

ANEXO 1 CARTA DE PRESENTACIÓN

n		$\overline{}$	\sim
ヒヘィ	notá	11	1.

Señor:

REPRESENTANTE LEGAL E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Carrera 8 No. 0-29 Sur Bogotá, D.C.

Ref. Convocatoria Pública No. 13 de 2019 Solicitud No. AG000020190033 - ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y DE APOYO INDUSTRIAL DE USO HOSPITALARIO, A FIN DE DOTAR EL NUEVO HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRÁ.

Expresamente manifiesto que:

- a) No estamos incursos en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad según lo previsto por la Constitución Política, la ley y el Estatuto Contractual de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.
- b) Como representante legal tengo capacidad legal y estoy facultado para presentar esta propuesta.
- c) La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.
- d) Hemos estudiado el Pliego de Condiciones con sus anexos, y declaramos expresamente nuestra conformidad con dicha documentación y el sometimiento a la misma para presentar nuestra propuesta.
- e) Aceptamos las condiciones y demás requisitos contenidos en la Convocatoria Pública, Pliego de Condiciones y anexos.
- f) Declaramos que asumimos toda la responsabilidad por cualquier error u omisión cometido en la preparación y presentación de la propuesta y por los compromisos adquiridos con la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA y con terceros, derivada de ella.
- g) Nos comprometemos a mantener esta oferta por un período de noventa (90) días contados a partir de la fecha del cierre del proceso de selección o del vencimiento de sus prórrogas si las hubiere.









Empresa Social del Estado 05GIS15-V4

h)	Aceptamos las responsabilidades y obligaciones relacionadas con la entrega de la oferta y en suscribiremos y legalizaremos el contrato en los plazos definidos por el Hospital.	caso	de ser se	leccionados,	
i)	Que el original de la propuesta consta de numerados.	() folios, o	debidamente	
j)	Me comprometo a actuar de buena fe en todo el proceso de selección y pos selección.				
k)	Suministro la siguiente información para efectos de notificar o comunicar todos los actos UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA , deba o considere necesario efectuar durante el curso Pública.				
DATOS PARA NOTIFICACIÓN					
DIF	RECCIÓN:				
TE	LÉFONO FIJO:				
MC	OVIL:				
E-N	MAIL:				

NOTA: LA FIRMA DE UNA PERSONA DIFERENTE AL REPRESENTANTE LEGAL O QUIEN HAYA DELEGADO O SU APODERADO, O LA AUSENCIA DE FIRMA, DARÁN LUGAR A QUE LA OFERTA SEA RECHAZADA.

(Nombre y firma del Representante Legal)







