**FORMATO DE CERTIFICADO PARA ACREDITAR ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**
La Dorada, mayo 12 de 2026

Señores
**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1**

**Puerto Salgar Cundinamarca.**

**Referencia:** Proceso de Contratación No. 010-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782-2026

Yo, **MAURICIO HERNANDO FLOREZ VELASQUEZ,** en mi condición de Representante Legal de **MFV QUIRURGICOS 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. 010-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782-2026.

y contenidos en el **ESTUDIO PREVIO**

De igual manera, manifiesto haber efectuado en forma personal, un análisis detallado, minucioso y exhaustivo de las especificaciones técnicas contenidas en el ESTUDIO PREVIO, **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 **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA-COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1,** 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 ESTUDIO PREVIO del proceso de selección No. 010-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782-2026, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE ELEMENTOS O PRÓTESIS PARA EL USO EN REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO DE ACUERDO A LAS PATOLOGÍAS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA MÁS FRECUENTES PARA LOS USUARIOS, BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL CACOM-1, SEGÚN FICHA TÉCNICA. | **SI ACEPTO LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, ASÍ COMO EL PLAZO Y LUGAR DE EJECUCIÓN** |

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento en la Dorada, a los 12 días del mes de mayo de **2026**

Atentamente,



**Nombre:** MAURICIO HERNANDO FLOREZ VELASQUEZ
**Documento de Identidad:** CC. 73.132.950