**FORMATO 1**

**MODELO DE CARTA**

**MANIFESTACIÓN DE INTERES**

Señores

**FONDO ADAPTACION**

LISBETH VILLA CARPIO

Asesor II – Sector Salud

Carrera 7 N° 71 – 52, piso 8

Bogotá D.C.

**ASUNTO:** Manifestación de Interés para presentar oferta para la ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA DOTACIÓN DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO PARA LA IPS PUESTO DE SALUD SEMPEGUA EN EL MUNICIPIO DE CHIMICHAGUA, DEPARTAMENTO DE CESAR.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obrando en calidad de Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada con NIT No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto nuestro interés en participar en el proceso de selección que adelante el FONDO ADAPTACIÓN para la contratación de la dotación de la IPS Puesto de Salud de Sempegua En El Municipio De Chimichagua, Departamento De Cesar.

Anexo a la presente manifestación los siguientes documentos:

1. Cotización Dotación Sempegua (Formato 2).
2. Cuadro de Experiencia (Anexo 3) y certificaciones adjuntas.
3. Estado e Indicadores Financieros (Anexo 4).

Datos de contacto donde recibiremos comunicaciones y/o notificaciones:

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:rcastro@ingetec.com.co)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Finalmente, entendemos y aceptamos que el envío de esta manifestación de interés, NO CONSTITUYE NINGUNA CLASE DE COMPROMISO Y/O VÍNCULO CONTRACTUAL ENTRE LAS PARTES.

Cordialmente,

**NOMBRE xxxxx**

Representante Legal

C.C. xxxxxxxxxxxxxx