



ANEXO No. 2

EN CUMPLIMIENTO DE LA DISPOSICIÓN DE QUE TRATA EL NUMERAL 2.2.11. DEL PLIEGO DE CONDICIONES DE LA INVITACIÓN A COTIZAR, SE PROCEDE A PRESENTA:

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores:

RED DE SALUD DE LADERA E.S.E.

REFERENCIA: INVITACIÓN A COTIZAR

DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMAN MI PROPUESTA, OFREZCO ADELANTAR LA TOTALIDAD DE LOS SERVICIOS DE QUE TRATA LA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE INVITACIÓN A COTIZAR, PARA **“SELECCIONAR LA UNIVERSIDAD O INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICA O PRIVADA, O ESTAS ASOCIADAS CON ENTIDADES ESPECIALIZADAS EN PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL PARA ADELANTAR EL PROCESO DE SELECCIÓN DEL GERENTE DE LA RED DE SALUD DE LADERA E.S.E. - PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE LA FECHA DE POSESIÓN Y EL 31 DE MARZO DE 2020”**.

En consecuencia declaro:

1. Que el plazo para la ejecución de la prestación de los servicios es de días.
2. Que conozco y he estudiado las especificaciones y demás documentos del PLIEGO DE CONDICIONES DE LA INVITACIÓN A COTIZAR, según lo indica la invitación y acepto todos los requisitos en ellos contenidos.
3. Que en caso de ser el adjudicatario, me obligo a otorgar las garantías exigidas en el Pliego de Condiciones de la Invitación a Cotizar y en el Contrato a suscribir, por conducto de cualquiera de las Compañías de Seguros legalmente establecidas en el país y a entregarlas a la E.S.E. Ladera dentro

**SEDE ADMINISTRATIVA
CARRERA 24^a N° 4-08 BARRIO MIRAFLORES
TELEFONO 6080124**



del plazo establecido para ello, garantías que estarán sujetas a la aprobación de la Entidad Contratante.

4. Cumplidos los requisitos del contrato, me obligo a dar comienzo a la ejecución del contrato en los términos y condiciones que se suscriba.
5. Que ninguna persona o Entidad distinta a las aquí nombradas tiene intereses en esta propuesta, ni en el contrato que como consecuencia de ella llegue a celebrarse y por ello, solo comprometo a los firmantes.
6. Que la Persona jurídica que represento no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Ley.
7. Que toda la información de mi propuesta es veraz y expresamente autorizo a la E.S.E. Ladera para verificar toda la información incluida en mi propuesta.
8. Que bajo la gravedad de juramento declaro que el Proponente no se encuentra o encuentran reportados en el Boletín de responsables fiscales que expide la Contraloría General de la Republica.

El proponente.

(nombre del funcionario autorizado para firmar)

(Firma del funcionario autorizado para firmar)

C.C. _____ de _____

NIT. No. _____

Dirección Comercial _____

Teléfono _____

FAX _____

**SEDE ADMINISTRATIVA
CARRERA 24^a N° 4-08 BARRIO MIRAFLORES
TELEFONO 6080124**