MANIFESTACIÓN DE ACEPTACIÓN

Floridablanca, 22 AGO 2024

Señores
DISTRIHOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A.S. Nit Nro. 901.528.055-0
R/L. RUBI MARISOL SALON BELTRÁN C.C. Nro. 52.012.666 de Bogotá D.C.
Correo(s) Electrónico(s): gerenciadistrihospitalarios@gmail.com / distrihospitalariosdc2021@hotmail.com
Transversal 154 Nro. 24 - 143 Barrio el Bosque Local 9 Vista Azul Campestre
Teléfono(s): 3182819270 / 6728899
Floridablanca - Santander.

Por medio de la presente me permito manifestarle la aceptación de la oferta por ustedes presentada para el contrato cuyo objeto es: **"DOTACIÓN DE COLCHONES PARA LAS CAMAS HOSPITALARIAS DE LA UNIDAD MATERNO INFANTIL DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA".**

PLAZO DE EJECUCIÓN: será de CINCO (05) DÍAS HÁBILES contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución y perfeccionamiento.

VALOR DEL CONTRATO: OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($8.163.400).

Por lo anterior, le solicito acercarse a la Subgerencia de la ESE con el fin de informarle las actuaciones siguientes a la formalización y legalización del contrato.

Cordialmente,

MÓNICA BARRIOS BASTIDAS
Gerente

PROYECTÓ ASPECTOS JURÍDICOS:
SARIT YURLEY RINCÓN REMOLINA
ABOGADA CONTRATISTA

REVISÓ ASPECTOS JURÍDICOS:
ADRIÁN IGNACIO GONZÁLEZ JAIMES
ASESOR JURÍDICO DE GERENCIA