

SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS ABA.SP_01672018

DE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
AREA: SUMINISTROS - RECURSOS FISICOS

DIRECCION: CALLE 22 No. 7-93 Parque Bolívar. Conmutador 7333400 EXT 147,148, 202

PARA: PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, EMPRESAS, ASOCIACIONES,
CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES

FECHA: 4 DE DICIEMBRE DE 2018

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. en observancia de lo dispuesto en el artículo 25 del estatuto de contratación y considerando que la cuantía del objeto a contratar es inferior a 500 smmlv, invita a presentar oferta para la presente solicitud simple de ofertas

INVITACION A LAS VEEDURIAS CIUDADANAS: Se invita a las veedurías ciudadanas a verificar la legalidad y transparencia de este proceso de contratación en todas sus etapas.

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

En el evento de conocerse casos especiales de corrupción en las Entidades del Estado, se debe reportar el hecho al Programa Presidencial "Lucha contra la Corrupción", a través de los números telefónicos (1) 560 10 95, (1) 565 76 49, (1) 562 41 28; vía fax al número telefónico: (1) 565 86 71; la línea transparente del programa, a los números telefónicos: 9800-91 30 40 - (1) 560 75 56; correo electrónico, en la dirección: webmaster@anticorrupción.gov.co; al sitio de denuncias del programa, en la página de internet: www.anticorrupción.gov.co; correspondencia o personalmente, en la dirección Carrera 8 No. 7-27 - en la ciudad de Bogotá, D.C.

OBJETO: COMPRAR SEÑALIZACIÓN PARA INSTALACIÓN EN HEMOCENTRO Y LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EN MATERIAL: POLIESTIRENO DE 1,5 MILIMETROS DE GROSOR. CALIBRE: 60

El cual deberá cumplir con las siguientes especificaciones:

Juntos por la Excelencia



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



No ITEMS	DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	SALA DE ESPERA 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
2	RECEPCION 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
3	BAÑOS mixto 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
4	BAÑOS DISCAPACITADOS 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
5	SALA DE DESCANSO DONANTE 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
6	DILIGENCIAMIENTO ENTREVISTA 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
7	AREA DE FLEBOTOMIA 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
8	CONSULTORIO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
9	HEMOGLOBINA 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
10	AFERESIS 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
11	RECEPCION DE HEMOCOMPONENTES UNIDAD MOVIL 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
12	RECEPCION DE HEMOCOMPONENTES SEDE 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
13	FRACCIONAMIENTO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
14	MONTACARGAS 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
15	ENTREGA DE HEMOCOMPONENTES 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	2	Unidad
16	EQUIPO TECNICO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
17	PRUEBAS INFECCIOSAS 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
18	CUARTO FRIO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
19	CUARTO DE CONGELACION 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
20	INMUNOHEMATOLOGIA 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
21	DEPOSITO DE INSUMOS 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
22	LAVADO Y DUCHA DE EMERGENCIA 15 X 30 FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCOS	1	Unidad
23	CUARTO DE ASEO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
24	MANTENGA ASEADO ESTE LUGAR 15 X 30 FONDO BLANCO CIRCULO AZUL LOGO BLANCO LETRAS AZULES	5	Unidad
25	BAÑO HOMBRES 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
26	BAÑO MUJERES 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
27	PRUEBAS GINECOLOGICAS 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
28	TOMA DE MUESTRAS 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
29	CONSULTORIO 1 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
30	CONSULTORIO 2 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
31	CONSULTORIO 3 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
32	RECEPCION 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
33	FACTURACION 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
34	ARCHIVO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
35	BAÑO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
36	CUARTO DE ASEO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	3	Unidad
37	MANTENGA ASEADO ESTE LUGAR 15 X 30 FONDO BLANCO CIRCULO AZUL LOGO BLANCO LETRAS AZULES	5	Unidad
38	BAÑO DISCAPACITADOS 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
39	BAÑO MUJERES 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
40	BAÑO HOMBRES 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad

