FORMATO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá D.C., Julio 18 de 2023

Doctora
MARTHA YOLANDA RUÍZ VALDÉS
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

Referencia: PROCESO No.OC-254-2023

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	INDUSTRIAS MEDICOL S.A.S
IDENTIFICACIÓN (N. I. T.)	901.365.243-8
DIRECCIÓN	CRA. 29 No. 42-52 SUR CLARET
NÚMERO TELEFÓNICO Y NÚMERO DE FAX	317-6164246
NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL	03217652
CORREO ELECTRÓNICO	Ventas3@industriasmedicol.com
TELÉFONO Y MÓVIL	317-6164246/300-7438947
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Mónica Viviana Torres Abril
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.026.259.932
VALOR TOTAL DE LA OFERTA	$6.002.360

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.

Mónica Viviana Torres Abril
Nombre Completo Y Firma Del Representante Legal
N. I. T. Y/O C. C. 1.026.259.932