

**ANEXO A8: CARTA DE CONFORMIDAD DE DOCUMENTOS Y DE INFORMACIÓN SUFICIENTE
PARA ELABORAR LA PROPUESTA**

Trujillo, 16 de Octubre del 2024

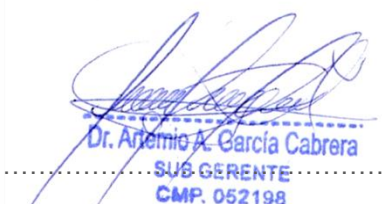
Señores: Obrascon Huarte Lain Sucursal del Perú

Presente. -

Estimados Señores:

El que suscribe, **ARTEMIO ALEJANDRO GARCIA CABRERA** Representante Legal de **CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS SAC**, identificado con DNI N° **42664426**, RUC N° **20477167561** en calidad de Postor, luego de haber examinado los *documentos de licitación* proporcionados por el Obrascon Huarte Lain Sucursal del Perú y conocer todas las condiciones existentes, considera que toda la información suministrada es suficiente para elaborar la mejor *Propuesta* de mi representada y ofrecer la ejecución del SERVICIO DE ALQUILER DE AMBULANCIA – RÍO CHICAMA ubicado en **[PROVINCIA DE CHICAMA, DISTRITO DE ASCOPE Y DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD]** del Proyecto **[N° 9R-06]** – Soluciones Integrales Ríos Chicama y Virú, con dichos documentos y demás condiciones que se indican en los *documentos de licitación*.

Atentamente,



Dr. Artemio A. García Cabrera
SUB GERENTE
CMP. 052198

Nombre, firma y sello del representante legal del Postor

Ubícanos en:

Jr. Leoncio Prado N°786 - Huamachuco - Teléfono 044-348070

Av. Nicolás de Piérola N° 1106 - Urb. San Fernando - Trujillo - Teléfono 044-767608

Calle Guillermo Prescott N° 127 - Urb. Santo Dominguito - Trujillo - Teléfono 044-666120

Av. Huancavelica N°2225 - Distrito el Tambo - Huancayo - Teléfono 064-759554

Email: caguirre@horizontemedic.com