Juntos por la Excelencia

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



SC-CER448531

SA-CER448533

OS-CER448536



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



41	ESCALERAS SUBIENDO FLECHA A LA IZQUIERDA 22 X 22 FOTOLUMINISCENTE FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO	1	Unidad
42	SALIDA FLECHA A LA DERECHA 20 X 35 FOTOLUMINISCENTE FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO	15	Unidad
43	SALIDA FLECHA A LA IZQUIERDA 20 X 35 FOTOLUMINISCENTE FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO	15	Unidad
44	SALIDA 20 X 35 FOTOLUMINISCENTE FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO	5	Unidad
45	USO OBLIGATORIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL 15 X 30 FONDO BLANCO CIRCULO AZUL LOGO BLANCO LETRAS AZULES	20	Unidad
46	RIESGO BIOLÓGICO 22 X 22 FONDO NARANJA LETRAS Y LOGO NEGRO	18	Unidad
47	AREA RESTRINGIDA NO PASE 22 X 22 FONDO BLANCO - CIRCULO CON DIAGONAL ROJO - LOGO NEGRO	15	Unidad
48	ESCALERAS BAJANDO FLECHA A LA DERECHA 22 X 22 FOTOLUMINISCENTE FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO	1	Unidad
49	SALA DE JUNTAS 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
50	BAÑO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
51	AREA DE DESCANSO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
52	CAFETIN 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
53	ARCHIVO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
54	OFICINA COORDINACION 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
55	OFICINA 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
56	PROMOCION PARA EL DONANTE 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
57	DIRECCION HEMOCENTRO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
58	OBTENCION Y SUBPRODUCCION 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
59	CUARTO DE ASEO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
60	MANTENGA ASEADO ESTE LUGAR 15 X 30 FONDO BLANCO CIRCULO AZUL LOGO BLANCO LETRAS AZULES	5	Unidad
61	DEPOSITO TEMPORAL DE RESIDUOS 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
62	SALIDA DE EMERGENCIA 20 X 35 FOTOLUMINISCENTE FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO	2	Unidad
63	MONTACARGAS 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
64	QUIMICA 15 X 30 2DO PISO FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
65	AREA DE LAVADO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
66	HEMATOLOGIA 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
67	BAÑO HOMBRES 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
68	BAÑO MUJERES 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
69	DUCHA DE EMERGENCIA 15 X 30 FOTOLUMINISCENTE FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO	1	Unidad
70	PRUEBAS ESPECIALES 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
71	MICROBIOLOGIA 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
72	GUARDAROPA 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
73	PRE PCR 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
74	PCR 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
75	CUARTO FRIO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
76	DEPOSITO INSUMOS 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
77	DEPOSITO QUIMICO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
78	CUARTO DE ASEO 15 X 30 FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO	1	Unidad
79	MANTENGA ASEADO ESTE LUGAR 15 X 30 FONDO BLANCO CIRCULO AZUL LOGO BLANCO LETRAS AZULES	1	Unidad
80	SALIDA FLECHA A LA DERECHA 20 X 35 FOTOLUMINISCENTE FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO	15	Unidad

Juntos por la Excelencia

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



SC-CER445531

SA-CER445535

OS-CER445536



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



81	SALIDA FLECHA A LA IZQUIERDA 20 X 35 FOTOLUMINISCENTE FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO	15	Unidad
82	SALIDA 20 X 35 FOTOLUMINISCENTE FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO	5	Unidad
83	USO OBLIGATORIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL 15 X 30 FONDO BLANCO CIRCULO AZUL LOGO BLANCO LETRAS AZULES	20	Unidad
84	RIESGO BIOLOGICO 22 X 22 FONDO NARANJA LETRAS Y LOGO NEGRO	24	Unidad
85	AREA RESTRINGIDA NO PASE 22 X 22 FONDO BLANCO - CIRCULO CON DIAGONAL ROJO - LOGO NEGRO	15	Unidad
86	LOGO EXTINTOR 22 X 22 FOTOLUMINISCENTE FONDO ROJO - LOGO BLANCO	12	Unidad
87	GABINETE CONTRA INCENDIO 30 X 30 FOTOLUMINISCENTE TIPO BANDERA: FONDO ROJO - LOGO BLANCO	7	Unidad
88	RIESGO ELECTRICO 22 X 22 FONDO NARANJA LETRAS Y LOGO NEGRO	8	Unidad
89	ACCESO RESTRINGIDO 20 X 35 FONDO ROJO - LETRAS - LOGO BLANCO	5	Unidad
90	SALIDA (ambos lados con flecha) 20 X 35 FOTOLUMINISCENTE FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO	8	Unidad
91	AREA CENTRIFUGACION 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	1	Unidad
92	AREA ESTERILIZACION 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	1	Unidad
93	AREA SECADO 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	1	Unidad
94	COAGULACION 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	1	Unidad
95	CULTIVOS Y ISLAMIENTO 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	1	Unidad
96	DEPOSITO TEMPORAL 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	1	Unidad
97	INMUNOHEMATOLOGIA 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	1	Unidad
98	LAVADO DE MATERIAL 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	1	Unidad
99	MICOBACTERIAS 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	1	Unidad
100	MICROSCOPIA 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	6	Unidad
101	PRUEBAS MOLECULARES 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	1	Unidad
102	RECEPCION DE MUESTRAS 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	1	Unidad
103	RESIDUOS 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	1	Unidad
104	UROANALISIS Y PARASITOLOGIA 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	1	Unidad
105	VESTIER 15 x 30 FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO	2	Unidad
106	NO USE EL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA 22 X 30 FONDO BLANCO - CIRCULO CON DIAGONAL ROJO - LOGO NEGRO	2	Unidad

1. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA.

- A) Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en esta contratación.
- B) Participar y apoyar al Hospital en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución de esta contratación.
- C) Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto de la presente contratación.
- D) Devolver al hospital, una vez finalizado la ejecución del contrato los documentos que en desarrollo del contrato se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones y en especial los bienes devolutivos que le hayan sido asignados en custodia.

Juntos por la Excelencia

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.



- E) Colaborar con EL Hospital en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del presente contrato
- F) Utilizar la imagen del HOSPITAL de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste. Salvo autorización expresa y escrita de las partes ningún funcionario, podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole. Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondiente.

2. OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATO:

- A) Generar la presentación de los documentos requeridos para la legalización del contratos
- B) Entregar los elementos dentro del término establecido en el contrato, realizar la entrega de los elementos requeridos por la organización en el área de almacén.
- C) El proponente deberá garantizar la validez de su oferta, en cuanto a las condiciones técnicas y económicas durante el término de agotamiento de este proceso de selección y duración del contrato.
- D) Con la presentación de la cotización, se entiende que el oferente acepta de forma integral estas condiciones para participar en esta solicitud, y contratar, según sea el caso, con el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.
- E) Participar y apoyar al hospital en todas las reuniones a las que este lo convoque relacionadas con la ejecución de esta contratación.
- F) Devolver al hospital, una vez finalizado la ejecución del contrato los documentos que en desarrollo del contrato se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones y en especial los bienes devolutivos que le hayan sido asignados en custodia.
- G) Colaborar con el hospital en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del presente contrato.
- H) Realizar los pagos al SISS (salud, pensión, riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondiente.
- I) El contratante podrá terminar unilateralmente el contrato terminada la vigencia fiscal, sin necesidad de haber agotado el monto presupuestal contratado.
- J) Todo producto debe facturarse por unidad de cotización, especificando claramente la prestación comercial ofertada.
- K) El pago a proveedor se realizara de acuerdo con las condiciones pactadas en el momento de la presentación de la correspondiente oferta.
- L) Mantener los precios durante el tiempo que dure la ejecución del contrato.
- M) Presentar las facturas anexando los documentos exigidos por la Institución.
- N) La oferta presentada será inmodificable en el valor y sus condiciones, el contratista no podrá variar el valor ofrecido en detrimento del valor ofertado salvo acuerdo de las partes y en beneficio del objeto social del Hospital.

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co * mail: hudn@hosdenar.gov.co





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



3. RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO:

- A) Modificación del régimen de impuesto aplicables
- B) Devaluación del dólar como moneda de referencia
- C) Fallas en la calidad de los bienes o servicios
- D) Riesgo de suspensión del contrato
- E) Riesgos humanos por accidentes.

4. OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:

- A) Designar al supervisor del contrato u orden de compra.
- B) Acompañar la ejecución del objeto en los términos y condiciones pactados.
- C) Suministrar la información necesaria relacionada con el objeto del contrato u orden de compra de manera que EL HOSPITAL pueda apoyar adecuadamente el desarrollo del contrato.
- D) Realizar oportunamente los desembolsos financieros establecidos en el presente contrato u orden de compra siempre y cuando EL HOSPITAL cumpla con las condiciones para ello.
- E) Analizar oportunamente la información remitida por EL CONTRATISTA. En caso de requerirse ajustes, solicitarlos por escrito.
- F) Las demás que correspondan a la naturaleza del contrato u orden de compra, de acuerdo a su naturaleza y objeto.

