Federico Lleras Acosta
EL HOSPITAL DE TODOS

Melba Constanza Nivia Ruiz <pe.compras@hflleras.gov.co>

Re: SOLICITUD DE PRECOTIZACION DEFINITIVA DE RENOVACION DE SOPORTES Y GARANTIAS

1 mensaje

Ronald Perez <ronald.perez@virtec.com.co> 18 de julio de 2023, 16:35
Para: Melba Constanza Nivia Ruiz <pe.compras@hflleras.gov.co>

Buenas tardes

De momento no me puedo presentar por la forma de pago

Saludos

From: Melba Constanza Nivia Ruiz <pe.compras@hflleras.gov.co>
Date: Monday, 17 July 2023, 7:29 AM
Subject: Fwd: SOLICITUD DE PRECOTIZACION DEFINITIVA DE RENOVACION DE SOPORTES Y GARANTIAS

Buenos Dias,

Agradecemos respuesta frente a la solicitud de precotizacion, de no ser de su interés por favor manifestarlo por este medio.

Cordialmente,

MELBA CONSTANZA NIVIA RUIZ

Área de compras

Tel. 2739805 ext. 250

Cel. 318 2818979

Calle 33 N°4 A-50 B/La Francia

Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué Tolima ESE.

Federico Lleras Acosta
EL HOSPITAL DE TODOS
Nit: 890706833-9

---------- Forwarded message ---------
De: **Melba Constanza Nivia Ruiz** <pe.compras@hflleras.gov.co>
Date: jue, 13 jul 2023 a las 8:28
Subject: SOLICITUD DE PRECOTIZACION DEFINITIVA DE RENOVACION DE SOPORTES Y GARANTIAS

To:
Cc: Melba Constanza Nivia Ruiz <pe.compras@hflleras.gov.co>

Buenos dias,

Por medio de la presente se solicita el envío de precotización definitiva, de acuerdo a lo descrito en los estudios previos anexos los cuales contienen todas las condiciones a tener en cuenta , este proceso por ser de contratacion directa de acuerdo al estatuto de contratación del hospital se realiza con el recibido de la mejor oferta y tiempo de respuesta.

La misma debe ser dirigida al Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E. en atención al Dr. Luis Eduardo González - Gerente del Hospital.

Debe contener lo siguiente

RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE

** NIT*

** DIRECCIÓN, TELÉFONO Y CIUDAD*

** TIPO DE RÉGIMEN DE IMPUESTO A LAS VENTAS*

** TIEMPO DE ENTREGA*

**** FORMA DE PAGO: SEGÚN LO DESCRITO EN EL ESTUDIO PREVIO***

** VALIDEZ DE LA OFERTA*

** **FAVOR ENVIAR COTIZACIÓN FIRMADA EN FORMATO PDF***

** TIPO DE MONEDA DE LA NEGOCIACIÓN (PESOS COLOMBIANOS)*

** LUGAR DE ENTREGA DE LOS EQUIPOS HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E. IBAGUE TOLIMA*

Fecha de envió de cotización hasta el 14 de junio de 2023 hasta las 17:00 hora

Cordialmente,

Mariluz Chico Varon

Área de compras

Tel. 2739805 ext. 250

Cel. 318 2818979

Calle 33 N°4 A-50 B/La Francia

Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué Tolima ESE.

