



Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer

INVITACION A COTIZAR No. 093 DE 2015

ANEXO No.1

CARTA PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

(Lugar y fecha)

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Calle 1ª No. 9 -85 Tercer Piso
Torre Administrativa
Bogotá D.C.

Asunto: Propuesta para la Invitación a Cotizar No. 093 de 2015

Respetados señores:

La presente tiene por objeto ofrecer al Instituto Nacional de Cancerología Empresa Social del Estado (detallar el bien, servicio, u obra que se ofrece), Así mismo, el (los) suscrito (s) declara (n) que:

Tengo (nemos) el (los) poder (es) y/o representación legal para firmar y presentar la propuesta.

Esta propuesta y el contrato que se llegare a celebrar en caso de adjudicación, me comprometo totalmente. (ó) comprometo a la (s) firma (s) que legalmente represento (amos). 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).

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que se entiende presentada con la suscripción de esta carta que no me hallo (mos) incurso en ninguna inhabilidad, incompatibilidad, ni conflicto de intereses, además, que no tengo ningún vínculo con entidades, sociedades, personas naturales o jurídicas que promocionan el consumo de tabaco de acuerdo con el convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco.

He estudiado cuidadosamente los documentos de los términos de condiciones aceptando los mismos en su integridad y renuncio a cualquier reclamación por ignorancia o interpretación errónea de los mismos.

De igual manera acepto que me notifiquen de cualquier decisión como producto de la presente contratación directa o del contrato que se puede llegar a celebrar al correo electrónico: XXXX, o a través de la página web del Instituto www.cancer.gov.co de conformidad con lo establecido en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y Contencioso Administrativo).

FIRMA _____
CEDULA _____
CARGO _____
NOMBRE DE LA FIRMA _____



Calle 1ª N° 9 - 85 / PBX: 334 1111
www.cancer.gov.co
Bogotá D.C., Colombia
NIT: 899.999.092 - 7