**FORMATO No. 5**

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Señores:

**FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL**

**VOCERO Y ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL**

**DE SALUD DE LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD**

Ciudad

**Referencia:** Convocatoria pública No. 001 de 2021, para contratar el “arrendamiento de una plataforma tecnológica y la prestación de servicios a través de una empresa le permita al fondo nacional de salud del PPL contar con un sistema de información integral web para la recepción y procesamiento de facturas; de cuentas médicas, cuenta de distribución y/o dispensación de medicamentos e insumos, cuentas capitadas y cuentas administrativas; realice la auditoría de las cuentas, generación de avales para la dispersión de pagos y presentación de estados de cuenta; generación de reportes y tableros de control (dashboard) y que incluya un módulo que permita la recepción, validación , registro de trazabilidad y alertas de proceso de peticiones quejas y reclamos (PQR)”.

Estimados Señores:

De conformidad con el proceso de la referencia, me permito presentar el ANEXO de APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL de *(la sociedad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consorcio o unión temporal)* a la que represento de la siguiente manera:

En cumplimiento de lo señalado en la Ley 816 de 2003 y en aplicación de lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, se ofrece lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **ÍTEMS** | **MARCAR CON UNA (X)** |
| Oferta de bienes y servicios nacionales en lo referente al objeto de este proceso de selección. |  |
| Oferta bienes o servicios extranjeros: Si incorpora componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos en un porcentaje mayor o igual al 50% del total requerido. |  |
| Oferta bienes o servicios extranjeros, e incorpora componente colombiano de bienes y servicios profesionales. técnicos y operativos en un porcentaje inferior al 50% del total requerido |  |

Atentamente,

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

 Representante Legal

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

E. Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_