ANEXO N° 8
FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.

Cartagena de Indias D. T. y C., 05 de noviembre de

2024Señores
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8
Manga Calle
Real 24-03

Referencia: Compromisos con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para el Proceso de Mínima Cuantía PN RASES8 MIC 088 2024 que tiene por objeto: **"SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8**". De acuerdo a las condiciones técnicas mínimas establecidas y cumplan con todos los requisitos exigidos para el mismo.

El suscrito: **ROLANDO BECHARA CASTILLA,** identificado con Cedula de Ciudadanía **N° 6.870.495** expedida en la ciudad de **Montería**, actuando en nombre propio y en representación de la firma: **UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S** presento con **NIT: 800008240-1**, quien en delante de denominará el PROPONENTE, manifiesta su voluntad de asumir de manera unilateral el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Certifico que la empresa a la cual represento cumple con la seguridad social de sus empleados, que tiene implementado el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo conforme a lo establecido en el titulo 4, capitulo 6 del Decreto 1072 de 2015 *"Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector"* y la Resolución No. 0312 de 2019 *" por la cual se definen los Estándares Mínimos Del Sistema De Gestión De La Seguridad Y Salud En El Trabajo"* así mismo, que cuenta con el Reglamento De Higiene Y Seguridad Industrial De Acuerdo Al Código Sustantivo Del Trabajo.

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta y puede ser verificada.

Atentamente



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE DEL OFERENTE: UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SASNIT:800008240-1
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ROLANDO BECHARA CASTILLA
C. C.:6.870.495EXPEDIDA: MONTERIA
DIRECCIÓN: PIE DE LA POPA CALLE 30 N° 20_71 TELÉFONO: 6940193Cel 3205658050_
E-MAIL: comercial@clioftal.com