ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

OBJETO:	Prestar el servicio de suministro y aplicación de vacunas de influenza a los aprendices del Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila del SENA, Regional Huila.

DATOS DEL CONTRATISTA:

Contratista:	I.P.S MEDI SALUD S.A.S	La presente carta de aceptación se regirá por las condiciones contenidas en la invitación a Participar MC-HIL-CDATH-030-2022, por la oferta presentada por el Contratista y por el anexo a la presente Aceptación de oferta
NIT:	900617163-6	
Representante legal	ANGELA MARIA MORALES BOHORQUEZ	
CC:	34.536.086 de Popayán - Cauca	
Dirección:	Calle 6 No. 9 b- 10 BRR Las avenidas - Florencia	
Teléfono:	4358300 - 3174209711	
Correo Electrónico:	ipsmedilsaludsas@gmail.com	
Supervisor	Greicy Lorena Bernal Serrato – Instructora G20	
Apoyo a la Supervisión	N/A	

REQUISITOS DE EJECUCIÓN:

Garantía Única: EL CONTRATISTA se obliga a constituir a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA una Garantía Única así:

Cumplimiento: Equivalente al veinte (20%) del valor del contrato, Igual al término de duración del contrato y cuatro (04) meses más, contados a partir de la aprobación de la garantía.
Calidad del servicio: por el (20%) del valor del contrato, vigente por el plazo del contrato y (04) meses más, contados a partir de la aprobación de la garantía

Nota: **Datos del asegurado /Beneficiario: Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila-Sena La Plata. Dirección: Carrera 7 No. 5 – 67 Municipio de La Plata Huila.**

Plazo de otorgamiento de la Garantía: Hasta 3 días hábiles siguientes a la publicación de la presente comunicación de aceptación de oferta.