FORMATO No. 6 INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Barranquilla, 18 de marzo de 2024

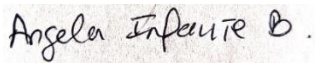
Señores
ENTIDAD DE GESTION ADMINISTRATIVA Y TECNICA -EGAT
Calle 13 No. 31-96
Ciudad

Referencia: Régimen Especial 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

El suscrito **ANGELA MARIA INFANTE BARRIOS,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.140.840.006 expedida en Barranquilla (Atlántico) en calidad de Representante legal de la empresa **MAKEI SOLUCIONES Y ASESORIAS S.A.S.** con NIT No. **901.130.840 – 6**, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que el suscrito como persona natural (o representante de la empresa) me permito

DECLARAR

Que no me encuentro ni mi representados 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: 
Nombre del representante legal: **ANGELA MARIA INFANTE BARRIOS**
Documento de identidad: c.c. # 1.140.840.006 de Barranquilla (Atlántico)
Nombre del proponente: **MAKEI SOLUCIONES Y ASESORIAS SAS**
Correo Electrónico: gerenciacomercial@makeisoluciones.com
NIT No. **901.130.840 – 6**