



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

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

## **SOLICITUD DE COTIZACION SUM 088 – 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 23 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 DEL PRIMER DIA HABIL 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 que apliquen.

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.



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

**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)**





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

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

ITEM	EQUIPO, INSUMOS Y ELEMENTOS	CANTIDAD	SERVICIO
1	TALONARIOS DE SIGNOS VITALES TAMAÑO CARTA VARIOS COLORES. TITULO REPORTE DE SIGNOS VITALES CADA HORA	3	GINECOBSTETRICIA

Enviar al correo electrónico [dhernandezl@hosdenar.gov.co](mailto:dhernandezl@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.

Se recomienda enviar ficha técnica por productos cotizados en el caso que aplique.

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

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)

