

ANEXO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá D.C., 9 junio de 2022

Doctora

MARTHA YOLANDA RUÍZ VALDÉS

Gerente

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

Referencia: PROCESO No. CO1.PPI.19002393 / 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	MACROMED SAS
IDENTIFICACIÓN (N. I. T.)	830107855-2
DIRECCIÓN	CRA 56 # 5 C – 38 GALÁN
NÚMERO TELEFÓNICO Y NÚMERO DE FAX	7427846 EXT 1142
NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL	
CORREO ELECTRÓNICO	agerencia@grupomacromedips.com.co
TELÉFONO Y MÓVIL	3232083663
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	ALEXANDER NEIRA MEDINA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	79.533.021 DE BOGOTÁ
VALOR TOTAL DE LA OFERTA	\$ 53.054.667

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.

ALEXANDER NEIRA MEDINA

Nombre Completo Y Firma Del Representante Legal

N. I. T. Y/O C. C. **79533021 DE BOGOTÁ**

