**ANEXO 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

(Ciudad y fecha)

Señores

**CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2015**

Calle 72 No. 10-03 Piso 9 Oficina

Ciudad de Bogotá D.C.

Referencia: INVITACIÓN DE 2016.

**OBJETO CONTRACTUAL**:

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTAS PARA LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO, DISPENSACIÓN, ATENCIÓN FARMACÉUTICA DE MEDICAMENTOS, (excepto medicamentos de alto costo) DISPOSITIVO MÉDICOS E INSUMOS VARIOS ORDENADOS EN LA BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD.

El suscrito, (nombre del Representante Legal) actuando como representante legal de la entidad privada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la entidad pública \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Consorcio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o de la Unión Temporal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, integrado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o como apoderado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con poder debidamente conferido el cual adjunto, por medio de la presente me permito presentar propuesta para la CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO, DISPENSACIÓN, ATENCIÓN FARMACÉUTICA DE MEDICAMENTOS, (excepto medicamentos de alto costo) DISPOSITIVO MÉDICOS E INSUMOS VARIOS ORDENADOS EN LA BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD.

No obstante el contratista deberá tener capacidad de ampliación de la red de acuerdo con la demanda y requerimientos de la entidad, cuyo servicio será reconocido en los mismos términos que resultare en el contrato a suscribir**,** de acuerdo con las condiciones establecidas en la presente invitación y en caso que esa Entidad celebre esta contratación con la sociedad que represento, me comprometo a suscribir el contrato correspondiente y a efectuar los trámites de legalización a cargo del contratista, dentro del término señalado para el efecto.

Así mismo declaro:

Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete al proponente.

Que ninguna otra persona fuera del proponente tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.

Que conozco la información general y especial y demás documentos que integran la invitación a presentar oferta y acepto los requisitos en ellos contenidos. En consecuencia, en caso de resultar favorecido en la adjudicación del presente proceso de selección, cumpliré con las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato, con las derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulen su actividad, y todas las obligaciones y especificas técnicas que se señalan en la presente solicitud de oferta.

Que el suscrito afirma bajo la gravedad del juramento, que no existe ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y / o prohibición, de las señaladas en la Constitución Política, en la Ley y demás normatividad vigente que impidan la participación del proponente en el presente proceso de invitación y en la celebración y ejecución del respectivo contrato, y en caso de sobrevenir alguna de ellas se cederá el contrato, previa autorización escrita de **PATRIMONIO AUTÓNOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2015 y** si ello no fuere posible renunciará a su ejecución

Que conozco la invitación, los anexos, especificaciones y demás documentos de la invitación y que acepto todos los requisitos en él contenido.

Adicionalmente, manifiesto que me hago responsable frente a **PATRIMONIO AUTÓNOMO PAP CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2015** y frente a terceros por los perjuicios que se ocasionen en caso de renunciar a la ejecución del contrato.

Que en caso de ser aceptada la propuesta, me comprometo a suscribir el contrato correspondiente y a efectuar los trámites necesarios para el perfeccionamiento legalización y ejecución del contrato en el término señalado.

Que así mismo manifiesto que una vez seleccionado para la ejecución del contrato, me comprometo a tener la disponibilidad inmediata para suscribir e iniciar la ejecución del mismo.

El valor económico de la oferta es el establecido en el Anexo XXXXX.

Que la propuesta consta de \_\_\_\_ folios numerados en forma consecutiva.

Atentamente,

**NOMBRE Y FIRMA**

(representante legal de la entidad privada sin ánimo de lucro, representante legal de la entidad pública, representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)

C.C. No. Expedida en

NIT

Dirección

Ciudad

Número de Teléfono

Número de fax

Buzón del Correo electrónico