



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

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

Servicio Farmacéutico

**EVALUACION DE REQUISITOS TECNICOS
SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 010-2013
OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E - VIGENCIA 2013.**

	NIT	nombre de proveedor	Certificación de cumplimiento de los requisitos de orden técnico	carta de tiempo de entrega	resultado de evaluación
1	830070324-1	DISTRIBUIDORA RYAN S EN C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Original Firmado

NENA DEL CARMEN RAMIREZ RAMIREZ
Director Técnico

Original Firmado

JAIME ACOSTA BASTIDAS
Profesional Universitario SAS



**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 *mail: hudn@hosdenar.gov.co





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

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

Servicio Farmacéutico



**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 *mail: hudn@hosdenar.gov.co

