

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA
FIDEICOMISO MERCANTIL DE ADMINISTRACIÓN Y PAGO DENOMINADO MANDATO 14 -
MÁS CALIDAD
 (Personas Jurídicas/Entidades Públicas)

I. INFORMACIÓN DEL BIEN MUEBLE SOBRE EL QUE POSTULA

Descripción completa:

II. OFERTA DE REMATE Y FORMA DE PAGO

VALOR DE OFERTA (En números y letras)

\$

Forma de pago

Transferencia bancaria o depósito

Cheque certificado o de gerencia

RESPALDO DE LA OFERTA

Cheque certificado o de gerencia (10%)

CUR devengado (*Únicamente para instituciones públicas)

Certificación presupuestaria 100% (*Únicamente para instituciones públicas)

* Las instituciones públicas deberán entregar como respaldo de su oferta, el CUR devengado y/o la certificación presupuestaria y el oficio de compromiso de compra.

Firma y sello de recepción de Tesorería de CFN B.P en representación del Fideicomiso Mandato 14 Más Calidad

III. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA OFERENTE

Nombre comercial:

RUC:

Razón Social:

Actividad económica principal:

Domicilio principal (dirección exacta):

Teléfono fijo:

Celular:

Email 1:

Email 2:

Nombre Representante Legal:

Cédula/pasaporte:

Cargo Representante Legal:

Celular:

IV. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA QUE DEBERÁ SER ENTREGADA POR EL OFERENTE

SI

NO

		SI	NO
1	Formulario de Presentación de Oferta debidamente lleno y firmado.		
2	Respaldo de seriedad de la oferta por el 10% del precio base, en una de las formas establecidas en la normativa.		
3	Formulario RPFI-01B - RPFI-01C - RPFI-01D debidamente lleno y firmado, según corresponda.		
4	Habilitantes solicitados en el Formulario RPFI-01B - RPFI-01C - RPFI-01D, según corresponda.		
5	Acta de Junta o Sesión en la que se haya resuelto participar en el Remate a Sobre Cerrado (según el estatuto lo establezca) para el caso de personas jurídicas.		

* Los documentos emitidos por autoridad extranjera deberán encontrarse debidamente apostillados, a fin de que resulten idóneos.

V. DECLARACIÓN

- Declaro bajo la gravedad de juramento, que los datos consignados en el presente formulario de Presentación de la Oferta son correctos y verídicos reconociendo que CFN B.P. en representación del Fideicomiso Mandato 14 Más Calidad tiene el derecho y está plenamente facultado a comprobar, a través de fuentes internas y externas, la identidad del solicitante, la veracidad y autenticidad de los datos que hubiese proporcionado a fin de cumplir con todas las normas y formalidades que establecen las leyes y reglamentos para el cobro eficiente de las acreencias del Estado.
- Declaro que, los fondos a destinarse para el pago del bien que me encuentro adquiriendo tienen origen lícito.
- Declaro que en caso de que el contenido de la presente declaración no corresponda a la verdad o se encuentre incompleta, CFN B.P. en representación del Fideicomiso Mandato 14 – Más Calidad podrá descalificarme como oferente.
- Declaro que, tengo conocimiento de las condiciones y el cronograma del proceso de enajenación del bien al cual estoy postulando.
- Declaro que tengo conocimiento de las condiciones y el estado físico del bien por el cual estoy postulando.
- Declaro que he revisado y tengo conocimiento de las disposiciones y el procedimiento de remate determinado en el aviso publicado en las páginas de la CFN, CES, SETEGISP y SENESCYT.
- Declaro que no me encuentro inmerso en las inhabilidades establecidas en el Código Civil, ni las prohibiciones determinadas en el Reglamento General Sustitutivo para la Administración, Utilización, Manejo y Control de Bienes e Inventarios del Sector Público.
- Declaro que, en el caso de ser el adjudicatario, sufragaré los pagos por concepto de tasas, contribuciones, impuestos, mejoras y demás gastos que genere la transferencia de dominio del bien adjudicado.

VI. AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN

- Autorizo a CFN B.P. en representación del Fideicomiso Mandato 14 Más Calidad para que, de forma expresa e irrevocable, obtenga de cualquier fuente de información y en cualquier momento, referencias relativas a mi situación personal y/o económica y la de mi representada.
- Certifico que la información arriba indicada es correcta y verdadera, entiendo que esta información sea leída/ revisada por las autoridades, quienes la podrán considerar para todos los efectos legales.
- Autorizo expresamente a CFN B.P. en representación del Fideicomiso Mandato 14 Más Calidad a realizar el análisis que considere pertinente e informar a las autoridades competentes en caso de investigación y/o determinación de transacciones inusuales e injustificadas.

Firma del oferente/ Rep. Legal

C.C. o Pasaporte: _____

