

ANEXO No. 23 CARTA DE INTENCION PROPONENTE PLURAL - MEDICAMENTOS

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 el proponente denominado _____, representado legalmente por _____, identificado con la C.C _____ e integrado por ____ (registre el número de integrantes del proponente plural) entidades, así: La Entidad _____ identificada con NIT _____ y representada legalmente por _____ identificado con la C.C _____; La Entidad _____ identificada con NIT _____ y representada legalmente por _____ identificado con la C.C _____; La Entidad _____ identificada con NIT _____ y representada legalmente por _____ identificado con la C.C _____ y La Entidad _____ identificada con NIT _____ y representada legalmente por _____ identificado con la C.C _____, de garantizar el suministro de medicamentos, 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. 02 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.

ME COMPROMETO A:

MUNICIPIO	PÚNTOS DE DISPENSACION GENERAL	PÚNTOS DE DISPENSACION GENERAL 24 HORAS	PÚNTOS DE DISPENSACION QUE INCLUYE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO Y NO POS	SERVICIOS DE DISPENSACION DOMICILIARIA

NOTA 1: En las columnas de puntos o servicios indique el número de estos, según corresponda

NOTA 2: Se podrán insertar tantas filas como requiera para presentar esta oferta, no se considera como modificación al anexo.

NOTA 3: Cuando se trate de puntos o servicios nuevos, con la suscripción del presente Anexo se entiende el compromiso de conseguirlos a más tardar dentro de los 30 días calendarios siguientes a la suscripción del contrato

En constancia de lo anterior, se subscribe 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:_____