**ANEXO Nro. 02**

**MODELO PARA EL RESUMEN DE LA PROPUESTA**

Fecha:

Señores

Cooperativa de Hospitales de Antioquia – COHAN-

www.cohan.org.co

REFERENCIA: Invitación Abierta Nro. 003 de 2021 – CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS PARA LA VIGENCIA 2022-2023 DE ACUERDO CON EL LISTADO DE LOS MISMOS QUE SE ENCUENTRA EN EL SITIO WEB www.cohan.org.co – Link: “ Invitación Abierta Nro. 003 de 2021”

1. PROPONENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEJO CONSTANCIA QUE LA PROPUESTA CONTIENE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

 SI NO

Poder escrito \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Certificado de existencia y representación \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Acta de Autorización \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Documento de constitución de consorcio \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Documento de constitución de unión temporal \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Aportes parafiscales y seguridad social \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Registro Único Tributario \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Registro Único de Proponentes \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Cédula del representante legal \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Formato SARLAFT \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Autorización para comercialización \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Autorización para distribuir los productos \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Registro sanitario \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Buenas prácticas de manufactura \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Capacidad acondicionamiento y almacenamiento

Y Concepto Técnico de las Condiciones Sanitarias

O última Acta de Visita \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Ficha de seguridad \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Protocolos de calidad \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Fotos o artes y dispositivos \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Resolución del Fondo de Estupefacientes \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Certificaciones comerciales \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Balance general, estado de excedentes o pérdidas

Y ganancias, notas a los estados financieros. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Dictamen del revisor fiscal \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Fotocopia de la Declaración de impuestos de renta

y complementarios. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Certificaciones bancarias \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Compromiso de Sostenibilidad de Precios \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Garantía de Precio Competitivo \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Aceptación a Políticas de Calidad y Devolución \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Carta de presentación de la propuesta \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Garantía de seriedad \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Propuesta económica \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Valor $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En letras: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plazo de pago \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nro. de Folios:

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL REPRESENTANTE