ANEXO 4

CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDADES

El Suscrito a saber **GERMAN FORERO REYES** domiciliado en **BOGOTA** identificado con documento No. **19.381.624** de **BOGOTA** quien obra en calidad de Representante Legal de EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS registrado bajo matricula **02046617** de fecha **25 DE NOVIEMBRE DE 2010**, que en adelante se denominara el proponente, manifiesta y declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8 y siguientes de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, las normas que lo modifican, adicionan y complementan y de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7ª y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el ART 44 numeral 1ª de las misma norma y DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO que se entiende prestado con la firma del presente documento, que:

Que no me encuentro incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad de las establecidas en la Constitución y la Ley.

Que la persona jurídica que represento legalmente, ni sus socios, se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad de las establecidas en la Constitución y la ley, ni en causal de disolución, o liquidación, concordato, quiebra, cesación de pagos, concurso de acreedores o embargo.

Así mismo, reconozco que es mi responsabilidad informar de cualquier cambio en la información contenida en esta declaración o en el formulario.

Dado en la ciudad de Bogotá D.C, a los 21 DE ENERO del año 2025.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
NIT: 900399132-1
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: GERMAN FORERO REYES
CC.19.381.624
DIRECCIÓN COMERCIAL: CALLE 106 #57-20
TELEFONOS: 2297987 – 3178807837
CORREO ELECTRÓNICO: GERMAN.FORERO@EDMSAS.COM

