



REGIONAL OCCIDENTE – GRUPO REGIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

ANEXO 3

Carta Información de Consorcios o Uniones Temporales Invitación Pública MiC-0005-DROC-2021
Rediseño al sistema de refrigeración, mecánico y eléctrico del cuarto frío para la conservación de cadáveres

Ciudad y fecha. _____

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Pereira

Cordial saludo.

Los abajo firmantes nos manifestamos a través de este documento que hemos convenido asociarnos en consorcio _____ o unión temporal _____ (según el caso), con la finalidad de participar en la Invitación Pública Nro. MiC-0005-DROC-2021 para el rediseño al sistema de refrigeración, mecánico y eléctrico del cuarto frío para la conservación de cadáveres en la ciudad de Pereira de la Regional Occidente del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

1. La duración de este consorcio o unión temporal (según el caso) será igual al término de duración del contrato y un (1) año más (además de la liquidación del contrato).
2. El Consorcio o unión temporal está integrado por:

NOMBRE		COMPROMISO	
		MONTO	PARTICIPACIÓN (%)
1		\$	
2		\$	
3		\$	

3. El representante del consorcio o unión temporal es: _____, identificado (a) con C.C. No. _____ de _____, quién está expresamente facultado para firmar el presente contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias al respecto, con amplias y suficientes facultades.
4. La responsabilidad de los integrantes del consorcio es solidaria e ilimitada.

NOTA: El siguiente numeral se debe llenar obligatoriamente para las uniones temporales.

5. Para los efectos sancionatorios por incumplimiento, se determina el alcance y extensión de participación en la propuesta y ejecución del contrato, de cada uno de los integrantes de la Unión Temporal, de acuerdo con la contratación.

NOTA: En caso de ser más de tres (3) integrantes, esta información se diligenciará en hoja separada.

Para constancia se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ de 202__

Hasta otra oportunidad,

NOMBRES Y FIRMA DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

C. C. No.

“Ciencia con sentido humanitario, un mejor país”

Avenida de las Américas #98-25 Pereira – Risaralda. Conmutador 3136200 Ext. 2660 – 2631

droadministrativa@medicinalegal.gov.co – www.medicinalegal.gov.co