

ANEXO N° 04

CARTA DE ACEPTACIÓN DE BASES Y TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores:

COOP. SERVICIOS EDUCACIONALES ABRAHAM LINCOLN

Presente.-

De nuestra consideración:

El que suscribe, _____, identificado con DNI/Carné de Extranjería N.° _____, **en mi calidad de representante legal de la empresa** _____, con RUC N.° _____,

declaro que, habiendo tomado conocimiento de las Bases y de los Términos de Referencia (TDR) correspondientes al concurso denominado **"REMODELACIÓN INTEGRAL DE LOS SERVICIOS HIGIÉNICOS DE PREKINDER Y KINDER"**, manifiesto lo siguiente:

1. Que hemos recibido, leído, revisado y comprendido íntegramente las Bases del Concurso y los Términos de Referencia (TDR), así como todos sus anexos, precisiones y comunicaciones emitidas por el Colegio Abraham Lincoln durante el desarrollo del proceso.
2. Que aceptamos de manera expresa, voluntaria, íntegra e incondicional todas las disposiciones técnicas, administrativas, económicas, comerciales, contractuales y legales contenidas en las Bases y en los Términos de Referencia, sin formular observaciones ni reservas.
3. Que nuestra propuesta ha sido elaborada considerando todas las condiciones, especificaciones técnicas, alcances, obligaciones, plazos, normas de seguridad, garantías y demás requisitos establecidos en los documentos del concurso.
4. Que, de resultar adjudicatarios, nos comprometemos a suscribir el contrato correspondiente y a ejecutar el servicio conforme a las condiciones establecidas en las Bases, los Términos de Referencia, nuestra propuesta técnica y económica y las instrucciones que imparta el Colegio Abraham Lincoln.
5. Que declaramos que toda la información y documentación presentada como parte de nuestra propuesta es verdadera, vigente y verificable, asumiendo la responsabilidad correspondiente en caso de comprobarse lo contrario.
6. Que contamos con la capacidad técnica, profesional, operativa, financiera y legal necesaria para cumplir satisfactoriamente con el objeto del concurso.

En señal de conformidad, suscribimos la presente Carta de Aceptación de Bases y Términos de Referencia.

DATOS DEL PARTICIPANTE

Razón Social:

RUC:

Representante Legal:

DNI/C.E.:

Cargo:

Correo electrónico:

Teléfono:

Firma del Representante Legal

Nombre:

DNI/C.E.:

Cargo: