CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL

Florencia, DÍA _____ MES _____ AÑO

OFERENTE:

_____

Bajo la gravedad de juramento, declaro que cuento con la capacidad administrativa y operacional para cumplir con el objeto de la presente contratación el cual es el **SUMINISTRO DE OXÍGENO MEDICINAL DOMICILIARIO E INSTITUCIONAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETÁ, INCLUYE ALQUILER DE EQUIPOS Y ADITAMENTOS,** que incluya todas las actividades, repuestos y talento humano requeridos según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional, de acuerdo las condiciones establecidas en el presente documento y en los demás que hagan parte de proceso. Lo anterior podrá ser verificado por la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DECAQ,** en cualquier momento durante la ejecución del contrato.

Representante Legal proponente

_____

Nombre: _____

Documento Identidad: _____