ANEXO N° 03

CARTA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO DE POSTOR

Señores:
COOP. SERVICIOS EDUCACIONALES ABRAHAM LINCOLN

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, Términos de Referencia (TDR) y Manual de contrataciones aplicables al proceso.

Asimismo, declaramos conocer y aceptar que, en caso de resultar adjudicados como proveedor ganador, nos comprometemos a presentar, dentro del plazo establecido por la institución, la documentación necesaria para la formalización de la contratación, según corresponda:

1. **Garantía de fiel cumplimiento**, por el monto, condiciones y vigencia establecidos en las Bases de la Licitación y/o contrato.
2. **Garantía en caso de Adelanto** por el monto, condiciones y vigencia establecidos en las Bases de la Licitación y/o contrato.
3. De corresponder, **contrato de formalización de consorcio**, debidamente suscrito por sus integrantes, con firmas legalizadas y con la designación de un representante común.
4. **Copia del DNI** o documento de identidad vigente del representante legal.
5. **Copia de la vigencia de poder** del representante legal, con una antigüedad no mayor a dos (02) meses a la fecha de suscripción del contrato.
6. **Copia de la constitución de la empresa** y sus modificatorias, debidamente inscritas, de corresponder.
7. Copia de la **constancia de inscripción** en el Registro Único de Contribuyentes (**RUC**), en condición de activo y habido.

Asimismo, nos comprometemos a proporcionar cualquier documentación adicional que se encuentre expresamente contemplada en las Bases y que resulte necesaria para la suscripción del contrato y/o emisión de la orden de servicio o compra correspondiente.

En señal de conformidad y aceptación, suscribimos la presente declaración.

DATOS DEL PARTICIPANTE

Razón Social:

RUC:

Representante Legal:

DNI/C.E.:

Cargo:

Correo electrónico:

Teléfono:

Firma del Representante Legal

Nombre:

DNI/C.E.:

Cargo: