

ANEXO II - CARTA COMPROMISO

Ciudad y Fecha (dd/mm/aaaa)

Señores

GQSP COLOMBIA – Fortaleciendo la calidad y los estándares en la cadena de valor de Fitoerapéuticos

Atn. Javier Francisco Fernández – Coordinador Técnico Nacional
Bogotá D.C.

Yo, _____ (nombre de representante legal / Nombre de Propietario) _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____ de _____ actuando como Representante Legal de _____ Con NIT: _____, de acuerdo con lo establecido en los términos de la convocatoria **PROGRAMA DE APOYO TÉCNICO PARA FORTALECIMIENTO EN METROLOGÍA LEGAL DIRIGIDO A MIPYMES, EMPRENDIMIENTOS Y/U OTRAS UNIDADES PRODUCTIVAS FABRICANTES DE INGREDIENTES NATURALES Y/O PRODUCTOS FINALES DE LA CADENA DE VALOR FITOTERAPÉUTICA**, certifico:

1. Que conozco los términos de la convocatoria, así como los anexos y documentos relacionados con la misma, y acepto cumplir todo lo dispuesto en ellos.
2. Que he leído cuidadosamente los términos de referencia y demás documentos relacionados con la Convocatoria, y se ha elaborado la propuesta ajustada a estos documentos. Por tanto, declaro que he recibido toda la información necesaria para elaborar la propuesta ya que tuve la oportunidad para solicitar aclaraciones, efectuar preguntas y obtener respuestas a las inquietudes.
3. Que declaro bajo la gravedad de juramento, que toda la información aportada y contenida en mi propuesta es veraz y susceptible de comprobación. Acepto, que en caso y en el momento de verificarse que la información entregada en la presente propuesta no corresponda a la verdad y/o realidad, seré descalificado del proceso de convocatoria o no será suscrito el acuerdo de cooperación técnica entre las partes, sin observación ni reclamación alguna.
4. Que acepto las condiciones y demás requisitos establecidos en los términos de referencia para ser beneficiario del programa GQSP Colombia.
5. Manifiesto de manera libre, inequívoca, específica y expresa, mi autorización para el tratamiento de datos de carácter personal que estén contenidos en la presente oferta y en sus anexos. Así mismo, que, como Representante Legal, responsable y encargado del tratamiento de datos de carácter personal de la información contenida en la propuesta, cuento con las autorizaciones correspondientes de los titulares de datos personales que aparecen en la presente oferta y sus anexos para ser cedidos. Lo anterior en cumplimiento a los deberes y obligaciones establecidos por la Ley 1581 de 2012, por lo tanto, ante cualquier incumplimiento de dichos deberes y obligaciones responderé de manera directa y exclusiva.

6. Que la empresa _____ (nombre de razón social de la empresa/organización postulante) _____ NO se encuentra en proceso de liquidación.

7. Que firmaré el acuerdo de cooperación técnica en caso de resultar elegido.

8. Que, en caso de resultar elegido como beneficiario, me comprometo a ejecutar el plan de trabajo dentro de los plazos que se establezcan, de acuerdo con lo indicado en los términos de la convocatoria y del plan de trabajo que se elabore.

9. Que para elaborar el plan de trabajo puede ser necesario realizar una visita de diagnóstico, por tanto, estoy dispuesto a permitir el ingreso a las instalaciones de _____ (nombre de razón social de la empresa/organización postulante) _____ del personal designado por el GQSP Colombia.

10. Que cuento con los recursos humanos y económicos, y estoy comprometido con la implementación completa del Programa de Apoyo Técnico para Fortalecimiento en Metrología Legal dirigido a Mipymes, Emprendimientos y/o Unidades Productivas Fabricantes de Productos Fitoterapéuticos.

11. Que se ha designado como líder de implementación a _____ (nombre de líder asignado para el acompañamiento técnico) _____, quien ocupa el cargo de _____ (nombre que ocupa líder asignado dentro de la empresa/ organización) _____.

Informo que para efectos de comunicación relativa a la presente convocatoria pongo a disposición los siguientes canales:

Dirección empresa/organización: _____ . _____ Nombre Vereda/Ciudad/ Departamento _____.

Teléfonos: _____ número de contacto directo _____

Correo electrónico: _____ correo electrónico de comunicación directa durante la asistencia _____

Cordialmente,

FIRMA (representante legal):

Nombre: _____ nombre de representante legal / Nombre de Propietario _____

C.C. N° _____ expedida en _____

Teléfono: _____ número de teléfono de representante legal/ Propietario _____

Correo electrónico: _____ correo de contacto de representante legal/ Propietario _____