5. **PRESUPUESTO OFICIAL:** El presupuesto oficial total de esta solicitud asciende a la suma de: **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE** valor Incluido IVA. (\$4.435.487,00). Imputable al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 787 del 27 de noviembre de 2018.

6. FORMA DE PAGO:

El Hospital cancelará el valor del presente contrato dentro de los 60 días luego de recibido a satisfacción por parte del supervisor, el cual está supeditado a las firmas de satisfacción por cada uno de los funcionarios, previa radicación de la factura respectiva y constancia de recibo a satisfacción expedida por el supervisor del contrato con base en la firma recopilada de cada una de los funcionarios con derecho, dando fe de esta circunstancia. Para el pago, el contratista deberá acreditar el paz y salvo en el pago de salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales, a través de certificado expedido por contador o revisor fiscal según corresponda en el cual se indique el monto mensual cancelado por cada uno de los conceptos mencionados, correspondiente a la fecha de la factura. De lo contrario se hará la respectiva devolución.

7. **VALIDEZ DE LA OFERTA:** 30 días contados a partir de la entrega de la Cotización u Oferta.

8. **PLAZO DEL CONTRATO:** Veinte (20) días hábiles una vez legalizado todos los requisitos.

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333470 • Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co • mail: hudn@hosdenar.gov.co



9. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN APORTAR CON LA COTIZACION

Los oferentes deberán presentar con su propuesta económica (ANEXO 2), los siguientes documentos, en caso de no presentarlos se requerirá al oferente por una sola vez y si no los presenta o no cumple con lo establecido en esta solicitud la propuesta será rechazada.

9.1 REQUISITOS DE CAPACIDAD JURIDICA:

- a. Carta de Presentación de la propuesta (ver Anexo 1)
- b. Certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición no mayor a tres (3) meses en la que conste que pueda desarrollar el objeto de la presente convocatoria, cuando se trata de persona jurídica.
- c. Registro Único Tributario (RUT)
- d. Fotocopia Cedula de Ciudadanía Representante Legal
- e. Fotocopia de la cedula de ciudadanía para presentación de propuesta por parte de persona natural
- f. Antecedentes disciplinarios del Representante Legal y de la empresa, penales, fiscales
- g. Certificado expedido por el oferente de no encontrarse incurso de inhabilidades o incompatibilidades para contratar con el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. y de conocer el nuevo ESTATUTO DE CONTRATACIÓN (Acuerdo 006 de mayo del 2014), publicado en la página web de la institución - www.hosdenar.gov.co.
- h. Certificado cuenta bancaria
- i. Planilla Seguridad Social vigente
- j. Verificación del Sistema de Medidas Correctivas
- k. Oficio de conocimiento y aceptación del anexo No. 3.
- l. Diligenciamiento formato SARLAF anexo No 4.
- m. Todos los documentos que se presenten en la presente solicitud, deberán ser foliados e indicar el total de folios en el anexo 1.

10. CONDICIONES DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

Presentar la oferta económica que incluya todos los costos directos e indirectos que genere el objeto de esta invitación, de acuerdo a las especificaciones técnicas exigidas en los presentes términos de referencia. Por tanto, es obligación del proponente, cuantificar correctamente en forma Impresa, todos los costos necesarios para ejecutar completamente el objeto contractual en este sentido, no habrá lugar a reclamación alguna frente al Hospital, por la no inclusión de todos los valores correspondientes por parte del proponente.

