HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD FORMATO SOLICITUD DE PRE-COTIZACION PARA ESTUDIO DE MERCADO	
Código: HSR-ARF-ABS-P01-F08	Versión: 02	Página: 1 de 1

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

1. Datos generales.

Fecha de solicitud:	

El Hospital San Rafael de El Espinal Tolima E.S.E de conformidad con los principios de transparencia y publicidad para la contratación, tiene el gusto de invitarlo a presentar pre-cotización, conforme a lo estipulado en el siguiente:

La precotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y precios, por lo tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.

Proveedor:	TECNINEVADO SAS
Cedula y/o NIT:	
Objeto:	CONTRATAR LA COMPRAVENTA E INSTALACION DE UN (01) AIRE ACONDICIONADO INDUSTRIAL TIPO PAQUETE DE CINCO (05) TONELADAS PARA EL ÁREA DE SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E.
Plazo para presentar la Pre - cotizacion:	DOS (2) DÍAS
Lugar y fecha maxima para presentar la pre-cotizacion:	En la Oficina de Recursos Fisicos del Hospital San Rafael de El Espinal Tolima E.S.E. y/o a los siguientes correos electronicos: hsr.rfisicos@hotmail.com o recursosfisicos@hospitalsanrafael-espinal.gov.co (precisar las fechas para presentar las precotizaciones y los horarios)

2. Especificaciones tecnicas de la obra, bien o servicio que se predente adquirir.

Es importante resaltar que la compra está sometida a las especificaciones técnicas que a continuación se señalan y estarán contenidos en la propuesta.

ITEMDESCRIPCIÓN
1AIRE ACONDICIONADO TIPO PAQUETE. CONDENSADO POR AIRE, DE CINCO (05) TR DE CAPACIDAD, SEER 14 ALTA EFICIENCIA TRIFÁSICO, CON REFRIGERANTE ECOLÓGICO- INSTALADO.

3. Condiciones de la contratacion.

Plazo de ejecucion	La ejecución objeto a contratar será por el plazo de un (01) mes, contado a partir de la firma del acta de inicio previo perfeccionamiento y legalización del contrato.
Forma de pago:	EL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E, pagará el valor del contrato en un (01) solo pago correspondiente al valor del aire acondicionado que el contratista entregue e instale a satisfacción al hospital, el cual se realizará previa radicación de los siguientes documentos: •Cuenta de cobro y/o factura de venta •Certificación del supervisor del contrato respecto del cumplimiento del objeto contractual a entera satisfacción. •Certificación de cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscal y/o planilla de pago. •Estampillas departamentales emitidas por la Gobernación del Tolima
Obligaciones:	1. Ejecutar el objeto del contrato de acuerdo con lo estipulado en las condiciones para contratar y en la oferta presentada por el contratista. 2.Realizar oportunamente los pagos al sistema de seguridad social integral y parafiscal de acuerdo con el inciso primero del artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007 3.Guardar la suficiente reserva profesional sobre la información que se obtenga del contratante. 4 Responder por la calidad del suministro 5.El contratista deberá asumir el pago de los impuestos que le corresponda cancelar de conformidad a la ley, las ordenanzas departamentales y los acuerdos municipales 6.Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato.
Lugar de ejecucion:	Hospital San Rafael de El Espinal E.S.E.
Observaciones:	Constituye requisito necesario que su actividad principal debe estar relacionada directamente con el objeto del presente contrato

Datos solicitante:	**Nombres y apellidos:**	Alejandro Doncel Barrios
	Cargo:	Profesional Universitario Recursos Fisicos
	Firma:	



COTIZACIÓN

Fecha:	22/01/2024
Cot. No.:	2014-22

CLIENTE

HOSPITAL SANRAFAEL DEL ESPINAL
Dirección: Espinal (Tolima)
Teléfono:
Contacto: Recursos Físicos
Celular: 57 3168316906
Correo: recursosfisicos@hospitalsanrafael-espinal.gov.co

Respetado Ingeniero:

ITEM	DESCRIPCION	CANT	V/R. UNIT	V/R. TOTAL
1	Aire acondicionado tipo paquete de 5 TR, refrigerante R-410 A 220/3/60, marca Trane o Daikin, incluyendo accesorios e instalación	1	$ 24,522,000	$ 24,522,000
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0

Subtotal	$ 24,522,000
IVA	$ 4,659,180
Total	**$ 29,181,180**

CONDICIONES COMERCIALES

VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 días
FORMA DE PAGO: contraentrega
EXCLUSIONES: Incluye instalacion
Tiempo de entrega: 7 semanas

Quedamos atentos a sus inquietudes para tener el gusto de atenderles.

MANUEL DAVID BOADA
Cel.: 310-7897947
Tel.: 7525952