FORMATO No. 1

SOLICITUD DE COTIZACIÓN IP-059-2024

CARTA DE PRESENTACIÓN

Medellín, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

(Día) (Mes)

Señores

TELEANTIOQUIA

Calle 44 # 53A -11

Edificio Plaza de la Libertad, piso 3 Torre A

Medellín

Asunto: Solicitud de Cotizaciones IP-059-2024

Apreciados señores:

De acuerdo con las condiciones que se estipulan en los invitación pública y después de haber examinado cuidadosamente su alcance, presento la cotización para el suministro de los elementos o servicios requeridos por TELEANTIOQUIA.

Declaro que la información contenida en nuestra propuesta es exacta y veraz, lo cual podrá verificar TELEANTIOQUIA, y que aportare las pruebas que ésta considere necesarias para verificar su exactitud. Si ello no es satisfactorio, acepto que la oferta sea eliminada.

Mantengo válida la oferta durante 30 días calendario, contados a partir de la fecha de presentación y ampliare su validez si ello fuera requerido.

Declaro bajo juramento, que se entiende prestado con mi firma, no incurrir la empresa ni sus socios en inhabilidades e incompatibilidades para contratar con la entidad pública TELEANTIOQUIA.

De resultar favorecido, me comprometo a presentar oportunamente la documentación requerida para la ejecución de la Orden de Compra de Bienes y Servicios correspondiente.

Cordialmente,

(Nombre completo, cargo y firma del representante legal o la persona autorizada para el efecto)

Continua….

|  |  |
| --- | --- |
| Información Empresa/Unión Temporal/Consorcio/Persona natural | |
| Nombre completo: | RUT o identificación: |
| Dirección: | Tel.: |
| Correo-e: | Fax: |
| Información representante legal/Representante Consorcio o Unión Temporal | |
| Apellidos y nombres: | Cédula: |
| Información persona de contacto | |
| Apellidos y nombre: | Cédula: |
| Cargo: | Tel.: |
| Correo-e: | Fax: |