Bogotá D.C. 15 de marzo de 2024

SEÑORES
ENTIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TECNICA

Ref. : ENTREGA ACCESORIOS

El suscrito, GLORIA NEIRA SIERRA, en mi calidad de representante legal de HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA S.A.S, Certifico que se hará entrega de los siguientes accesorios con **MONITOR DE SIGNOS VITALES**:

6.3.2. Cinco brazaletes adultos reutilizables libres de látex, de una sola vía
6.3.3. Cinco brazaletes pediátricos reutilizables libres de látex, una sola vía
6.3.4. Una caja de brazalete neonatales No.1, Una caja de brazalete neonatales No.2, Una caja de brazalete neonatales No.3, Una caja de brazalete neonatales No.4, todas las cajas se deben entregar con mínimo 20 unidades
6.3.5. Dos interfaces de presión arterial no invasiva (PANI)
6.3.6. Una interface de SPO2
6.3.7. Una interface de ECG con cinco derivaciones
6.3.8. Dos sensores de oximetría de dedo adulto reutilizable
6.3.9. Dos sensores de oximetría pediátrico reutilizable
6.3.10. Dos cajas de sensores de oximetría desechables para paciente neonatal
6.3.11. Dos sensores de temperatura de piel tipo lenteja
6.3.6. Un Juego de electrodos ECG x 100
6.3.13. Un cable de conexión eléctrica de mínimo 2 m de longitud
6.3.14. 1 soporte a pared para la instalación de cada uno de los monitores

Atentamente,

GLORIA NEIRA SIERRA
C.C.: 52.553.563 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL