**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Ciudad y Fecha

Señores

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA

Riohacha

Asunto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ actuando en nombre y representación legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con las condiciones contenidas en la invitación realizada por la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA – COMFAGUAJIRA, presentamos la siguiente oferta irrevocable, para la **CONTRATACIÓN** **de …………………,** en caso de resultar seleccionados, ejecutaremos con la aceptación expresa de la oferta que realice COMFAGUAJIRA, o procederemos a suscribir el correspondiente contrato.

Declaramos así mismo que:

* Ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que ella se derive.
* Conocemos los documentos de la Invitación y aceptamos las condiciones y los requisitos en ellos contenidos.
* Conocemos y aceptamos la forma de pago estipulada en la invitación.
* En caso de ser seleccionado, nos obligamos a otorgar las garantías requeridas y a constituirlas dentro de los términos señalados para ello.
* Nos comprometemos a ejecutar el contrato en el término establecido.
* La presente propuesta consta de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) folios debidamente numerados.

Declaramos que:

* (si/no) nos hallamos incursos en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en las Leyes.
* (si/no) nos hallamos en situación de conflicto de intereses.
* (si/no) nos hallamos dentro de las restricciones internas de **COMFAGUAJIRA** para contratar.

Que el valor total de la propuesta es de ($\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (ESTOS VALORES SE DEBERÁN INDICAR EN NUMEROS Y LETRAS).

Somos conocedores que Comfaguajira se reserva el derecho de contratar o no, y dicha contratación se hará finalmente con quien Comfaguajira determine.

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información contenida en la propuesta es veraz.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Comercial del Proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DE QUIEN FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_