



PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

Manizales

Señor

FRANCISCO ANDRES CASTELLANOS PINEDA

Representante legal

Cendiatra

NIT. 800180176-0

lilian.cruz@cendiatra.com

Ciudad.

Asunto: Aceptación de oferta

Referencia: Proceso de selección de mínima cuantía nro. MC-CLD-1010-013-2026

Cordial saludo, señor(a).

De conformidad con lo previsto en el numeral 7 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, me permito comunicarle la aceptación expresa e incondicional de la oferta presentada por usted, teniendo en cuenta lo establecido en los Estudios previos, la Invitación pública y las condiciones de la oferta presentada y cuyo objeto es “PRESTAR SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS, VACUNACIÓN Y DIAGNOSTICOS MÉDICOS, PROG. DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO, PARA FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA REGIONAL.”. En ese sentido, es importante aclarar que los referidos documentos, junto con el clausulado que se adjunta a esta comunicación conforman el contrato.

Finalmente, me permito informar que el supervisor del contrato será Olga Lucia Lonodoño Marín



Sin otro particular,

OSCAR ANDRES MALDONADO MORA

Director Regional (E)

Elaboró: Manuela Sánchez Arcila – Abogada Despacho Regional