



FORMATO DE PRESENTACIÓN

Versión: 1

CODIGO: LO-FOR-02

Fecha: 31/07/2020

Fecha de radicación:

No. de radicación:

I.IDENTIFICACIÓN

FABRICANTE/IMPORTADOR

COMERCIALIZADOR/DISTRIBUIDOR:

Tipo de Documento

NIT

OTRO

¿Cual?

Número de Documento:

Nombre de la Empresa:

Razón social:

Entidad y ciudad donde se otorga el certificado de existencia y representación legal:

País de origen:

El (los) nombre (s) es (son) distinto (s) al Nombre o Razón Social

SI _____ NO _____

Departamento:

Ciudad/Municipio:

Dirección oficina Principal:

Dirección de correspondencia:

Domicilio principal: _____	¿La Dirección de correspondencia es la misma que la dirección de la oficina principal? SI ____ NO: ____	
País: _____ Departamento: _____		Ciudad: _____
Actividad Principal:		Código CIU: _____
Teléfono de contacto Fijo: _____	Número Celular: _____	
Email: _____	Dirección página de internet: _____	
Representante Legal: _____	No. Documento de Identidad: _____	
	Tipo de Documento: C.C.: _____ C.E: _____	
Dirección:	Fecha de Expedición Cédula: _____	
Email:	Celular:	

II. REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN

Podrán participar con sus ofertas en este proceso, las personas jurídicas de forma individual que no tengan inhabilidades, incompatibilidades ni conflicto de interés para contratar de acuerdo con la Constitución Política, la Ley; con el sólo hecho de la presentación de la propuesta, el oferente manifiesta bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra inmerso en éstas y que no aparece reportado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República y que cumple con los siguientes requisitos y cuyo objeto social esté directamente relacionado con la fabricación de electrodomésticos y equipos de refrigeración.

El oferente es responsable de realizar todas las acciones encaminadas a asegurar que todo su personal a cargo, empleados, socios, accionistas, administradores, clientes, proveedores, etc., y los recursos de estos, no se encuentren relacionados o provengan de actividades ilícitas; particularmente, de lavado de activos o financiación del terrorismo

Acepto: **SI** _____ **NO** _____

* Bajo la gravedad del juramento, manifiesto que la información y los documentos suministrados son ciertos y auténticos, de no ser así se incurrirá en los delitos y sanciones previstos en los artículos 286 y Subsiguientes del código penal y demás normas concordantes.

* Declaro que autorizo al programa Caribe Eficiente para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales disponible aquí, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, con la finalidad de obtener información sobre los servicios y eventos realizados por el programa.

*Declaro que se me ha informado que como Titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Acepto: **SI** _____ **NO** _____

Firma Representante Legal: