ANEXO Nº 2
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores

E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA

Villeta, Cundinamarca

Referencia: Convocatoria Pública No. 012 DE 2026

Objeto: Compra de una ambulancia básica terrestre para la E.S.E. Hospital Salazar de Villeta – Centro de Salud del municipio de La Peña.

Respetados señores:

El suscrito, [NOMBRE COMPLETO], identificado con cédula de ciudadanía No. [NÚMERO], actuando en nombre propio o en calidad de representante legal de [RAZÓN SOCIAL], identificado con NIT No. [NÚMERO], me permito presentar propuesta dentro del proceso de convocatoria pública de la referencia.

En tal sentido, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

1. Que conozco y acepto los estudios previos, términos de condiciones, anexos, adendas y demás documentos que integran el proceso de contratación.
2. Que cuento con la capacidad jurídica necesaria para presentar la propuesta y celebrar el contrato, en caso de resultar seleccionado.
3. Que no me encuentro incurso, ni la persona jurídica o estructura plural que represento, en causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal para contratar.
4. Que la información y documentación presentada con la propuesta es veraz, verificable y corresponde a las condiciones exigidas por la entidad.
5. Que me comprometo a suministrar una ambulancia básica terrestre nueva, completamente equipada, que cumpla la totalidad de las especificaciones técnicas mínimas exigidas en el proceso.
6. Que el precio ofertado comprende todos los costos directos e indirectos relacionados con la adquisición, adecuación, dotación, matrícula, SOAT, transporte, entrega y demás obligaciones contractuales.
7. Que conozco las condiciones de ejecución, el plazo contractual y los requisitos para el recibo a satisfacción del vehículo.
8. Que, en caso de resultar adjudicatario, me comprometo a suscribir el contrato, constituir las garantías exigidas y cumplir las obligaciones contractuales dentro de los términos previstos.
9. Que mantendré vigente la propuesta por un término mínimo de noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de cierre del proceso.
10. Que acepto las reglas de evaluación, subsanación, adjudicación y demás condiciones establecidas en los términos de condiciones.

INFORMACIÓN DEL PROPONENTE

Nombre o razón social: _____
NIT o identificación: _____

Representante legal: _____
Dirección: _____
Municipio: _____

Correo electrónico: _____
Teléfono: _____

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA

$_____

PLAZO DE ENTREGA OFERTADO

____ días calendario.

GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA

Aseguradora: _____
Número de póliza: _____
Valor asegurado: _____
Vigencia: _____

Atentamente,

Firma: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Cargo: _____