CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL

Florencia, DÍA _____MES _____ AÑO

OFERENTE:

_____

Bajo la gravedad de juramento, declaro que cuento con la capacidad administrativa y operacional para cumplir con el objeto de la presente contratación el cual es el **ARRENDAMIENTO DEL BIEN INMUEBLE QUE ES UTILIZADO CON DESTINACIÓN EXCLUSIVA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL, PARA LA PRESTACIÓN DIRECTA DE SERVICIOS MÉDICOS Y PRESTACIONES PROPIAS DEL PLAN DE BENEFICIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL; DANDO CONTINUIDAD A LA TENENCIA YA ANTES SUSCRITA, DONDE SE CONLLEVA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE MANERA EFICIENTE, OPORTUNA, EFICAZ Y CONSTANTE PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ,** que incluya todas las actividades, elementos requeridos según protocolos establecidos, de acuerdo las condiciones establecidas en el presente documento y en los demás que hagan parte de proceso. Lo anterior podrá ser verificado por la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DECAQ,** en cualquier momento durante la ejecución del contrato.

Representante Legal proponente

_____

Nombre: _____

Documento Identidad: _____