B. Formulario de Información sobre el Oferente

[El Licitante deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: Veintiocho (28) de agosto (08) del año dos mil veinticuatro (2024)

LPN No.: LPI-001-2024

Alternativa N°: LPI-001-2024

1. Nombre jurídico del Licitante *VIVIR IPS SAS*
2. Si se trata de una APCA , nombre jurídico de cada miembro: *No Aplica*
3. País donde está registrado el Licitante en la actualidad o País donde intenta registrarse ; *Colombia - Cúcuta.*
4. Año de registro del Licitante: *1996*
5. Dirección jurídica del Licitante en el país donde está registrado: AV 1 17 73 VITTA CENTRO ESPECIALISTAS CONSULTORIOS 802- Blanco
6. Información del representante autorizado del Licitante:

Nombre: *MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO*

Dirección: *Calle 96 49-32*

Números de teléfono y facsímile*: 3104344105*

Dirección de correo electrónico: *Viviripsgerencia@hotmail.com*

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

X☐ Estatutos de la Sociedad o Registro de la empresa indicada en el párrafo1 anterior, y de conformidad con la Subcláusula 4.3 de las IAL.

☐ Si se trata de una APCA, carta de intención de formar la APCA , o el Convenio de APCA , de conformidad con la Subcláusula 4.1 de las IAL.

☐ Si se trata de una empresa o ente gubernamental, de conformidad con la Subcláusula 4.5 de las IAL, documentación que acredite:

- su autonomía jurídica y financiera
- su operación bajo derecho comercial
- que el Licitante no es una agencia dependiente del Comprador.

8.- Están incluidas el organigrama organizacional, una lista del Directorio y el propietario beneficiario.

VIVIR IPS SAS

Este documento solamente es para uso interno y no debe ser distribuido sin autorización, queda prohibida su modificación, reproducción parcial o total. Si este documento está impreso se considera copia no controlada