

ANEXO No. 14. CARTA DE INTENCION PROPONENTE UNICO PARA LOS QUE NO REQUIEREN SEDE EXCLUSIVA.

El suscrito Representante legal _____ identificado con C.C _____ actuando en nombre y representación legal de _____ identificada con NIT _____ he decidido firmar la presente carta de intención como manifestación del compromiso con la empresa _____, identificada con el NIT _____, representada legalmente por _____, identificado con la C.C _____ de garantizar la atención de los servicios de salud ofertados según el detalle de servicios de la presente para los afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, conforme los términos de duración, calidad y de prestación de servicios; definidos en el documento de selección de contratistas de la Invitación Pública No. 006 de 2017 que lleva a cabo la FIDUPREVISORA S.A, actuando como administradora de los recursos de la Cuenta Especial FNPSM; en caso de que la empresa con la que suscribo la carta de intención sea adjudicataria del proceso señalado.

DETALLE DE SERVICIOS

NOMBRE DE IPS	CODIGO DE HABILITACION IPS	NOMBRE DE SEDE DE PRESTACION	CODIGO DE SEDE DE PRESTACION	CODIGO DE SERVICIO	No. DE CAMAS (Diligenciar cuando aplique)	COMPROMISO OFERTAR SERVICIO PARA LA INVITACION PUBLICA 006 DE 2017 (Marque con una X si se compromete al servicio)

NOTA: Si requiere incluir más servicios puede insertar filas adicionales

En constancia de lo anterior, se suscribe el presente compromiso el día ____ () del mes ____ del año ()

Firma Representante Legal: _____
 Nombre del Representante legal: _____
 Número de Documento de Identidad Representante legal: _____
 Nombre de la Entidad: _____
 NIT de la Entidad: _____

ANEXO No. 14. CARTA DE INTENCION PROPONENTE UNICO- SEDE EXCLUSIVA

El suscrito Representante legal _____ identificado con C.C _____ actuando en nombre y representación legal de _____ identificada con NIT _____ he decidido firmar la presente carta de intención como manifestación del compromiso con la empresa _____, identificada con el NIT _____, representada legalmente por _____, identificado con la C.C _____ de garantizar SEDE EXCLUSIVA para la atención de los servicios de salud ofertados según el detalle de servicios de la presente para los afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, conforme los términos de duración, calidad y de prestación de servicios; definidos en el documento de selección de contratistas de la Invitación Pública No 006 de 2017 que lleva a cabo la FIDUPREVISORA S.A, actuando como administradora de los recursos de la Cuenta Especial FNPSM; en caso de que la empresa con la que suscribo la carta de intención sea adjudicataria del proceso señalado.

DETALLE DE SERVICIOS:

NOMBRE DE IPS QUE COMPROMETE A ABRIR LA SEDE EXCLUSIVA _____				
CODIGO DE IPS QUE COMPROMETE A ABRIR LA SEDE EXCLUSIVA _____				
TIPO DE SEDE EXCLUSIVA (A, B, C, D) _____				
MUNICIPIO	SERVICIOS	CODIGO DE SERVICIO	Clases según su ubicación (Marque con una X)	
			Independientes	Al interior de una IPS

NOTA: Si requiere incluir más servicios puede insertar filas adicionales

Me comprometo en caso de que la empresa con la que suscribo la carta de intención sea adjudicataria del proceso señalado, a tenerlas funcionando y habilitadas en el término de 30 días, según las condiciones del Documento de Selección.

En constancia de lo anterior, se suscribe el presente compromiso el día____() del mes____del año ()

Firma Representante Legal:_____

Nombre del Representante legal:_____

Número de Documento de Identidad Representante legal:_____

Nombre de la Entidad:_____

NIT de la Entidad:_____

ANEXO No. 14. CARTA DE INTENCION PROPONENTE UNICO PARA LOS PRIMEROS 30 DIAS

El suscrito Representante legal _____ identificado con C.C _____ actuando en nombre y representación legal de _____ identificada con NIT _____ he decidido firmar la presente carta de intención como manifestación del compromiso con la empresa _____, identificada con el NIT _____, representada legalmente por _____, identificado con la C.C _____ de garantizar la atención de los servicios de salud ofertados según el detalle de servicios de la presente para los afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, conforme los términos de duración, calidad y de prestación de servicios; definidos en el documento de selección de contratistas de la Invitación Pública No. 006 de 2017 que lleva a cabo la FIDUPREVISORA S.A, actuando como administradora de los recursos de la Cuenta Especial FNPSM; en caso de que la empresa con la que suscribo la carta de intención sea adjudicataria del proceso señalado.

DETALLE DE SERVICIOS

NOMBRE DE IPS	CODIGO DE HABILITACION IPS	NOMBRE DE SEDE DE PRESTACION	CODIGO DE SEDE DE PRESTACION	CODIGO DEL SERVICIO	No DE CAMAS (Diligenciar cuando aplique)	COMPROMISO OFERTAR SERVICIO PARA LA INVITACION PUBLICA No 02 DE 2017 (Marque con una X si se compromete al servicio)

NOTA: Si requiere incluir más servicios puede insertar filas adicionales

En constancia de lo anterior, se suscribe el presente compromiso el día ____ () del mes _____ del año ()

Firma Representante Legal: _____
 Nombre del Representante legal: _____
 Número de Documento de Identidad Representante legal: _____
 Nombre de la Entidad: _____
 NIT de la Entidad: _____