Juntos por la Excelencia

11. CRONOGRAMA DE PRESENTACION

ACTIVIDAD	FECHA	LUGAR
PUBLICACIÓN SOLICITUD DE OFERTA	4 de diciembre de 2018	Página web del hospital www.hosdenar.gov.co y SECOP
PRESENTACION DE OFERTAS	6 de diciembre de 2018 HORA: 3:00 P.M.	En medio físico en la urna ubicada en la Subgerencia Administrativa y Financiera del HUDN E.S.E. o correo electrónico documentacionhosdenar@gmail.com - Formato PDF.
EVALUACION DE OFERTAS	7 de noviembre de 2018	Oficina Jurídica
PUBLICACION DE LA EVALUACION	7 de noviembre de 2018	Página web del hospital www.hosdenar.gov.co y SECOP
SUBSANABILIDAD DE REQUISITOS HABILITANTES	10 de noviembre de 2018 hasta las 4:00 pm	Subgerencia Administrativa y Financiera o a los correos: schavez@hosdenar.gov.co / documentacionhosdenar@gmail.com
Publicación definitiva	11 de noviembre de 2018	Página web del hospital www.hosdenar.gov.co y SECOP

12. FECHA LÍMITE DE PRESENTACION DE OFERTA: Hasta el día JUEVES 6 DE DICIEMBRE 3:00 PM de acuerdo al cronograma.

13. CAUSALES PARA DECLARAR DESIERTO EL PROCESO DE SELECCIÓN

El proceso de selección podrá declararse desierto en los siguientes casos:

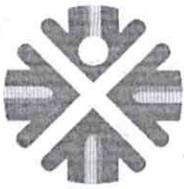
- Cuando ninguna de las propuestas cumpla con los requerimientos de la solicitud simple de oferta
- Cuando no se presente ninguna oferta.
- Cuando se presenten motivos que impidan la escogencia objetiva.

En todos los casos la declaratoria de desierto deberá hacerse mediante comunicación motivada.

14. LUGAR PRESENTACION DE OFERTA: La oferta debe presentarse en sobre cerrado a la Subgerencia Administrativa y Financiera - primer piso del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. - Calle 22 No. 7-93 Parque Bolívar, especificando en el sobre el número de solicitud a ofertar de acuerdo con la información del encabezado de

Juntos por la Excelencia





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



esta solicitud y acreditando los requisitos que se relacionan a continuación, en la hora y fecha establecida en este documento.

15. RECHAZO DE LAS OFERTAS

Las propuestas que no se entreguen en la Subgerencia Administrativa y Financiera del Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE o se remitan al correo electrónico señalado, en la fecha y hora fijadas se considerarán extemporáneas por lo tanto serán rechazadas y devueltas al proponente en las mismas condiciones en que fueron recibidas. A ese efecto, se tendrá en cuenta la hora señalada en la página Web de la Superintendencia de Industria y Comercio - Hora Legal.

Serán objeto de rechazo las propuestas cuya oferta económica supere el presupuesto oficial previsto.

Serán objeto de rechazo, las propuestas que se presenten sin tener previstas las especificaciones técnicas, contempladas en el presente documento y no se allegue los documentos solicitados.

IMPORTANTE:

En caso de quedar una sola cotización, para evaluar se aplicará la ponderación contra el presupuesto oficial.

16. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

FACTORES DE SELECCIÓN

Las propuestas que no cumplan con los requisitos de habilitación técnica, jurídica y financiera, no serán admitidas y por tanto no serán objeto de evaluación económica.

A las propuestas que según revisión cumplan con los requisitos de habilitación técnica, jurídica y financiera, serán admitidas y se les aplicarán los siguientes factores de evaluación económica, con un puntaje máximo total de 100 puntos, así:

FACTOR DE EVALUACION ECONOMICA	PUNTAJE
PRECIO	100
TOTAL	100

PROCEDIMIENTO DE PONDERACIÓN

A la oferta que presente el menor precio sobre el ítem evaluado de esta convocatoria, se le asignará el mayor puntaje, es decir, cien (100) puntos, para la valoración de las demás ofertas se aplicará la siguiente fórmula:

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador: 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co * mail: hudn@hosdenar.gov.co



[Handwritten signature]

$$PPP = (OMV * 100) / VP$$

Dónde:

PPP = Puntaje de precio
OMV = Precio de la Oferta Menor Valor
VP = Valor Propuesta

Las ofertas serán objeto de análisis y evaluación por parte del Gerente y de los funcionarios del área requirente, y se seleccionara objetivamente la propuesta que más se ajuste a las necesidades del Hospital.

Una vez se establezca cual es la propuesta con el precio más bajo, se procederá a verificar el cumplimiento de los requisitos habilitantes jurídicos y técnicos establecidos en la invitación.

