

	DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN  <b>ANEXO 9. DECLARACIÓN IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD</b>	Código: CYC-GEF-FR-68
		Página: 1 de 2
		Versión: 1
		Vigente a partir de: 2020-05-11

**CIUDAD:**

**FECHA:**

Señores

**UNIVERSIDAD DE NARIÑO**

Calle 18 Cr 50 Ciudadela Universitaria Torobajo

Pasto

**CONVOCATORIA N°:**

**OBJETO:**

**DE LAS SIGUIENTES OPCIONES UNICAMENTE DILIGENCIE LA MANIFESTACION EXPRESA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LE CORRESPONDA SEGÚN EL CASO.**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, en mi condición de **PERSONA NATURAL** ( ), **REPRESENTANTE LEGAL** ( ), de \_\_\_\_\_ identificada con NIT numero \_\_\_\_\_, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_, como oferente dentro del proceso de la referencia, **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DECLARO** que a la fecha de la firma de la presente manifiesto que una vez agotado el proceso de convocatoria y en caso de ser el proponente elegido, para el inicio de obra, adoptaré e implementaré el respectivo Protocolo de Bioseguridad, respecto a mis trabajadores, colaboradores y proveedores, en cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución 666 de 24 de marzo de 2020, Resolución 682 de 24 de marzo de 2020, del Ministerio de Salud y Protección Social y el Decreto 0222 de 26 de abril de 2020 de la Alcaldía Municipal de Pasto.

Además, se obtendrá el concepto favorable de inicio de labores previo cumplimiento de la visita del equipo interdisciplinario de la entidad encargada de verificar la adopción y aplicación del protocolo.

Dada en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ de dos mil veinte (2020)

**NOMBRE:**

**CEDULA:**

**MATRICULA PROFESIONAL:**

**FIRMA:**

Cuando se trate de consorcios o uniones temporales, cada uno de sus miembros integrantes deberá certificar el cumplimiento de aportes a seguridad social y parafiscales de que trata este formato.