FORMULARIO CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Proceso de Contratación 059-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Bogotá, 26 de marzo de 2026

Señores
JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
La Ciudad

Referencia: Proceso de Contratación 059-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026

Estimados señores:

MONICA VIVIANA TORRES ABRIL, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de **INDUSTRIAS MEDICOL SAS**, presento Oferta para el Proceso de Contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

• Que conozco y acepto los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de **LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA** respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.

• Que estoy autorizada para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizada para suscribir el contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.

• Que la Oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas de la ficha técnica de la Invitación Pública de la referencia.

• Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso.

• Que los documentos que presento con la Oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.

• Que la oferta económica adjunta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta.

• Que, en caso de resultar adjudicataria, suscribiré el contrato en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso.

• Que, en caso de resultar adjudicataria, me obligo a presentar la garantía de cumplimiento prevista en los Documentos del Proceso.

• Que manifiesto que el Proponente está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales.

• Para efectos de lo establecido en el artículo 56 de la ley 437 de 2011, acepto que los actos que se produzcan con ocasión del presente proceso de contratación, me sean notificados al correo electrónico **licitaciones@industriasmedicol.com** y/o plataforma SECOP II.

Correo electrónico de notificación: licitaciones@industriasmedicol.com

Datos de contacto personal responsable:

NOMBRE: MONICA VIVIANA TORRES ABRIL

NÚMERO CELULAR: 3112852786

NÚMERO FIJO: 601 7441386

CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@industriasmedicol.com

• Bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado al firmar esta carta, manifiesto que ni la representante legal, ni el proponente, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en las normas legales. Asimismo, manifiesto que a la fecha no reporto multa o sanción alguna.

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal e institucional, que la información consignada es totalmente cierta.

OBJETO DEL CONTRATO	NO. CONT.	ENTIDAD CONTRATANTE	VR. CONTRATO EN PESOS $	TIPO	FECHA DE LA MULTA O SANCIÓN	VR. DE LA MULTA O SANCIÓN EN PESOS $	VR. DE LA MULTA SANCIÓN EN SMMLV
NO APLICA							

Nota: La empresa no presenta en la actualidad multas o sanciones. NO APLICA.

- Manifiesto que adjunto los documentos requeridos en la plataforma del SECOP II.

Mónica Viviana Torres Abril
CC. 1026259932
Representante Legal
INDUSTRIAS MEDICOL SAS
NIT. 901.365.243-8