FORMULARIO No. 4
ACEPTACION ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXCLUYENTES

Yo, Alicia del Pilar Reyes Vargas en mi condición de Representante Legal de Cistep Salud Ocupacional S.A.S, declaro y acepto conocer integramente el contenido de todas y cada una de las especificaciones técnicas detalladas en el Pliego de condiciones que rige el proceso de mínima cuantía No. Xx-2019, y en especial las contenidas en el ANEXO No. 1 "ANEXO TÉCNICO". PMI-SMC-014-2019

De igual manera, manifiesto haber efectuado en forma personal, un análisis detallado, minucioso y exhaustivo de las especificaciones técnicas mínimas excluyentes contenidas en el ANEXO No. 1 "ANEXO TÉCNICO", lo que indica expresamente, que bajo ningún motivo me exonero de la responsabilidad que me acude a su cumplimiento.

Con la suscripción del presente formulario, en forma voluntaria e irrevocable, ACEPTO las condiciones técnicas planteadas por la PERSONERÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ a través del pliego de condiciones y en especial las contenidas en el ANEXO No. 1 "ANEXO TECNICO" y demás que puedan surgir a partir de las diferentes adendas generadas en desarrollo del proceso; en consecuencia ME COMPROMETO A DARLES ESTRICTO CUMPLIMIENTO.

DESCRIPCION	ACEPTACION EXPRESA
ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS EXCLUYENTES PARA **"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES A LOS FUNCIONARIOS DE LA PERSONERÍA DE IBAGUÉ."**	SI ACEPTO Y CUMPLO LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ESTABLECIDAS

Cordialmente,
Alicia Reyes Vargas / LA-IR-J CC. 28.551.320.
(Nombre y firma del representante legal del proponente) Cedula de Ciudadanía.