Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. — Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. — Secretaría de Salud Subred Sur E.S.E. — Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**NEGOCIACION CONJUNTA No.03 de 2018**

ANEXO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá, D.C.,
Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, CENTRO ORIENTE, SUR OCCIDENTE y SUR ESE
Avenida Caracas N° 33 A – 11, tercer piso – Dirección de Contratación de la Subred integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE de la Ciudad de Bogotá.

Bogotá, Distrito Capital.
Ref.: Negociación Conjunta No. 03 de 2018

*La presente tiene por objeto "*CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ***DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, SUR OCCIDENTE, CENTRO ORIENTE Y SUR ESE****.", según las condiciones técnicas descritas, y demás condiciones contenidas en el presente pliego de condiciones.*

Así mismo, él (los) suscrito (s) declara (n) que:
- Tengo (tenemos) él (los) poder (es) y/o representación legal para firmar y presentarla propuesta.
- Esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse en caso de adjudicación, comprende (n) totalmente a la (s) que legalmente represento. De la misma manera, en caso de adjudicación, el contrato será firmado por la (s) siguiente (s) persona (s) en representación de la (s) firma(s):

NOMBRE:
CÉDULA:
CARGO:
NOMBRE DE LA FIRMA:

- He (hemos) estudiado cuidadosamente los documentos de la negociación conjunta y renuncio a cualquier reclamación por ignorancia o errónea interpretación de los mismos.
- He (hemos) revisado detenidamente la propuesta adjunta y no contiene ningún error u omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de la negociación conjunta dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
- Que la propuesta que presento (amos) es irrevocable e incondicional y obliga insubordinadamente al (os) proponente (s) que represento.
- Reconozco (cemos) la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características, funcionalidades y especificaciones de los servicios que nos obligamos a proveer, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio.
- Acepto (amos) y reconozco (cemos) que cualquier omisión en la que haya (mes) podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra oferta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como futuros contratistas, u renuncio (ciamos) a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier naturaleza, por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.
- Manifiesto (amos) y declaro (amos) que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana y, en consecuencia, considero (amos) que las Subredes Integradas de Servicios de Salud, se encuentran facultadas para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de cierre de la convocatoria, a sus funcionarios, a los demás proponentes ó participantes en el proceso de contratación y al público en general.

NOTA: Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos.

- No me (nos) encuentro (encontramos) incurso (s) en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad establecidas en las normas legales pertinentes.
- He (hemos) recibido las siguientes adendas al pliego de condiciones de la convocatoria.

No. _____ FECHA: _____

- He (hemos) recibido todas las respuestas a las consultas formuladas durante el plazo de la convocatoria.
- Revisaremos constantemente la página web de cada una de las Subredes y en especial la página web: www.subredsuroccidente.gov.co
- En la eventualidad de que me (nos) sea adjudicado el objeto del contrato, me (nos) comprometo (hemos) a:
- Establecer y presentar oportunamente a las Subredes Integradas de Servicios de Salud, las garantías contractuales. Realizar dentro del plazo máximo que fije las Subredes Integradas de Servicios de Salud, todos los trámites necesarios para la firma y legalización del contrato resultante.
- Ejecutar el objeto del contrato, de acuerdo con los términos y condiciones del pliego correspondiente y con lo establecido en la propuesta.
- Cumplir con los plazos establecidos por las Subredes Integradas de Servicios de Salud para la ejecución del objeto del contrato.
- Suscribir el contrato resultante de esta convocatoria, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de notificación de la adjudicación y realizar las diligencias necesarias para la legalización del contrato.

Atentamente,

Nombre completo:
Dirección comercial:
No. Teléfono y Fax:
Correo Electrónico:
Domicilio Legal:
Firma de la (s) Persona (s) autorizada (s):
Dirección correo electrónico:
NOTA: No agregue comentarios o aclaraciones
FIRMA DEL PROPONENTE