



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

RADICADOR CORRESPONDENCIA RECIBIDA  
SECRETARIA - SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Fecha: 29 III 2019	Hora: 9:33 am
No. de Radicación	Firma: [Firma]

**ANEXO 1**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA**

Pasto, 25 de Julio del 2019

Doctora.

**MARIA HELENA ERAZO PAZ**

Gerente (E)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

La ciudad

Ref.: SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS AMB.SP 061 - 2019

Objeto:

El presente escrito tiene por objeto presentar la cotización para el suministro de los productos correspondientes a la solicitud simple de ofertas AMB.SP 061 de acuerdo con los términos y condiciones y de conformidad con lo establecido en este documento y los anexos de la propuesta adjunta.

Así mismo, el suscrito declara que:

Tiene capacidad legal para firmar y presentar la cotización.

El o los contratos que se llegare a celebrar en caso de adjudicación, comprometo totalmente a la sociedad que legalmente represento.

He revisado cuidadosamente los documentos de la solicitud, incluidas sus aclaraciones y renuncio a cualquier reclamación por desconocimiento o errónea interpretación de los mismos.

La sociedad que legalmente represento no está impedida por causa de inhabilidades y/o incompatibilidades establecidas en las leyes colombianas para contratar con el HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

He recibido toda información necesaria para presentar debidamente la cotización.

En la eventualidad de que sea adjudicada la solicitud en referencia, 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.

Que conozco el estatuto de contratación del Hospital Universitario Departamental de Nariño, acuerdo No. 006 de 2014 proferido por la Junta Directiva del Hospital.

Que conozco el código de buen gobierno y código de ética del Hospital Universitario Departamental de Nariño

Que no soy deudor moroso del Estado o tengo acuerdo de pagos urgentes.

Aceptamos las condiciones de recepción técnica y administrativa de los productos suministrados.

Que conozco y cumpla el anexo Técnico de DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE DEFINIDOS PARA ANEXAR A LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES DE LOS CONTRATISTAS.

Valor Total de la propuesta (incluido valor del IVA): \$5.575.500

Validez de la oferta:

No. de folios Propuesta: 22

Atentamente,



LISSETH JOANA OBANDO ROMAN  
Cédula de Ciudadanía No. 1085.248.222 de Pasto  
SANTO DISEÑO PASTO  
NIT 1085248222-4  
CRA 27 #12-11 B/SAN FELIPE PASTO