CARTA DE COMPROMISO REQUISITOS TECNICOS

Señores:
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO
Pasto, Nariño

Yo, _____ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ en calidad de representante legal de _____ identificada con NIT _____, me comprometo a dar cumplimiento a los siguientes requisitos técnicos, los cuales harán parte de las obligaciones contractuales:

1. Realizar todas las calibraciones con patrones que cuenten con certificado de calibración vigente al momento de la calibración y aportar dicho documento al IDSN.

2. Entregar todos los certificados de calibración en forma virtual con su respectiva firma digital y enviar físicamente al IDSN y al LSP en un tiempo no mayor a 15 días calendario.

3. El servicio de calibración de todos los equipos deberá prestarse según las fechas establecidas por el IDSN en el documento "Cronograma de Calibración 2024"

4. Las correcciones a los certificados de calibración que fueran necesarias por ajustes solicitados por los supervisores del contrato, deberán aplicarse en un tiempo no mayor a 8 días calendario.

5. No realizar contrataciones con terceros, ni entregar Certificados de Calibración expedidos por empresas diferentes a la contratista

Como constancia de lo anterior se firma este documento a los ____ días del mes de _____ del año _____.

Cordialmente,

Firma representante Legal: _____

Nombre representante Legal: _____