

 Clínica del Campestre	CARTA DE COMPROMISO			
	CÓDIGO: CPR-PA-GF-CMP-001	VERSIÓN: 1		FECHA: 30/ABRIL/2020

Ciudad y fecha

Señores

CLINICA DEL CAMPESTRE

Medellín

El suscrito _____, en nombre de _____, de acuerdo con las reglas que se estipulan en la invitación y demás documentos de la oferta de la **Clínica del Campestre**, hace la siguiente propuesta para _____

En caso de que me sea adjudicada, me comprometo a cumplir todas las obligaciones señaladas en el pliego de condiciones y en mi propuesta.

Declaro así mismo:

1. Que esta propuesta solo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta.
3. Que he tomado cuidadosa nota de las especificaciones y condiciones de la presente oferta y acepto todos los requisitos contenidos en el pliego de condiciones.
5. Que ofrezco entregar las cantidades que figuran en el cuadro de precios y valor total de la oferta.
6. Que el suscrito y la sociedad que represento se comprometen a entregar a satisfacción de CLINICA DEL CAMPESTRE, en las fechas indicadas, el objeto de la oferta.
8. Que los precios de la propuesta se mantendrán sin variación durante la vigencia de la oferta

Proponente: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre Representante legal del proponente: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma del Representante legal: _____