Bogotá D, C., 29 de agosto de 2024

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá.

ASUNTO: **EVALUACIONES PRELIMINARES PROCESO: EM 169 2024 ARPA MEDICAL, OBJETO COMPRA DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**
Objeto:

Respetados Señores

Revisando los documentos publicados el día 29/8/2024 correspondiente al Invitación a el EM169-2024. Objeto: COMPRA DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. nos remitimos a enviar las subsanaciones correspondientes:

DESCRIPCION	REFERENICA	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	OBSERVACION ARPA MEDICAL
ITEM 24 CODIGO 121QQ034983 JERINGA 3 CC TRES PARTES 23G X 1´´ 25 X 0.62 MM	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA 3P 3cc x23G x1 in marca: ALFASAFE Caja x 100 unds	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO	SE ADJUNTA REGISTRO SANITARIO
Presentar Certificado de Existencia y Representación Legal de la empresa, expedido por la Cámara de Comercio, con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha prevista para presentar las ofertas, para efectos de establecer que las actividades o servicios, correspondan al objeto	EVALUACION JURIDICA	Presenta Certificado de Existencia y Representación legal de la empresa de fecha 24 de julio de 2024, con número de matrícula No.02605403 de 19 de agosto de 2015, pero se le solicita la oferente aportar el documento a fecha actual y que no sea superior a 30 días.	SE ADJUNTA NUEVAMENTA CAMARA Y COMERCIO ACTUALIZADA

del presente proceso de selección, la representación legal, las facultades del representante legal y duración de la sociedad				
FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE ET-CA-FT-011-022	FORMULARIO SARLAFT	1) DIRECCION DOMICILIO PRINCIPAL EMPRESA INCORRECTA (VER RUT/CAMARA COMERCIO). 2) INDICA NO SER AGENTE RETENEDOR (SEGUN RUT, SI ES AGENTE RETENEDORRESPONSABILIDAD 07).	SE ADJUNTA FORMULARIO SARLAFT CORREGIDO	

Gracias,

Cordialmente
ARPAMEDICAL

ANDRES ARANGO JARAMIL
Representante LegalArpa
Medical SAS