**ANEXO Nro. 04**

MODELO PARA CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA – INVITACIÓN ABIERTA 003 DE 2022

Fecha:

Señores

Cooperativa de Hospitales de Antioquia – COHAN- www.cohan.org.co

REFERENCIA: Invitación Abierta Nro. 003 de 2022– CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS PARA LA VIGENCIA 2023-2024 DE ACUERDO CON EL LISTADO DE LOS MISMOS QUE SE ENCUENTRA EN EL SITIO WEB www.cohan.org.co – Link: “Invitación Abierta Nro. 003 de 2022”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre Representante Legal), identificado con cédula (Ciudadanía, Extranjería o Pasaporte) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me permito presentar la propuesta conforme a la Invitación Abierta referida y en caso de resultar adjudicatario, me comprometo a firmar el contrato en los términos y plazos establecidos en dicha invitación. Declaro adicionalmente:

1. Que conozco y apruebo la Invitación Abierta, que estudié completamente sus adendas y anexos; en especial, el Contrato de Suministro correspondiente al Anexo Nro. 5, todo lo cual declaro conocer, aceptar y acatar en su totalidad.

2. Que los términos de la Invitación Abierta están completos, compatibles y adecuados para identificar el objeto de la contratación y que lo he tenido en cuenta para ofrecer nuestros productos, fijar los precios, plazos y demás aspectos de la propuesta que presento.

3. Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley.

4. Que, de llegar a obtener la adjudicación del contrato, adquiero la obligación de suscribirlo, legalizarlo y ejecutarlo, así como constituir las pólizas y/o garantías requeridas y a suscribir éstas y aquel dentro de los términos señalados para ello.

Atentamente,

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

Firma del representante legal

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y NIT del proponente |  |
| Nombre y cédula del representante legal |  |
| Dirección de correo |  |
| Dirección electrónica |  |
| Telefax |  |
| Ciudad |  |