San José de Cúcuta, 06 de julio de 2026

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Ciudad

Asunto: **Certificación de capacidad de distribución en Bogotá**

Yo, **MÓNICA VANESSA ÁLVAREZ,** identificada como aparece al pie de mi firma, en calidad de **Representante Legal de HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.**, por medio de la presente certifico que la empresa cuenta con la capacidad logística, operativa y técnica para garantizar la distribución de los productos objeto del proceso en la ciudad de Bogotá D.C., en los siguientes términos:

1. Tiempo de respuesta

HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S. garantiza un tiempo de respuesta oportuno para la entrega de los productos, conforme a los requerimientos contractuales, asegurando:

- Atención de pedidos dentro de los tiempos establecidos por la entidad.
- Programación de entregas priorizadas según criticidad del servicio.
- Disponibilidad para entregas urgentes cuando se requiera.

2. Vehículos de transporte

HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S. garantiza el correcto transporte de los dispositivos médicos solicitados por la entidad.

- Cumplimiento de la normatividad vigente para transporte de dispositivos médicos, cuando aplique.

3. Capacidad instalada

HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S. cuenta con la infraestructura y recursos necesarios para garantizar la operación logística, tales como:

- Bodega de almacenamiento con condiciones adecuadas.
- Sistemas de control de inventarios.
- Personal capacitado para manejo, almacenamiento y distribución de dispositivos médicos.
- Disponibilidad de stock suficiente para garantizar el suministro continuo.

4. Plan de contingencia

La empresa dispone de un plan de contingencia que permite asegurar la continuidad en la cadena de distribución ante posibles fallas operativas, el cual contempla:

- Planes de respuesta ante fallas en transporte, almacenamiento o abastecimiento.
- Reposición inmediata de productos ante eventualidades.
- Coordinación directa con la entidad contratante para la gestión de contingencias.

Se expide la presente certificación para efectos del proceso de selección correspondiente.

Cordialmente,

Firma: _____
MÓNICA VANESSA ÁLVAREZ
C.C. 60.449.441 de Cúcuta
Representante Legal