Formulario de Información sobre el Oferente

Fecha: *28-08-2024*
LPI No.: *LPI-001-2024*
Alternativa N°: *[N/A]*

1. Nombre jurídico del Licitante *QUIMIOSALUD S.A.S.*
2. Si se trata de una APCA , nombre jurídico de cada miembro: *[indicar el nombre jurídico de cada miembro de la APCA]*
3. País donde está registrado el Licitante en la actualidad o País donde intenta registrarse: COLOMBIA
4. Año de registro del Licitante: *2.024*
5. Dirección jurídica del Licitante en el país donde está registrado: Cra 47 No. 79-110 Barranquilla
6. Información del representante autorizado del Licitante: Nombre: *DANILO ORLANDO GARCES STEFANELL* Dirección: *Cra 47 No. 79-110 Barranquilla-Colombia* Números de teléfono y facsímile*: 3155657045-3205658107-* Dirección de correo electrónico: *gfinanciera@quimiosalud.com,direccioncomercial@quimiosalud.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.