**FORMATO No. 1**

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Señores:

**FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL**

**VOCERO Y ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL**

**DE SALUD DE LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD**

Ciudad

Estimados Señores:

De acuerdo con las condiciones que se estipulan en la, presento la siguiente oferta de acuerdo con las especificaciones técnicas descritas en la misma:

Identificación del proponente:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo del Proponente: |  |
| NIT: |  |
| Representante legal |  |
| Cédula de Ciudadanía |  |
| GARANTÍA DE SERIEDAD: |  |
| Aseguradora: |  |
| Valor : |  |
| Vigencia : | Desde: ( , , ) Hasta: ( , , ) |
|  | (Día, mes, año) (Día, mes, año) |
| Valor de la propuesta incluidos todos los impuestos, tasas y contribuciones: $ |  |

En mi calidad de proponente declaro:

1. Que conozco el contenido del CONTRATACIÓN DIRECTA No. 001 DE 2021.
2. Que he estudiado cuidadosamente los documentos del mismo, incluido sus adendas y aclaraciones, acogiéndome y aceptando las condiciones plasmadas en él, no existiendo en nuestra parte observación alguna.
3. Cualquier evento que realice en el SECOP II respecto del presente proceso de contratación, lo haré a través de mi cuenta de proveedor y con mi usuario de representante legal y/o usuario de personal facultado para obligar al proveedor.
4. Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información presentada en mi propuesta, es veraz y susceptible de comprobación.
5. Con la firma de la presente carta, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Constitución y demás normas que la adicionen o complementen.
6. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrar en caso de adjudicación, solo me comprometen como persona natural o la sociedad que representó.
7. Garantizo que la validez mínima de la oferta presentada es de treinta (30) días calendario.
8. Acepto las notificaciones personales por medio electrónico, a través de mensajes en el SECOP II o a través de Correo, de todos los documentos que resulten del presente proceso de contratación y/o del contrato respectivo.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E. Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_