Formulario de ofrecimiento de factores de calidad y/o técnicos
Proceso de Contratación
Mínima Cuantía No. 189-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC- 2020

Yo, JUAN MANUEL ARENAS PEREZ, en mi condición de Representante Legal de **GESCOM SAS,** declaro y acepto conocer íntegramente el contenido de todas y cada una de las especificaciones técnicas así como de los ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS detalladas en el pliego de condiciones que rige el proceso de Mínima Cuantía No. 189-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2020 y contenidos en el **"ANEXO TECNICO".**

De igual manera, manifiesto haber efectuado en forma personal, un análisis detallado, minucioso y exhaustivo de las especificaciones técnicas contenidas en el **"ANEXO TECNICO"**, lo que indica expresamente, que bajo ningún motivo me exonero de la responsabilidad que me acude a su cumplimiento.

Con la suscripción del presente Anexo, en forma voluntaria e irrevocable, **ACEPTO** las especificaciones técnicas mínimas requeridas planteadas por La Nación- Ministerio de Defensa Nacional – Dirección General de Sanidad Militar- Dirección de Sanidad Fuerza Aérea en el anexo técnico y especificaciones técnicas establecidas y demás que puedan surgir a partir de las diferentes adendas generadas en desarrollo del proceso; en consecuencia **ME COMPROMETO A DARLES ESTRICTO CUMPLIMIENTO.**

Descripción	Aceptación Expresa
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DETALLADAS EN EL ANEXO 1 DEL PROCESO DE MINIMA CUANTÍA No. 189-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2020, CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE SILLAS DE RUEDAS DE GAMA MEDIA, GAMA ALTA Y ALTA TECNOLOGÍA REQUERIDOS PARA AFILIADOS Y/O BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA FUERZA ÁREA COLOMBIANA ADSCRITOS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR FAC, DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO Y EL CONCEPTO DEL MÉDICO ESPECIALISTA	SI ACEPTO LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Atentamente,



Firma:_____
Nombre del Proponente: GESCOM SAS
NIT del Proponente: 830.145.023-3 **Régimen:** común
Matrícula No. 01399746
Representante legal del Proponente: JUAN MANUEL ARENAS PEREZ
Documento de identidad del representante legal del Proponente: 80.842.621
Dirección del Proponente: *Calle 26 A No 13-97* **Ciudad: Bogotá**
Teléfono del Proponente: 5617679
Fax del Proponente: 5617679
Correo electrónico del Proponente: ***proyectos@gescom.com.co***