**CARTA DE INTENCIÓN Y COMPROMISO PODER COMPRADOR**

**PROGRAMA ALIANZAS PRODUCTIVAS**

**INDAP**

[Ciudad], [Día] de [Mes] de 2022

Sr (a) Director (a) **[Regional]** INDAP [**Nombre Región]**

Por medio de la presente, El Poder Comprador **[Nombre Poder Comprador]** RUT **[Número]**, por intermedio de su representante legal Sr(a) **[Nombre Representante]** RUT **[Número]**, ambos domiciliados en **[Domicilio]**, declara nuestro compromiso, en caso de ser adjudicada la propuesta, de:

* Cofinanciar el Programa de Alianzas Productivas.
* Cumplir con el Plan de Trabajo propuesto.
* Abrir poder de compra del producto o servicio ofrecido por los usuarios participantes del programa, en la medida que ellos cumplan con los estándares de calidad e inocuidad establecido por nuestra empresa e informados oportunamente en la temporada respectiva.
* Ofrecer condiciones preferentes a los usuarios, las cuales están detalladas en la Propuesta Técnica y formarán parte del convenio.
* Integrar, como parte de nuestros proveedores estables, a aquellos usuarios que después de haber participado del programa, hayan demostrado lograr las metas definidas por la empresa como indicadores de éxito del programa desarrollado.

Atentamente

**[NOMBRE]**

**[RUT]**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**[NOMBRE PODER COMPRADOR]**