

**I. INFORMACIÓN DE BIEN MUEBLE QUE VA A ADQUIRIR**

PLACA: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ MODELO: \_\_\_\_\_ COLOR: \_\_\_\_\_

**II. OFERTA Y FORMA DE PAGO**

VALOR DE AVALÚO (En letras y números)	USD. \$
VALOR DE OFERTA (En letras y números)	USD. \$
RESPALDO DE LA OFERTA: 10% DE SU OFERTA (En letras y números)	USD. \$

**III. INFORMACIÓN DEL CHEQUE CERTIFICADO RESPALDO DE LA OFERTA**

Nombre del Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Nro. Cuenta:	Tipo de Cuenta:	Banco:
Nro. Cheque:	Valor del Cheque:	

**IV. IDENTIFICACIÓN PERSONAL NATURAL OFERENTE**

Apellidos completos:	Nombres Completos:
Número de Cédula de Ciudadanía:	Correo electrónico:
Teléfono:	

**V. IDENTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA OFERENTE**

Nombre de la Persona Jurídica:	
Nombres Completos del Representante Legal:	N° Cédula de Ciudadanía del representante legal:
Número de RUC:	Correo electrónico:

**VI. DOMICILIO Y RESIDENCIA ACTUAL**

Dirección Domiciliaria: \_\_\_\_\_

**VII. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA QUE DEBERÁ SER PRESENTADA POR EL OFERENTE - PERSONA NATURAL**

		SI	NO
1	Copia de la cedula de ciudadanía		
2	Formulario de recepción de ofertas		
3	Formulario de requisitos generales, debidamente firmado, legible y sin enmendaduras.		
2	Respaldo de seriedad de la oferta por el 10% del valor de la oferta (Cheque Certificado)		

**VIII. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA QUE DEBERÁ SER PRESENTADA POR EL OFERENTE - PERSONA JURÍDICA**

		SI	NO
1	Copia de la cedula de ciudadanía del Representante Legal		
2	Copia del Registro Único de Contribuyentes (RUC)		
3	Copia del Nombramiento del Representante Legal		
4	Formulario de requisitos generales y condiciones específicas, debidamente firmado, legible y sin enmendaduras		
5	Respaldo de seriedad de la oferta por el 10% del valor de la oferta.		
6	Acta de Junta en la que se haya resuelto participar en el Remate en sobre cerrado (Para los casos que su Estatuto lo establezca).		

**IX. FORMA DE PAGO**

En el caso de ser adjudicado el saldo del valor ofertado se deberá cancelar en depósito en efectivo o cheque certificado a nombre de la Empresa Pública Metropolitana de Gestión Integral de Residuos Sólidos EMGIRS-EP.

**X. DECLARACIÓN**

- Declaro que tengo conocimiento de las condiciones y el estado físico del (los) bien (es) por el (los) cual (es) estoy postulando. Por lo tanto renuncio a cualquier reclamo posterior por este concepto.
- Declaro que conozco que el proceso de remate en sobre cerrado se realiza en función de las características del bien y me corresponde la regularización pertinente, de ser necesario.
- Declaro que en el caso de ser adjudicatario, realizare los pagos por concepto de tasas, contribuciones, impuestos, multas y demás gastos que genere la transferencia de dominio del bien mueble (VEHÍCULO) adjudicado.
- En el caso de ser adjudicado el bien mueble - (vehículo) me comprometo a pagar el saldo dentro del término de diez días siguientes al de la notificación.
- En el caso de incumplimiento se ejecute el respaldo de seriedad de la oferta de acuerdo a lo establecido en el artículo 100 del Reglamento General para la Administración, Utilización y Control de los Bienes e Inventarios del Sector Público.
- No me encuentro incurso en las incapacidades e inhabilidades establecidas en la Constitución y las leyes de la República ni en el Reglamento General para la Administración, Utilización, Manejo y Control de los Bienes e Inventarios del Sector Público.
- No ostento cargo o dignidad en la EMGIRS-EP, ni mi cónyuge o conviviente en unión de hecho, ni mis parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad; equiparándose inclusive, como primero y segundo grado de afinidad, los familiares por consanguinidad de los convivientes en unión de hecho.
- No he sido perito contratado dentro del presente proceso de remate, ni he efectuado el avalúo del bien ni mis parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad han sido peritos
- Los fondos a destinarse para el pago del bien mueble en caso de ser adjudicatario son de origen lícito y no provienen de delitos de producción o tráfico ilícito de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización, lavado de activos, terrorismo y su financiación, trata de personas, tráfico de migrantes, concusión, cohecho, peculado u otro delito que contravengan las leyes de la República del Ecuador

**Acepto todas y cada una de las condiciones establecidas en el presente formulario**

Firma Oferente

C.C. o Pasaporte: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_