**FORMATO 10 – COMPROMISO DE ENSAYOS DE LABORATORIO ACREDITADOS ANTE LA ONAC**

Señores

**EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL**

ENTerritorio

Calle 26 No 13 -19.

Bogotá D.C.

Colombia

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación No. (Incluir número del Proceso de Selección)

**OBJETO:** (Incluir objeto del Proceso de Selección)

Estimados señores:

(Nombre del Representante legal del Oferente) en mi calidad de Representante Legal de (Nombre del Oferente) o (Nombre del Oferente – Persona natural) en adelante el “Oferente” manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento, el compromiso de implementar, y realizar ensayos de laboratorios acreditados ante la ONAC.

Para ello, en caso de resultar adjudicatario del citado proceso, me comprometo a realizar los ensayos de laboratorios acreditados por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia –ONAC- de conformidad con la competencia asignada por el Decreto no. 865 del 29 de abril de 2013, con la empresa de laboratorios \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reconocida por la ONAC mediante Resolución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Para tal efecto, ENTERRITORIO señala que se solicitará los ensayos de laboratorio para el control de calidad de la obra.

De igual forma, anexo al presente documento, certificación de la empresa de laboratorios \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en donde consta que esta trabajará con este proponente, para efectos de realizar los ensayos que se requieran durante la ejecución de la obra.

Atentamente,

Nombre del Oferente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal [Personas jurídicas y personas naturales con representante legal]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de correo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Firma del Oferente o de su Representante Legal]