HENET
HEALTHCARE NETWORK

FORMATO - FACTOR DE CALIDAD

Señores
DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE CULTURA
CALI

REFERENCIA: Proceso de contratación No. 4148.010.32.1.0599-2026 en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: EL DISTRITO SANTIAGO DE CALI – SECRETARÍA DE CULTURA REQUIERE CONTRATAR "LA EJECUCIÓN DE OBRAS CIVILES DE INTERVENCIONES MÍNIMAS Y EL SUMINISTRO INSUMOS PARA EL MANTENIMIENTO Y PROTECCIÓN DE LAS FUENTES ORNAMENTALES Y MONUMENTOS

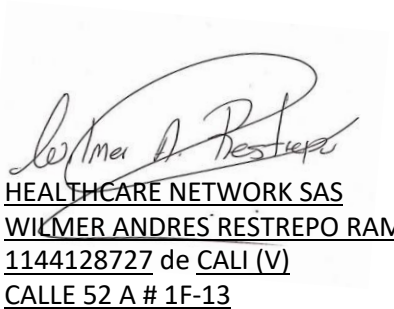
Estimados señores:

WILMER ANDRES RESTREPO RAMIREZ en mi calidad de representante legal de HEALTHCARE NETWORK S.A.S en adelante el "Proponente" manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento

ofrecemos una lava adicional para poder obtener los 50 puntos del factor de calidad.

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO 50 PUNTOS
SI EL PROPONENTE SE OFRECE MEDIANTE CARTA BAJO EL MANIFESTACION DE JURAMENTO LO SIGUIENTE:	
El proponente que ofrezca un lavado adicional en las fuentes ubicadas en la PLAZA DE CAYZEDO Y CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL-CAM	50

Atentamente,



Nombre del proponente	HEALTHCARE NETWORK SAS
Nombre del representante legal	WILMER ANDRES RESTREPO RAMIREZ
C. C. No.	1144128727 de CALI (V)
Dirección de correo	CALLE 52 A # 1F-13
Correo electrónico	HENETSAS@GMAIL.COM – GERENCIA@HENETSAS.COM
Ciudad	CALI