

## ANEXOS

### FORMATO N° 1 – CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_

Señores:

#### E.S.E HOSPITAL SANTA TERESITA DE PACORA-CALDAS

Referencia: Invitación a presentar ofertas N° 001 -2023

El (los) suscrito(s) \_\_\_\_\_,  
identificado con la CC \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ actuando  
en representación de \_\_\_\_\_, de acuerdo con lo  
establecido en los términos de condiciones generales, presentamos la siguiente propuesta  
para el asunto de la referencia y cuyo objeto es:

\_\_\_\_\_, y en caso de que sea aceptada y adjudicada por esa entidad, nos  
comprometemos a firmar el contrato correspondiente.

#### Declaramos así mismo:

- 1- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a (el- los) firmante (s) de esta carta.
- 2- Que ninguna entidad o persona distinta del (los) firmante (s) tiene (n) interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
- 3- Que conocemos la información general y demás documentos de las condiciones generales y aceptamos los requisitos allí contenidos.
- 4- Que hemos recibido las siguientes adendas o modificaciones a las condiciones generales (Indicar el número y la fecha de cada uno) y aceptamos su contenido.
- 5- Así mismo, manifestamos y declaramos bajo la gravedad del juramento: Que no nos hallamos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en las leyes. (Se recuerda al proponente que, si está incurso en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, no puede participar en el proceso de selección de contratistas y debe abstenerse de formular propuesta).
- 6- Que no hemos sido sancionados mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna entidad oficial dentro de los últimos cinco (5) años anteriores a la fecha de entrega de la propuesta.

**"TRABAJAMOS POR UNA ATENCIÓN EN SALUD  
CON ENFOQUE HUMANO Y SOCIAL"**

E.S.E Hospital Santa Teresita de Pácora  
PBX 8670193 FAX 8670-149 NIT 890.801.517-2

**NOTA:** Si el proponente ha sido objeto durante dicho período de sanciones contractuales (multas, cláusula penal y/o incumplimiento) por parte de cualquier entidad estatal, en lugar de hacer este juramento debe indicar las sanciones y la entidad que las impuso.

**7-** Que no nos hallamos en el boletín de responsables fiscales de competencia de la Contraloría.

**8-** Que nos comprometemos a ejecutar el objeto del contrato en el plazo definido, contado a partir de la fecha del acta de iniciación, con posterioridad al perfeccionamiento del contrato, la aprobación de su garantía y demás requisitos de orden contractual.

**9-** Que, si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a suscribir el mismo y así mismo a pagar los impuestos a que haya lugar dentro de los términos señalados para ello.

**10-** Que el valor total de nuestra propuesta es por la suma de \_\_\_\_\_ (valor en letras y en números), suma que pagaremos dentro de los \_\_\_\_\_ días siguientes a la adjudicación.

**11-** Que, en el evento de resultar adjudicatarios de este proceso de contratación, aportaremos los demás documentos necesarios para la confirmación de la información sobre causales de inhabilidad y demás que requiera la entidad.

**12-** Que conocemos las condiciones actuales y estado de los bienes de esta convocatoria y aceptamos el estado de entrega, por lo que no se harán reclamaciones posteriores a su entrega.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del representante legal

<b>DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>	
<b>Nombre:</b>	
<b>Profesión</b>	
<b>CC No.</b>	

**"TRABAJAMOS POR UNA ATENCIÓN EN SALUD  
CON ENFOQUE HUMANO Y SOCIAL"**

E.S.E Hospital Santa Teresita de Pácora  
PBX 8670193 FAX 8670-149 NIT 890.801.517-2

**“TRABAJAMOS POR UNA ATENCIÓN EN SALUD  
CON ENFOQUE HUMANO Y SOCIAL”**

E.S.E Hospital Santa Teresita de Pácora  
PBX 8670193 FAX 8670-149 NIT 890.801.517-2