



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

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

## **SOLICITUD DE COTIZACION SUM 129 – 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: AGOSTO 20 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 TRES (3) PRIMEROS DIAS HABILES SIGUIENTES 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	Tarjetas PVC tamaño 8.5 cm – 5.5 cm sin impresión. Color blanco	150	SOPORTE TERAPEUTICO
2	Rollo de cinta de impresión a color para impresora Data Card SP 35 (Equipo de propiedad del HUDN)	1	
3	Porta carnet en polipropileno, Material transparente	150	
	Cordón para colgar el carnet, color fucsia oscuro	150 MTS	

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)

