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
ALBERTO GALINDO PABON
C.C. 79.465.851
Representante legal
AMANECER MEDICO SAS
NIT. 805.010.659-6
gerencia@amanecermedico.com
Ciudad.

Asunto: Aceptación de oferta
Referencia: Proceso MC-CLD-1010-027-2026

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 y las condiciones de la oferta presentada y cuyo objeto es “CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE OXÍGENO DOMICILIARIO Y ALQUILER O VENTA DE EQUIPOS RELACIONADOS CON LA OXIGENOTERAPIA, QUE REQUIERAN LOS BENEFICIARIOS DEL SMA DEL SENA REGIONAL CALDAS QUE SEAN REMITIDOS".

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 Bertha Luz Jiménez Valencia.

Sin otro particular,

MARTIN ALBERTO HERNANDEZ HENAO
Director Regional (E)

Elaboró: Manuela Sánchez Arcila – Abogada Grupo de Apoyo Mixto