



Zona Bananera, Magdalena, 23 de abril de 2026.

Señores

OXI REPUESTOS S.A.S.

Dirección: Carrera 8 No. 13 – 12 Fundación Magdalena

Teléfono: 3126215267

E. S. M.

ASUNTO: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Cordial Saludo,

Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente, se sirva cotizar el valor correspondiente por el suministro de Balas de Oxígeno para ser distribuidos a los centros y puestos de salud que conforman la E.S.E. Hospital Local Zona Bananera; Con las especificaciones mínimas que se describen a continuación:

Especificaciones técnicas del servicio: EL CONTRATISTA se obliga para con LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL ZONA BANANERA a suministrar Balas de Oxígeno con las siguientes especificaciones técnicas mínimas:

Ítem	Description	Unidad de Medida
1	RECARGAS DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL - BALAS DE 6.5 M3.	BALAS
2	RECARGAS DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL – BALAS PORTATIL	BALAS
3	RECARGAS DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL - BALAS DE AMBULANCIA	BALAS
4	OXIGENO MEDICINAL	

NOTA 1: La recarga de oxígeno descrita anteriormente, se realizará de conformidad con la necesidad de la entidad, de acuerdo a las balas de oxígeno requeridas, por lo que se exigirá que la propuesta económica sea presentada en precios fijos unitarios.

NOTA 2: La recarga de las balas de oxígeno se realizará previa solicitud o requerimiento de la entidad a través del supervisor designado por la gerencia.

Documentos mínimos: Con la presentación de la cotización, deberá presentar como mínimo los siguientes documentos, sin que esto implique la posibilidad de que la entidad solicite la presentación de documentos adicionales:

- Cotización debidamente firmada.
- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía.
- Persona natural. Certificado de Matrícula Mercantil de Personas Naturales de la Cámara de Comercio (Si tiene establecimiento Comercial o se encuentra inscrito) Con fecha de



expedición NO Mayor a 30 Días antes de la fecha de cierre del presente proceso de selección.

- Persona jurídica. Certificado de existencia y representación, fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal.
- RUT
- Fotocopia de la Libreta Militar (De la Persona Natural o del Representante Legal si es Persona Jurídica; Hombre, Menor de Cincuenta (50) Años.).
- Persona natural. Certificación de afiliación al Sistema de Seguridad Social (salud y pensión). Persona jurídica. Soporte o Certificación de Paz y Salvo (Persona Jurídica) a la fecha de las Obligaciones al Sistema Integral de Seguridad Social (Salud y Pensión) y Aportes Parafiscales (ICBF, SENA y CAJAMAG) a que tenga lugar, o para Persona Natural soporte de afiliación al Sistema Integral de Seguridad Social (Salud y Pensión).
- Experiencia. Mínimo uno (01) máximo dos (02) contratos, o certificaciones de contratos suscritos y ejecutados, o orden de servicio, o facturas o cualquier negocio jurídico celebrado cuyo objeto guarde relación al presente objeto contractual.
- Estados financieros del año inmediatamente anterior.
- Última Declaración Renta a que tuvo lugar.

Nota 1: El contratista asumirá todos los impuestos, tasas y contribuciones, así como los demás gravámenes que conlleven la celebración, perfeccionamiento, ejecución y liquidación del contrato, observando que todos ellos son de cargo exclusivo del contratista.

Retención en la fuente

Retención Estampillas UNIMAGDALENA (2%)

Retención Estampillas Pro-Hospital (2%)

Que los Precios Finales ya Incluyan el IVA

Lo anterior, con el fin de que los precios que se propongan deberán considerar todos los impuestos, tasas y contribuciones que de cualquier forma o por cualquier motivo resulten aplicables.

Nota 2: La cotización debe ser enviada en físico y/o vía correo electrónico debidamente firmada, a la dirección: Calle 5 No. 10 – 04 Zona Bananera, Magdalena o al siguiente correo contratacionhlzb@gmail.com.

Atentamente,

MILAGRO DE JESUS VANSTRAHLEN GOMEZ
Gerente