

ANEXO No. 22 CARTA DE INTENCION PROPONENTE UNICO - 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 la empresa _____, identificada con el NIT _____, 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 (Marque con x la clase de dispensación)

Puntos de dispensación general	_____
Puntos de dispensación generales de 24 horas	_____
Puntos de dispensación que incluyen medicamentos de alto costo y no POS	_____
Servicio de Dispensación Domiciliaria	_____

PARA LOS MUNICIPIOS DE:

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: _____