PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

FORMATO PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL
PROPONENTES EXTRANJEROS

Neiva 17 de junio de 2021

Señores
Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA
Regional Huila
Ciudad.

Asunto: Ref.: Proceso No. SAMC-HIL-001-2021
Objeto: "*Prestar el servicio de suministro de medicamentos que sean autorizado por los médicos asesores, para los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial de la Regional Huila del SENA, en los municipios de Neiva, Garzón, La Plata y Pitalito, con el fin de preservar la salud de los beneficiarios*."

Para efectos de la evaluación del factor referido a los servicios en apoyo a la industria nacional, me permito indicar el origen de los servicios ofrecidos, así:

ORIGEN DEL SERVICIO	SELECCIONAR (X)
EXTRANJERO	

PUNTAJE POR INCOPORACIÓN DE NACIONALES EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EXTRANJERO	
CRITERIO DE EVALUACIÓN	**SELECCIONAR (X)**
100% (Que la totalidad del recurso humano requerido para la prestación del servicio sea de origen nacional)	**X**
100% (cuando el recurso humano requerido para la prestación del servicio incluye personal extranjero) -	

En todo caso nos obligamos a cumplir y mantener el ofrecimiento realizado en este documento en la ejecución del contrato, en caso de resultar adjudicatarios del proceso**,** so pena de hacerme acreedor a las sanciones de ley contempladas en el contrato.

NOTA 1: En caso de incluir dentro de mi oferta servicios con incorporación de componente nacional, garantizo que no disminuiré el porcentaje de incorporación en la ejecución del contrato.

NOTA 2: ÚNICAMENTE LOS PROPONENTES EXTRANJEROS SIN DERECHO A TRATO NACIONAL, DEBERÁN DILIGENCIAR EL **FORMATO No. 15 - INCENTIVO A LA INCORPORACIÓN DE COMPONENTE NACIONAL.**

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS
NIT 901.164.842-7
Nombre del Representante Legal: ALEXANDER OSPINA GUERRERO
C.C. No. 14.221.410 de Ibagué
Dirección Comercial del Proponente Cra 5 N°67A-84
Teléfonos 2774066 Fax 2774066
Ciudad Ibagué - Tolima
FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN FIRMA: ALEXANDER OSPINA GUERRERO