

ANEXO No. 1

**MODELO -CARTA PRESENTACIÓN PROPUESTA**

San Vicente del Caguán – Caquetá,

Señores  
**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL**  
San Vicente del Caguán

ASUNTO: CONVOCATORIA PUBLICA No. \_\_\_\_\_

El \_\_\_\_\_ suscrito  
\_\_\_\_\_ de  
conformidad con las condiciones que se estipulan en los términos de referencia,  
presento la siguiente propuesta para contratar (describir objeto determinado en  
los términos de condiciones).

El valor de la propuesta con IVA incluido es de  
\$ \_\_\_\_\_, por lo tanto, no supera el valor del  
presupuesto del proceso de selección.

En caso de ser aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato  
correspondiente.

DECLARAMOS ASÍ MISMO:

- 1- Que esta propuesta y el Contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta Carta.
- 2- Que ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta Propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
- 3- Que conocemos los documentos de estudios previos y términos de condiciones y aceptamos su contenido.

4- Que hemos recibido y/o conocemos detalladamente, los documentos que integran los términos de condiciones y sus adendas que son: (indicar el número y la fecha de cada uno).

5- Que, para calcular el precio ofrecido, hemos tenido en cuenta todos los valores que inciden en el mismo como publicaciones, impuesto, seguro y demás.

6- Que haremos los trámites necesarios para el perfeccionamiento del contrato dentro del  
Término que se estipule.

7- Declaramos bajo la gravedad del juramento no hallarnos incurso en causal alguna de  
Inhabilidad e incompatibilidad señaladas por la ley para contratar.

8- -Que la presente propuesta consta de \_\_\_\_\_ ( ) folios debidamente Numerados (Ver literal f del numeral 11) contrato y/o las fechas que sean acordadas.

Notificaciones relacionadas con esta propuesta la siguiente:

Nombre de la firma:

NIT:

Nombre del representante legal:

Identificación:

Dirección:

Teléfono: Fax:

Celular:

Correo Electrónico:

**ANEXO 2**

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**

San Vicente del Caguán – Caquetá,

Señores

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL**

San Vicente del Caguán

ASUNTO: Convocatoria Publica No. \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, en mi condición de representante legal de la empresa \_\_\_\_\_, según consta en el certificado de existencia y representación legal no. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ expedida por \_\_\_\_\_, bajo la gravedad de juramento certifico que desde el año de \_\_\_\_\_ a la fecha, he sido objeto SI \_\_ NO \_\_ de multas y/o sanciones por incumplimiento de mis obligaciones contractuales frente a entidades públicas o privadas.

(En caso de multas y /o sanciones, deberá relacionar el monto de la multa o de la sanción, número de sanciones y el nombre de la entidad que le impuso la sanción o multa).

Atentamente,

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS REPRESENTANTE LEGAL:

\_\_\_\_\_

Cédula de Ciudadanía No.: \_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_

NOTA: Favor diligenciar este documento.

**ANEXO 3**

**MODELO RELACIÓN EXPERIENCIA**

| CONTRATO | FECHA | OBJETO | CONTRATANTE | VALOR |
|----------|-------|--------|-------------|-------|
|          |       |        |             |       |
|          |       |        |             |       |
|          |       |        |             |       |
|          |       |        |             |       |
|          |       |        |             |       |
|          |       |        |             |       |
|          |       |        |             |       |

**NOTA:** El diligenciamiento de este cuadro no exime al proponente que deba presentar la certificación correspondiente de las entidades públicas o privadas con las que realizó el contrato respectivo.