



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

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

**SOLICITUD DE COTIZACION SUM 042 - 2013**

**DE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO**

**OFICINA DE SUMINISTROS**

**CELULAR 3185383302**

**CALLE 22 No. 7-93 Parque Bolivar. Conmutador 7333400 EXT 167**

**PARA: PROVEEDORES**

**FECHA: MARZO 6 DE 2013**

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

ITEM	EQUIPO, INSUMOS Y ELEMENTOS	CANTIDAD	SERVICIO																				
1	TABLEROS PARA MARCADOR BORRABLE DE 56 CMS DE ANCHO X 64 CMS DE LARGO CON LOS SIGUIENTES DATOS:  <div style="text-align: center;">56 CMS</div> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>LOGO DEL HOSPITAL UCI ADULTOS</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nombre del paciente:</td> </tr> <tr> <td>Cedula:</td> <td>Historia Cl:</td> </tr> <tr> <td>Fecha:</td> <td>Cama:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">METAS:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table> <div style="text-align: center;">64 CMS</div>	<b>LOGO DEL HOSPITAL UCI ADULTOS</b>		Nombre del paciente:		Cedula:	Historia Cl:	Fecha:	Cama:	METAS:												20	UCI ADULTOS
<b>LOGO DEL HOSPITAL UCI ADULTOS</b>																							
Nombre del paciente:																							
Cedula:	Historia Cl:																						
Fecha:	Cama:																						
METAS:																							



**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"*

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 ERASO**  
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)

