



ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACION

Lugar y fecha:

Señores  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E.  
Ciudad

Referencia: SOLICITUD DE COTIZACION No. 520-16339 PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO, PREVENTIVO Y DE REPARACION DEL PARQUE AUTOMOTOR DE PASTO SALUD E.S.E.

Cordial saludo.

El suscrito, \_\_\_\_\_, actuando como (persona natural; representante legal \_\_\_\_\_; representante del Consorcio \_\_\_\_\_ o Unión Temporal \_\_\_\_\_, integrado por \_\_\_\_\_; o como apoderado de \_\_\_\_\_ según poder debidamente conferido y que adjunto a la presente) comedida y formalmente me permito presentar oferta en la solicitud de cotizaciones de la referencia, con base en la siguiente información:

Proponente:

Persona Natural \_\_\_\_\_ Jurídica \_\_\_\_\_ Consorcio \_\_\_\_\_ Unión Temporal \_\_\_\_\_  
Nit.:

Representante legal: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: \_\_\_\_\_

Dirección, teléfono y fax: \_\_\_\_\_

Integrantes de Consorcio o U. T. (si es el caso – nombre y documentos de identificación):

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



En caso que la Empresa Social del Estado Pasto Salud E.S.E. me adjudique el contrato, me comprometo a suscribirlo y efectuar los trámites de legalización a cargo del contratista, dentro del término señalado para el efecto.

Así mismo, el suscrito declara que:

1. Tiene capacidad legal para firmar y presentar la cotización.
2. El contrato que se llegare a celebrar en caso de adjudicación, compromete totalmente a la sociedad que legalmente represento.
3. Como único interesado en la cotización, declaro que no tengo intereses patrimoniales o relación jurídico legal en otra persona participante en esta solicitud de cotizaciones y que ninguno de los socios o empleados de mi firma ha tomado parte en la elaboración de la oferta que para esta solicitud de cotizaciones haya presentado otra persona; igualmente que el representante legal o administradores no ostentan igual condición en entidad o entidades diferentes a la que participa en la presente solicitud de cotizaciones.
4. He revisado y estudiado cuidadosamente los documentos de la solicitud de cotizaciones, incluidas sus aclaraciones y renuncio a cualquier reclamación por desconocimiento o errónea interpretación de los mismos. Igualmente manifiesto que acepto las condiciones, requisitos y especificaciones contenidas en este documento y adicionales o anexos entregadas, relacionados con objeto del contrato.
5. Bajo la gravedad del juramento, que se presta con la suscripción de esta cotización, declaro que no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad o incompatibilidad o prohibiciones para contratar, señaladas por la Constitución Política y por el Art. 8 de la Ley 80 de 1993, la Ley 1474 de 2011 y sus decretos reglamentarios.
6. He recibido toda información necesaria para presentar debidamente la cotización.
7. Afirmo bajo la gravedad del juramento, que el proponente, los socios de la persona jurídica, cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, no somos deudores morosos de ninguna obligación contraída con el Estado o tenemos vigente un acuerdo de pago ni nos encontramos reportados en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República.
8. Que conozco el Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado Pasto Salud ESE, Acuerdo No. 0012 de 2008 proferido por la Junta Directiva de la Empresa.



**SECRETARIA GENERAL**

9. Valor de la cotización: \$ \_\_\_\_\_.

10. La cotización consta de \_\_\_\_\_ folios numerados en forma consecutiva.

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma representante legal)  
C.C. No. \_\_\_\_\_ expedida en  
Nit \_\_\_\_\_

