FORMATO
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito Jaime Alberto Camargo Muñoz identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.379.193 en calidad de Representante Legal de la empresa Top Medical Systems S.A. con NIT.860.350.543-9, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que el suscrito como representante de la empresa me permito DECLARAR que no nos encontramos incursos en causales de inhabilidades e incompatibilidades, que las impidan celebrar contratos con entidades públicas, de acuerdo con la Ley 80 de 1993, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas aplicables.

Firma del representante legal del Proponente: _____

Nombre: Jaime Alberto Camargo

Cargo: Representante Legal

Documento de Identidad: 1.032.379.193