En caso de que este no cumpla con los mismos, a pesar del requerimiento para que lo allegue dentro del término prudencial, la entidad procederá la verificación del proponente ubicado en segundo lugar y así sucesivamente. De no lograrse la habilitación, se declarará desierto el proceso.

Para tal efecto el proponente deberá presentar en su propuesta económica, conforme lo indique la invitación del presente proceso, para lo anterior se anexa FORMATO PROPUESTA ECONOMICA La adjudicación del contrato se hará por el valor total de la propuesta seleccionada.

Las condiciones establecidas en esta solicitud son las mínimas de las cuales el oferente o cotizante debe someterse. Aquel o aquellos que no se ajusten a los mínimos o máximos señalados en este documento serán descartados en el proceso de evaluación.

17. DESEMPATE

Para la eventualidad de empate en puntos se elegirá mediante sorteo, en audiencia pública a través del sistema de balotas. Para ello se introducirán a un recipiente tantas balotas como propuestas empatadas hubiere, a continuación cada uno de los representantes de los oferentes empatados como mejor oferta, en el orden de radicación de la propuesta, procederá a extraer de dicho recipiente una sola balota adjudicándose el contrato al proponente que extraiga la balota definida como opción ganadora la cual corresponde a la balota de color anaranjado.

18. EROGACIONES TRIBUTARIAS Y PUBLICACIÓN

Todas las erogaciones tributarias que deban cancelarse con ocasión de la celebración del contrato u orden de compra, serán exclusivamente a cargo del contratista. Los impuestos territoriales por concepto de estampillas asciende al 4.5% del valor del contrato.

Juntos por la Excelencia



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



19. REGIMEN APLICABLE:

La presente solicitud a cotizar y proceso de contratación se rige por lo dispuesto en el Estatuto Interno de Contratación adoptado mediante acuerdo 06 del 23 de mayo de 2014 de la Junta Directiva.

20. CONSTITUCIÓN DE GARANTÍAS

El oferente que resulte adjudicatario del contrato deberá constituir las siguientes garantías.

- a. Cumplimiento: Por el 10% del valor del contrato; y su duración deberá ser como mínimo igual al plazo del contrato y seis (6) meses más.
- b. Calidad: Por el 10% del valor del contrato; y su duración deberá ser como mínimo igual al plazo del contrato y seis (6) meses más.

MARIO FERNANDO BRAVO CABRERA
Gerente (E)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

Aprobó: Jorge Bautista Durán - Jefe Oficina Jurídica

Revisó: María Elizabeth Llanos Erazo- Profesional Especializado Recursos Físicos

Proyectó: Salome Chávez Jaramillo - Auxiliar Administrativa Recursos Físicos *Schavez*

Juntos por la Excelencia

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



GESTION EMERGENCIAS Y DESASTRES
SEÑALIZACION HEMOCENTRO - LABORATORIO CLINICO 2018

No.	DESCRIPCION	MEDIDA	CANTIDAD	CONDICION	CARACTERISTICA
1	ACCESO RESTRINGIDO	20 X 35	5		FONDO ROJO - LETRAS - LOGO BLANCO
2	AFERESIS	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
3	ARCHIVO	15 X 30	2		FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO
4	AREA CENTRIFUGACION	15 x 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
5	AREA DE DESCANSO	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO
6	AREA DE FLEBOTOMIA	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
7	AREA DE LAVADO	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
8	AREA ESTERILIZACION	15 x 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
9	AREA RESTRINGIDA NO PASE	22 X 22	30		FONDO BLANCO - CIRCULO CON DIAGONAL ROJO - LOGO NEGRO
10	AREA SECADO	15 x 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
12	BAÑO DISCAPACITADOS	15 X 30	2		FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO
13	BAÑO HOMBRES	15 X 30	3		FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO
14	BAÑO MUJERES	15 X 30	3		FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO
15	BAÑO (mixto)	15 X 30	3		FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO
16	CAFETIN	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO
17	COAGULACION	15 x 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
18	CONSULTORIO	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO
19	CONSULTORIO 1	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
20	CONSULTORIO 2	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
21	CONSULTORIO 3	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
22	CUARTO DE ASEO	15 X 30	6		FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO
23	CUARTO DE CONGELACION	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
24	CUARTO FRIO	15 X 30	2		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
25	CULTIVOS Y ISLAMIENTO	15 x 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
26	DEPOSITO DE INSUMOS	15 X 30	2		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
27	DEPOSITO QUIMICO	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
28	DEPOSITO TEMPORAL DE RESIDUOS	15 X 30	2		FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO
29	DILIGENCIAMIENTO ENTREVISTA	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
30	DIRECCION HEMOCENTRO	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
31	DUCHA DE EMERGENCIA	15 X 30	1	FOTOLUMINISCENTE	FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO
32	ENTREGA DE HEMOCOMPONENTES	15 X 30	2		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
33	EQUIPO TECNICO	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
34	ESCALERAS BAJANDO FLECHA A LA DERECHA	22 X 22	1	FOTOLUMINISCENTE	FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO
35	ESCALERAS SUBIENDO FLECHA A LA IZQUIERDA	22 X 22	1	FOTOLUMINISCENTE	FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO
36	FACTURACION	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
37	FRACCIONAMIENTO	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
38	GABINETE CONTRAINCENDIO	30 X 30	7	FOTOLUMINISCENTE	TIPO BANDERA: FONDO ROJO - LOGO BLANCO
39	GUARDAROPA	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
40	HEMATOLOGIA	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO

