UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

CONVOCATORIA PÚBLICA 020 DEL 2021

# ANEXO No. 8C

**COMPROMISO IMPLEMENTACION DE SISTEMA DE SEGUIMIENTO DE OBRA**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con la cédula ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en mi condición de Representante Legal, de \_(Nombre Proponente)\_, , me permito certificar el compromiso de Implementación de Sistema de Seguimiento de Obra con Cámaras , cumpliendo con las siguientes características técnicas:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD DE CAMARAS A IMPLEMENTAR (En letras y números)** |
| El proponente podrá presentar y ofrecer un sistema de monitoreo que permita a la Universidad y a los ciudadanos del Distrito Capital, realizar un seguimiento en tiempo real mediante el uso de cámaras de video durante el desarrollo de la ejecución del proyecto, este sistema de monitoreo y seguimiento deberá estar disponible durante las 24 horas en la página Web creada para este fin.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cámaras** | **Puntaje** |
| 2 cámaras  |  |
| Hasta 4 cámaras  |  |
| Hasta 8 cámaras  |  |
| Puntaje máximo  |  |

 |

FIRMA­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­-----------------------------------------------------------

NOMBRE DE QUIEN DECLARA    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. C. No. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ De :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y CALIDAD DE QUIEN FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_