



INSTITUTO CARO Y CUERVO

ANEXO N° 1  
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y fecha

Señores  
INSTITUTO CARO Y CUERVO  
Grupo de gestión contractual  
Calle 10 No 4-69 – Piso 2°  
Bogotá, D.C.  
Asunto: Propuesta proceso público de contratación No SAMC-ICC-016-2017

(Nombre del proponente) obrando en mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_ (si se trata de persona Jurídica), u obrando en nombre propio (si se trata de persona Natural), de acuerdo con las condiciones que se estipulan en los pliegos de condiciones, hago formalmente la siguiente propuesta, seria e irrevocable y en caso de que sea aceptada por el Instituto Caro y Cuervo, me comprometo a cumplir con las obligaciones adquiridas dentro del contrato. Declaro así mismo:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a quien suscribe ésta carta.
- Que conozco todos los documentos de los pliegos de condiciones y acepto los requisitos en ellos contenidos.
- Que de adjudicármese el contrato, me comprometo a suscribirlo y a constituir las garantías exigidas en los Pliegos de Condiciones, dentro de los términos señalados para ello.
- Que la presente propuesta consta de (\_\_\_\_) folios debidamente numerados y \_\_\_\_ copias.
- Que dentro de proceso de selección, he recibido las siguientes adendas (Indicar número y fecha de cada una) \_\_\_\_\_ y acepto su contenido.

Así mismo, declaro, bajo la gravedad de juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Art. 172 del Código Penal:

- Que el término de validez de la oferta es de (\_\_\_\_) días, (este término no podrá ser inferior a noventa (90) días calendario, contados a partir del cierre de la invitación)
- Que no me hallo incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley y no me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar. (Se recuerda al proponente que si está incurso en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, no puede participar en el proceso de selección de contratistas y debe abstenerse de formular propuesta)

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: \_\_\_\_\_

N.I.T. ó C.C. \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE QUIEN FIRMA: \_\_\_\_\_