

## ANEXO 1

Ciudad, Fecha

Señores  
**ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA**  
Calle 38 55 310  
Bello, Antioquia

**ASUNTO: CARTA PRESENTACIÓN DE PROPUESTA INVITACIÓN PRIVADA No. 05 DE 2019**

**OBJETO: Prestar servicios de lavado de ropa hospitalaria Generada por la Empresa Social del Estado Hospital Mental de Antioquia**

Yo, (*nombre del representante legal y/o persona natural, documento de identidad*), en representación de (*nombre de la empresa y número del Nit*), manifiesto que conozco y acepto todas y cada una de las condiciones de la invitación privada No 5 de 2019 y todos los documentos que la integran y manifiesto mi interés de participar en ella.

Número de folios de los Documentos Habilitantes (Sobre N° 1):  
Número de folios de la Propuesta Económica (Sobre N° 2):  
Dirección del proponente donde se recibirá cualquier comunicación:  
Término de validez de la propuesta:

Manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Que conozco y acepto todas las especificaciones y condiciones consignadas en esta invitación y todos los documentos que la integran

Que cuento con la capacidad técnica y administrativa suficiente para ejecutar el contrato que resulte del presente proceso de selección.



Que no me encuentro incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad, prohibición o conflicto de intereses para participar en el proceso y contratar

*Que yo y los miembros del Consorcio o Unión Temporal se encuentran al día en sus obligaciones con el Estado.*

Que no estoy (amos) relacionado (s) en el Boletín de Responsables Fiscales.

Que me comprometo a suministrar los equipos mínimos exigidos para la adecuada ejecución del objeto contractual Me comprometo a constituir las garantías respectivas para amparar los diferentes riesgos para la ejecución del objeto contractual.

Que de resultar seleccionado, me comprometo a constituir las garantías respectivas para amparar los diferentes riesgos para la ejecución del objeto contractual

Que en caso de resultar adjudicatario del proceso cumpliré con todas y cada una de las obligaciones previstas en el proceso de selección.

*En la carta de presentación el proponente debe indicar sobre la información suministrada en su propuesta, cuál es de carácter reservado, señalando la norma que le otorga tal carácter. En caso de no indicarla, esta última se tendrá por no hecha.*

Las anteriores declaraciones se entienden cumplidas con la presentación de la propuesta

Atentamente,

**Nombre y Firma del Representante Legal de la persona jurídica  
Del consorcio o de la unión temporal, según sea el caso**



## **SOBRE I**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA**

**PROCESO DE SELECCIÓN: INVITACIÓN PRIVADA No. 5 DE 2019**

### **SOBRE No. 1 – DOCUMENTOS HABILITANTES**

**OBJETO: Prestar servicios de lavado de ropa hospitalaria Generada por la Empresa Social del Estado Hospital Mental de Antioquia**

**DIRECCIÓN:** CALLE 38 55 310 BELLO, ANTIOQUIA

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

**PROPUESTA:** ORIGINAL \_\_\_\_\_ COPIA \_\_\_\_\_ N° DE FOLIOS: \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE TELÉFONO DEL PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL DEL PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE ENTREGA:** \_\_\_\_\_ **HORA DE ENTREGA:** \_\_\_\_\_



## **SOBRE II**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA**

**PROCESO DE SELECCIÓN: INVITACIÓN PRIVADA No.45DE 2019**

### **SOBRE No. 2 – OFERTA ECONÓMICA**

**OBJETO: Prestar servicios de lavado de ropa hospitalaria Generada por la Empresa Social del Estado Hospital Mental de Antioquia**

**DIRECCIÓN:** CALLE 38 55 310 BELLO, ANTIOQUIA

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

**PROPUESTA:** ORIGINAL \_\_\_\_\_ COPIA \_\_\_\_\_ N° DE FOLIOS: \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE TELÉFONO DEL PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL DEL PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE ENTREGA:** \_\_\_\_\_ **HORA DE ENTREGA:** \_\_\_\_\_

