Bogotá D.C. 15 de Mayo de 2020

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

Ref. : SUBSANACION PROPUESTA NUMERO EM-100-2020_2

El suscrito, David Leonardo León Rodríguez, en mi calidad de representante legal de HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA S.A.S, por medio de la presente nos permitimos adjuntar documentos requeridos según:

EVALUACIONES INICIALES EM-100-2020_2

EVALUACIÓN JURÍDICA INICIAL - EM-100-2020_2.pdf

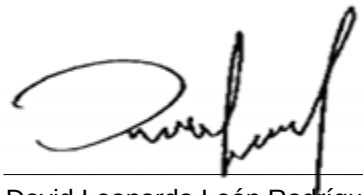
EVALUACIÓN SARLAFT INICIAL - EM-100-2020_2.pdf

EVALUACION TECNICA DOCUMENTOS Y EXPERIENCIA - EM-100-2020_2.xlsx

EVALUACION FICHAS TECNICAS - EM-100-2020_2.xlsx

Atentamente,

HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA S.A.S
Nit. 900392426-1
Teléfono y Fax: 7265488 / 5333387
Domicilio Legal: Cra 53 No 103B – 42 Oficina 408



David Leonardo León Rodríguez
REPRESENTANTE LEGAL
E-mai: gerencia@hospioffice.com