución completa de los servicios de conformidad con el contrato, ni le dará derecho a reembolso de costos, ni reclamaciones o reconocimientos adicionales de ninguna naturaleza por parte de **RIA S.A**

Firma _____

| | |
|---|---|
| Nombre: | |
| Cedula: | |
| Afiliación a EPS | |
| Afiliación ARL | |
| Teléfono y Teléfono en caso de Emergencia: | |
| E-mail | |