FORMATO DE CERTIFICADO PARA ACREDITAR ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Rionegro, 30 de marzo de 2026

Señores
LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA DE SALUD – CACOM5 – ESM – 83029
Rionegro

Referencia: Proceso de Contratación No. **008-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM5ESM83029-2026**

Yo, **LINA ISABEL PATIÑO MOLINA,** en mi condición de Representante Legal de **IMEDI ESPECIALISTAS EN IMÁGENES DIAGNOSTICAS SAS,** declaro y acepto conocer íntegramente el contenido de todas y cada una de las especificaciones técnicas así como de las **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS** detalladas en la invitación pública, que rige el proceso de selección No. **008-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM5ESM83029-2026** y contenidos en el ESTUDIO PREVIO Y DEMAS DOCUMENTOS ANEXOS AL PROCESO

De igual manera, manifiesto haber efectuado en forma personal, un análisis detallado, minucioso y exhaustivo de las especificaciones técnicas contenidas en el ESTUDIO PREVIO Y DEMAS DOCUMENTOS ANEXOS AL PROCESO, **lo que indica expresamente, que bajo ningún motivo me exonero de la responsabilidad que me acude a su cumplimiento**.

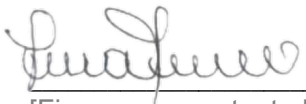
Con la suscripción del presente Anexo, en forma voluntaria e irrevocable, **ACEPTO** las especificaciones técnicas mínimas requeridas planteadas por **LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA DE SALUD – CACOM5 – ESM – 83029**, en el anexo técnico y 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 ESTUDIO PREVIO Y DEMAS DOCUMENTOS	**SI ACEPTO LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, ASÍ COMO EL**

ANEXOS del proceso de selección No. **[Indicar Número del Proceso]**, cuyo objeto es: **[Indicar Objeto del Proceso]**	**PLAZO Y LUGAR DE EJECUCIÓN**

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Rionegro, a los treinta (30) días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,



_____

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: LINA ISABEL PATIÑO MOLINA
Documento de Identidad: 43.866.735