GESTION EMERGENCIAS Y DESASTRES
SEÑALIZACION HEMOCENTRO - LABORATORIO CLINICO 2018

No.	DESCRIPCION	MEDIDA	CANTIDAD	CONDICION	CARACTERISTICA
41	HEMOGLOBINA	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
42	INMUNOHEMATOLOGIA	15 X 30	2		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
43	LAVADO DE MATERIAL	15 x 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
44	LAVADO Y DUCHA DE EMERGENCIA	15 X 30	1	FOTOLUMINISCENTE	FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO
45	LOGO EXTINTOR	22 X 22	12	FOTOLUMINISCENTE	FONDO ROJO - LOGO BLANCO
46	MANTIENGA ASEADO ESTE LUGAR	15 X 30	16		FONDO BLANCO CIRCULO AZUL LOGO BLANCO LETRAS AZULES
47	MICOBACTERIAS	15 x 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
48	MICROBIOLOGIA	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
49	MICROSCOPIA	15 x 30	6		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
50	MONTACARGAS	15 X 30	2		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
51	OBTENCION Y SUBPRODUCCION	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
52	OFICINA	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
53	OFICINA COORDINACION	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
54	PCR	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
55	PRE PCR	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
56	PROMOCION PARA EL DONANTE	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
57	PRUEBAS ESPECIALES	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
58	PRUEBAS GINECOLOGICAS	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
59	PRUEBAS INFECCIOSAS	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
60	PRUEBAS MOLECULARES	15 x 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
61	QUIMICA	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
62	RECEPCION	15 X 30	2		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
63	RECEPCION DE HEMOCOMPONENTES SEDE	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
64	RECEPCION DE HEMOCOMPONENTES UNIDAD MOVIL	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
65	RECEPCION DE MUESTRAS	15 x 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
66	RESIDUOS	15 x 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
67	RIESGO BIOLÓGICO	22 X 22	42		FONDO NARANJA LETRAS Y LOGO NEGRO
68	RIESGO ELECTRICO	22 X 22	8		FONDO NARANJA LETRAS Y LOGO NEGRO
69	SALA DE DESCANSO DONANTE	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
70	SALA DE ESPERA	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO
71	SALA DE JUNTAS	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO
72	SALIDA	20 X 35	10	FOTOLUMINISCENTE	FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO
73	SALIDA (ambos caras con flecha (IZQ.DER)	20 X 35	8	FOTOLUMINISCENTE	FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO
74	SALIDA DE EMERGENCIA	20 X 35	2	FOTOLUMINISCENTE	FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO
75	SALIDA FLECHA A LA DERECHA	20 X 35	30	FOTOLUMINISCENTE	FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO
76	SALIDA FLECHA A LA IZQUIERDA	20 X 35	30	FOTOLUMINISCENTE	FONDO VERDE LETRAS Y LOGOS BLANCO
77	TOMA DE MUESTRAS	15 X 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO
78	UROANALISIS Y PARASITOLOGIA	15 x 30	1		FONDO AMARILLO LETRAS NEGRO

