

## SOLICITUD DE COTIZACION 13- 2012

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

OFICINA SUMINISTROS

CELULAR 318-5383302

CALLE 22 No7-93parque Bolívar. Conmutador 7333400 EXT 167

SAN JUAN DE PASTO – NARIÑO

PARA: PROVEEDORES

FECHA: SEPTIEMBRE 14 DEL 2012

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E, invita a todos los proveedores interesados en presentar cotización para la adquisición del de acuerdo a cuadro adjunto, tener en cuenta especificaciones solicitadas, **COTIZAR DENTRO DE LOS TRES PRIMEROS DIAS** A LA PUBLICACION – PRESENTAR SU PROPUESTA DE LOS INSUMOS O ELEMENTOS QUE SU EMPRESA DISPONGA

FAVOR ENVIAR COTIZACION A LOS CORREOS ELECTRONICOS : [mmora@hosdenar.gov.co](mailto:mmora@hosdenar.gov.co) - [amunoza@hosdenar.gov.co](mailto:amunoza@hosdenar.gov.co) - AL FAX 7333408 – 7333409, O LA OFICINA DE SUMINISTROS PRIMER PISO.



## SUMINISTROS

ITEM	DESCRIPCION DE EQUIPOS, INSUMOS, ELEMENTOS, DE ACUERDO A CARACTERISTICAS Y ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR EL SERVICIO REQUIRIENTE	CANTIDAD	SERVICIO
1	TUBO AL VACIO TAPA ROJA O AMARILLA CON GEL 5ml	30.000	LABORATORIO CLINICO
2	TUBO TAPA LILA 4ml (EDTA)	13.000	LABORATORIO CLINICO
3	TUBO TAPA AZUL 3.5 ml	5.000	LABORATORIO CLINICO
4	TUBO LILA PEDIATRICO 1 ml	1.500	LABORATORIO CLINICO

SE RECOMIENDA ENVIAR EN LO POSIBLE FICHA TECNICA o ESPECIFICACIONES COMPLETAS POR PRODUCTO COTIZADOS.

MARIA ELIZABETH LLANOS ERAZO

PROFESIONAL ESPECIALIZADA RECURSOS FISICOS

CEL 3185383302 OFICINA SUMINISTROS



