

ANEXO No. 1**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Bogotá D.C., 10 de Junio de 2022

Doctora

MARTHA YOLANDA RUÍZ VALDÉS

Gerente

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

Referencia: EM-341-2022

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	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S
IDENTIFICACIÓN (N. I. T.)	900.923.685-0
DIRECCIÓN	Cll 67 N° 8-12
NÚMERO TELEFÓNICO Y NÚMERO DE FAX	8700789
NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL	03209666
CORREO ELECTRÓNICO	licitacionesmedicalgroup@gmail.com
TELÉFONO Y MÓVIL	8700789 - 313 4955761
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN
CÉDULA DE CIUDADANÍA	26.430.054
VALOR TOTAL DE LA OFERTA	\$ 3.412.620

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.



LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN

Nombre Completo Y Firma Del Representante Legal

N. I. T. 900.923.685-0 Y/O CC 26.430.054