GESTION EMERGENCIAS Y DESASTRES
SEÑALIZACION HEMOCENTRO - LABORATORIO CLINICO 2018

No.	DESCRIPCION	MEDIDA	CANTIDAD	CONDICION	CARACTERISTICA
79	USO OBLIGATORIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	15 X 30	40		FONDO BLANCO CIRCULO AZUL LOGO BLANCO LETRAS AZULES
80	VESTIER	15 x 30	2		FONDO AMARILLO LETRAS Y LOGOS NEGRO
81	NO USE EL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA	22 X 30	2	FOTOLUMINISCENTE	FONDO BLANCO - CIRCULO CON DIAGONAL ROJO - LOGO LETRAS NEGRO

No



No



No



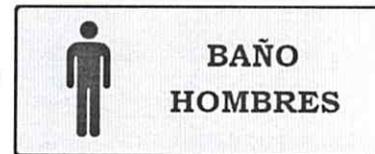
9



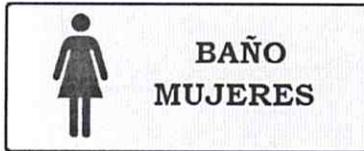
12



13



14



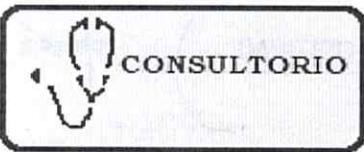
15



16



18



22



28



31



34



35



38



44



45



46

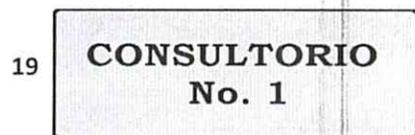


67



68





ANEXOS

ANEXO 1

San Juan de Pasto,

Doctor:

JAIME ALBERTO ARTEGA CORAL

Gerente (E)

Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

La ciudad

Ref.: *(Nombre de Invitación a Cotizar)*

Comprar señalización para instalación en Hemocentro y Laboratorio Clínico del Hospital Universitario Departamental de Nariño en MATERIAL: Poliestireno de 1,5 milímetros de grosor. CALIBRE: 60

Así mismo, el suscrito declara que:

1. Tiene capacidad legal para firmar y presentar la cotización.
2. El o los contratos que se llegare a celebrar en caso de adjudicación, compromete totalmente a la sociedad que legalmente represento.
3. He revisado cuidadosamente los documentos de la cotización, incluidas sus aclaraciones y renuncio a cualquier reclamación por desconocimiento o errónea interpretación de la misma.
4. La sociedad que legalmente represento y el personal con el cual se desarrollará los procesos cotizados, no están impedidos por causa de inhabilidades y/o incompatibilidades establecidas en las leyes colombianas para contratar con el HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

Juntos por la Excelencia



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



5. He recibido toda información necesaria para presentar debidamente la cotización.
6. En la eventualidad de que sea adjudicado el contrato, me comprometo a realizar, dentro del plazo máximo que fije el HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E., todos los trámites necesarios para legalización y adquisición de las pólizas solicitadas.
7. Que el contenido de la cotización es válido por un mínimo de sesenta (60) días, contados a partir de la fecha y hora del cierre de la misma.
8. Que conozco el estatuto de contratación del Hospital Universitario Departamental de Nariño, acuerdo No. 006 de 2014 proferido por la Junta Directiva del Hospital.
9. Que no soy deudor moroso del Estado o tengo acuerdo de pagos urgentes.
10. Que conozco y acepto el anexo No. 3.
11. Valor de la cotización: \$

Atentamente,

(Nombre del representante legal)

Cédula de Ciudadanía No.

(Nombre completa de la firma cotizante)

NIT

Dirección, Teléfono, Fax

Juntos por la Excelencia

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.



ANEXO 2

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

OBJETO: Comprar señalización para instalación en Hemocentro y Laboratorio Clínico del Hospital Universitario Departamental de Nariño en **MATERIAL:** Poliestireno de 1,5 milímetros de grosor. **CALIBRE:** 60

DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR INCLUIDO IVA

TOTALIZAR PROPUESTA

(Nombre Completo del representante legal)
Cédula de Ciudadanía No.
(Nombre completa de la firma proponente)
NIT
Dirección, Teléfono, Fax

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448551

SA-CER448535

OG-CER448132