FORMULARIO OFERTA ECONÓMICA DE DESCUENTO

Acuerdo comercial CA-001-2023-L01

Objeto: **ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA TODAS LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E., Y AQUELLOS CLIENTES QUE LO REQUIERAN.**

Señores EGAT:

Yo, **HECTOR ANDRES GONZALEZ DUARTE** identificado con la cédula de ciudadanía número 80.164.150 expedida en Bogotá, en calidad de representante legal de la empresa **CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ – EGAT MTOS 1** con NIT **901.708.132-2**, manifiesto que de acuerdo con lo establecido en las reglas de participación del presente proceso, en atención a lo cual el porcentaje mínimo de descuento ofertado para la totalidad de los ítems relacionados en el catálogo de precios mínimo deberá corresponder al 2%, amablemente **notifico y certifico que el descuento ofertado aplicará para la totalidad de los ítems de la lista de precios del presente proceso**, el cual, bajo ninguna circunstancia, pondrá en riesgo la ejecución del contrato ni será causal de desequilibrio económico teniendo en cuenta que somos una empresa líder en el mercado farmacéutico del canal institucional en todo el territorio nacional, permitiéndonos tener alianzas estratégicas con los laboratorios productores, canales de distribución propios y grandes volúmenes de compra de un amplio portafolio de productos permiten reducir los costos y obtener utilidades aun con el descuento ofertado.

PORCENTAJE OFERTADO: -23- %

Nota. En caso de quedar adjudicatarios del contrato el descuento ofertado aplicara para la totalidad de los ítems de la lista de precios requeridos durante la ejecución del contrato.

Cordialmente:

Firma _____
Nombre: **HECTOR ANDRES GONZALEZ DUARTE**
Representante legal
Empresa: **CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ - EGAT MTOS 1**