Bogotá D.C. 15 de marzo de 2024

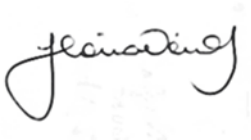
SEÑORES
ENTIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TECNICA

Ref. : **ENTREGA ACCESORIOS ADICIONALES PARA PONDERACION (10 PUNTOS)**

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**:

Dos brazaletes adultos reutilizables libres de látex, de una sola vía
Dos brazaletes pediátricos reutilizables libres de látex, una sola vía
Una interface de ECG con cinco derivaciones
Un sensor de oximetría de dedo adulto reutilizable
Un sensor de oximetría pediátrico reutilizable

Atentamente,



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