ANEXO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá D.C., 21 de Octubre de 2021

Doctora
MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

Referencia: PROCESO No OC-261-2021

Para su consideración presentamos a usted la propuesta para participar en el proceso de la referencia, para lo cual relaciono la siguiente Información:

INFORMACIÓN GENERAL:

RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE	COLOMBIAN MEDICARE SAS
IDENTIFICACIÓN (N. I. T.)	800.192.101-0
DIRECCIÓN	TRV. 27 A # 53 B 42
NÚMERO TELEFÓNICO Y NÚMERO DE FAX	2119002
NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL	00543187
CORREO ELECTRÓNICO	info@colombianmedicare.com.co
TELÉFONO Y MÓVIL	3168746344
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ANDRES OJEDA ZAPATA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	80.039.084
VALOR TOTAL DE LA OFERTA	$4.687.000

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro, ni la Empresa, incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y / o incompatibilidad señaladas por la Ley, ni he sido multado ni sancionado en los últimos seis (6) meses para presentar esta propuesta o suscribir el respectivo contrato. Adicionalmente manifiesto que entiendo, conozco y acepto las condiciones establecidas en los términos de referencia.

CARLOS ANDRES OJEDA ZAPATA
C.C. 80.039.84
Representante Legal