



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

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

## SOLICITUD DE COTIZACION SUM 186 – 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: NOVIEMBRE 5 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 PRIMEROS TRES (3) 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 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	IMPRESORA LASER NEGRO, VELOCIDAD DE IMPRESIÓN 52 HOJAS POR MINUTO, VOLUMEN DE IMPRESIÓN DIARIO 10.000 PÁGINAS. VOLUMEN DE IMPRESIÓN MENSUAL 250.000 PAG. KIT DE MANTENIMIENTO 500.000 PAG. TONER PARA 21.000 PAG. INCLUYE DÚPLEX Y RED. MEMORIA DE 128 MB BANDEJA POR 500 HOJAS.	2	MEDICINA INTERNA
2	MANOMETROS DE DOS RELOJES CON ACOPLA PARA HUMIDIFICADOR PARA BALA DE OXIGENO, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD AL TRANSPORTAR USUARIOS QUE REQUIEREN DE OXIGENO PARA PROCEDIMIENTOS DX Y/O TX QUE SE REALIZAN FUERA DEL SERVICIO.	2	

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)

