II. COMPROMISO DE APORTES ADICIONALES DE RECURSOS SOBRE LA ESTRUCTURA DE COSTOS

Yo el suscrito **OMAR RONCANCIO CORTES** de acuerdo con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso, hago (hacemos) el siguiente ofrecimiento serio e irrevocable para el PROCESO COMPETITIVO Nº SDIS-DCT092-004-2021 cuyo objeto es **"BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL ÁMBITO INSTITUCIONAL A PERSONAS DE 60 AÑOS O MÁS, QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, MEDIANTE ACCIONES DE OCUPACIÓN HUMANA, CUIDADO INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE VÍNCULOS FAMILIARES, PARTICIPACIÓN, REDES DE APOYO Y BUEN TRATO, EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ":**

Porcentaje Aporte Mínimo 15 %, Porcentaje Aporte Adicional 2 %, Porcentaje Aporte Total 17%

Modalidad Ofertada	Cupos a Ofertar	Oferta Total (100%)	Aportes de la SDIS	Valor Total Aporte Mínimo	Valor Total Aporte Adicional	Valor Total Aportes Oferta
SEVERA	50	$ 5.806.984.625	$ 4.819.797.238	$ 871.047.694	$ 116.139.693	$ 987.187.387

NOTA 1: Una vez se adjudiquen los cupos remanentes, la oferta se ajustará y se determinará en que rubros y porque valores de la estructura de costos se realizará el aporte adicional ofrecido. En caso de que la oferta resulte adjudicataria de un número mayor de cupos al ofertado, en los términos del numeral 10.2, me (nos) comprometo (comprometemos) a mantener el porcentaje de aporte adicional para el total de cupos adjudicados.

Nombre o Razón Social del Proponente: **FUNDACION MESALUD**
NIT **900.326.710-6**
Nombre del Representante Legal: **OMAR RONCANCIO CORTES**
C.C. No. **7.303.671** De **Chiquinquirá**
Dirección Comercial del Proponente **Calle 87 No. 49ª-25**
Teléfonos **3132634944 - 3208004371**
Ciudad **BOGOTA**

FIRMA:
NOMBRE DE QUIEN FIRMA: **OMAR RONCANCIO CORTES**
CORREO ELECTRÓNICO: **jancafo@hotmail.com**