**FORMULARIO -1**

**ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS**

**Licenciado Marco Antonio Zamudio Quispe:**

**AGENTE REGIONAL POTOSÍ DE LA CSBP.**

**Presente.**

NOMBRE DEL PROPONENTE

Yo**,**

, remito la presente propuesta, declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento, conforme con los siguientes puntos:

**I.- De las Condiciones de los Términos de Referencia establecidos**

1. Declaro cumplir estrictamente con todo lo establecido mediante los Términos de Referencia correspondientes al proceso “CONTRATACIÓN DE MÉDICOS ESPECIALISTAS EXTERNOS A MONTO FIJO EN ESPECIALIDADES DE CIRUGÍA, PEDIATRÍA-NEONATOLOGÍA Y TRAUMATOLOGÍA”.
2. Declaro y garantizo haber examinado el TDR, así como toda la documentación para la presentación de la propuesta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones en dichos documentos.
3. Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para que, en caso de ser adjudicado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la entidad convocante, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la entidad convocante tiene el derecho a descalificar la presente propuesta.
4. Acepto a sola firma de este documento, que todos los formularios presentados se tienen por suscritos.

**II.- De la Presentación de Documentos**

En caso de ser adjudicado, me comprometo a presentar toda la documentación solicitada mediante los Términos de Referencia, para la suscripción del contrato.

**FIRMA**