MANIFESTACIÓN DE ACEPTACIÓN

Floridablanca 27 FEB 2025

Señores
ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS SAS.
NIT No. 860.534.045-3
R.L. ALIRIO ORLANDO ORTIZ
CC No. 79.432.384 de Bogotá
Av. Calle 63 No. 74 B - 42 Bod 7,8,9 y 18 Bogotá
Correo: proasepsis@proasepsis.com

Por medio de la presente me permito manifestarle la aceptación de la oferta por ustedes presentada para el contrato cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS DE ASEPSIA Y DESINFECCIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y HOSPITALARIA DE LOS USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA"

PLAZO DE EJECUCIÓN: EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ DE OCHO (8) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($33.000.000) incluido IVA si a ello hubiere lugar.

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

Cordialmente,

MÓNICA BARRIOS BASTIDAS
Gerente

PROYECTÓ: MARÍA JOSHIRA NIETO MANZANO
ABOGADA - CONTRATISTA

REVISÓ: ADRIAN IGNACIO GONZALEZ JAIMES
ABOGADO- CONTRATISTA