SUBSANACION INFOME DE EVALUACION

Bogotá D.C, 01 de abril de 2024

Señores:
ENTIDAD DE GESTION ADMINISTRATIVA Y TECNICA
Cuidad

REFERENCIA: PROCESO DE SELECCIÓN – REGIMEN ESPECIAL (CON OFERTAS) NO: CA-001- 2024
OBJETO: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE LA TORRE I DEL HOSPITAL DE MEISSEN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

Yo, **CAMILO ANDRES CONTRERAS ARIZA** identificado con cedula de ciudadanía No: **80.093.775** de Bogotá D.C, obrando en mi condición de representante legal de la compañía **XINGMEDICAL S.A.S** identificada con NIT: **900.315.100-6**. Por medio de la presente se realizan las siguientes observaciones al informe de evaluación.

Se anexa a la presente documentos SARLAF, con la información correspondiente

Cordialmente,

NOMBRE DEL PROPONENTE: XINGMEDICAL S.A.S.
NIT: 900.315.100-6 (RÉGIMEN COMÚN)
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: CAMILO ANDRES CONTRERAS ARIZA
C.C.: No: 80.093.775 de Bogotá DC
DIRECCIÓN: Carrera 71D # 48A-54. Normandía. Bogotá DC
TELÉFONO: +57(1) 310 236 1255
CORREO: gerencia@xingmedical.com

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____