COMERCIALIZADORA
PROVEE&MED S.A.S
NIT. 900.795.271-5

ANEXO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá D.C., Julio de 2019

Doctora
VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

Referencia: INVITACIÓN A COTIZAR No CD-OC-094-2019

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	COMERCIALIZADORA PROVEE&MED SAS
IDENTIFICACIÓN (N. I. T.)	900.795.271-5
DIRECCIÓN	CL 30ª SUR 68D 57
NÚMERO TELEFÓNICO Y NÚMERO DE FAX	6946618
NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL	02523941
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	GABRIEL AGUDELO MAULANDA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	19.388.613
VALOR TOTAL DE LA OFERTA	
NÚMERO TOTAL DE FOLIOS	

COMERCIALIZADORA
PROVEE&MED S.A.S
NIT. 900.795.271-5

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.

GABRIEL HUMBERTO AGUDELO MARULANDA
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
N. I. T. Y/O C. C. 19.388.613