



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

*"Un Hospital Seguro con Alma y Corazón para el Buen Vivir"*

## SOLICITUD DE COTIZACION SUM 087 – 2013

**DE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO**

**OFICINA DE SUMINISTROS**

**CELULAR 3185383302**

**CALLE 22 No. 7-93 Parque Bolívar. Conmutador 7333400 EXT 167**

**PARA: PROVEEDORES**

**FECHA: MAYO 17 DE 2013**

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., invita a todos los proveedores interesados a presentar cotización para la adquisición de los insumos previstos en el cuadro adjunto, cumpliendo con las especificaciones solicitadas. LOS INTERESADOS DEBERÁN COTIZAR DENTRO DE LOS DOS (2) PRIMEROS DIAS HABILES SIGUIENTE A ESTA PUBLICACION, PRESENTANDO LA COTIZACION DE LOS INSUMOS O ELEMENTOS QUE SU EMPRESA DISPONGA, de acuerdo a cuadro subsiguiente y acreditando los requisitos que se relacionan a continuación:

- El Proveedor ofrecerá garantía comercial hasta por treinta (30) días - (Precio y producto), a partir de la suscripción de la orden de compra.
- El cotizante deberá constituir póliza de seriedad de la oferta por el 10% del valor de la cotización y por una vigencia de tres (3) meses, a partir de la fecha límite prevista en esta solicitud para presentar esta cotización (Aplica para cotizaciones superiores a (\$5.000.000,00)).
- El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., cancelará en un periodo aproximado de 60 días a partir de la recepción total de los pedidos y entrega de la factura, salvo en aquellos que se pacte % de descuento por pronto pago.
- El cotizante deberá tener en cuenta que a la eventual orden de compra, aplican descuentos por concepto de estampillas Pro- Desarrollo del Departamento por el 2,0% Estampillas Pro Cultura por el 2,0% y Estampillas Pro Desarrollo Universidad de Nariño por el 0,5% del valor de la orden antes de IVA y demás impuestos y contribuciones apliquen.



**CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño**  
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409  
[www.hosdenar.gov.co](http://www.hosdenar.gov.co) \*mail: [hudn@hosdenar.gov.co](mailto:hudn@hosdenar.gov.co)





- La presente solicitud simple de cotización solo tiene el objetivo, en principio de realizar estudio de mercado, por lo tanto la cotización no obliga a contratar al HUDN con el cotizante.

ITEM	EQUIPO, INSUMOS Y ELEMENTOS	CANTIDAD	SERVICIO
1	Estuche con 6 muestras de sangre total – programa bimestral de control de calidad externo en el área de hematología – equipos automatizados	1	Laboratorio clínico
2	Estuche con 6 casos clínicos en medio magnético programa bimestral de control de calidad externo en el área de hematología morfología	1	Laboratorio Clínico
3	Estuche con 6 muestras formoladas y/o láminas o microfotografías – programa bimestral de control de calidad externo en el área de parasitología	1	Laboratorio clínico
4	Estuche con 6 cepas liofilizadas y/o laminas coloreadas o para colorear, o microfotografías en medio magnético – programa bimestral de control de calidad externo en el área de microbiología	1	Laboratorio clínico
5	Estuche con 6 muestras líquidas y/o microfotografías de sedimentos en medio magnético o laminas coloreadas o para colorear – programa bimestral de control de calidad externo en el área de uroanálisis	1	Laboratorio Clínico
6	Estuche con 6 plasmas liofilizados - programa bimestral de control de calidad externo en el área de coagulación	1	Laboratorio Clínico
7	Estuche con 6 sueros liofilizados – programa bimestral de control de calidad externo en el área de química clínica	1	Laboratorio Clínico





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

*"Un Hospital Seguro con Alma y Corazón para el Buen Vivir"*

Enviar al correo electrónico [mmora@hosdenar.gov.co](mailto:mmora@hosdenar.gov.co), o al fax 7333408 – 7333409 Dpto suministros, o hacer llegar la propuesta a la oficina de suministros del Hospital Universitario Departamental de Nariño.

Atentamente,

MARIA ELIZABETH LLANOS ERAZO  
Profesional Especializada Recursos Físicos



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409  
[www.hosdenar.gov.co](http://www.hosdenar.gov.co) \*mail: [hudn@hosdenar.gov.co](mailto:hudn@hosdenar.gov.co)

