MANIFESTACIÓN DE ACEPTACIÓN

Floridablanca, 10 JUL. 2026

Señor(es):
DIAGNOSTIC MEDICAL S.A.S. Nit Nro. 901.353.495-5
R/L. MARIANA ALEXANDRA LARROTTA CASTELLANOS
C.C. Nro. 1'098.677.786 de Bucaramanga (Santander)
Correos Electrónicos: contabilidad@diagnostic.net.co / comprasdiagnostic@gmail.com
Dirección: Carrera 38 Nro. 37-48 Barrio El Prado
Teléfonos: 3184756783 / 3186313279 / 3044267718 / 6452403 / 6452387
Bucaramanga - Santander.

Por medio de la presente me permito manifestarle la aceptación de la oferta por ustedes presentada para el contrato cuyo objeto es: "**ADQUISICIÓN DE UNA (01) MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA, COMO PARTE DE LA DOTACIÓN HOSPITALARIA DESTINADA AL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTALADA Y LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALA DE CIRUGÍA DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA**".

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución será de **UN (01) MES** contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

VALOR DEL CONTRATO: SESENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($68.425.000) INCLUIDO IVA.

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 Aspectos Jurídicos:	SARIT YURLEY RINCON REMOLINA	Abogada - Contratista	Firma:
Revisó Aspectos Jurídicos:	LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO	Abogado - Contratista	Firma:
Proyectó Aspectos Técnicos:	PAOLA ANDREA FLÓREZ AMAYA	Coordinadora Médica	Firma:
Revisó y Aprobó Aspectos Técnicos y Financieros:	ZULMA JUDITH ARENAS GONZÁLEZ	Subgerente	Firma: