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, RODRIGO DUSSAN ORTIZ identificado con la cédula de ciudadanía número 17.645.144 expedida en Florencia - Caquetá, en calidad de representante legal de la empresa MEDICAL GROUP ANMA S.A.S. con NIT 900.923.685-0, 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 por cuanto (*explicar sus razones Ej: en nuestra condición de importador, poseemos alianzas estratégicas, nómina no tercerizada, canales de distribución propios, economía de escala… que permiten bajar costos y obtener utilidades aún con el descuento ofertado).*

PORCENTAJE OFERTADO: 23% (nos permitimos indicar que aceptamos la oferta con el mayor valor actual de descuento, teniendo en cuenta además la revisión a nuestra petición resultare un valor diferente en el porcentaje de descuento, nos acogeríamos a este. El porcentaje anteriormente ofertado aplica como se solicita sobre todos los ítems requeridos. En cumplimiento de la normatividad de la Circular 013 de 2022, los precios ofrecidos para los productos REGULADOS no pueden sobrepasar los topes estipulados. Si al aplicar el porcentaje propuesto y el resultado por ítem resulte mayor al precio de regulación, nuestra compañía se acoge al valor regulado cumpliendo con la normatividad vigente)

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 _____
Rodrigo Dussan Ortiz
Representante legal
MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.