Pamplemusa

Medellín, junio 26 de 2025

Señores
Hospital San Carlos de Cañasgordas
Ciudad.

Asunto: Propuesta Comercial.

El suscrito **ANDRÉS FELIPE VÉLEZ MUÑOZ**, en nombre propio, me permito presentar propuesta comercial para los siguientes elementos a saber:

#	CARACTERISTICAS	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SÁBANA HOSPITALARIA CON RESORTE PARA CAMILLA 1.15M X 2.5M (Genero 100% algodón) - Estampado Logo Hospital	UNIDAD	60	$ 121.000	$ 7.260.000
2	SÁBANA HOSPITALARIA CON RESORTE PARA CAMA 1.6M X 2.5M (Genero 100% algodón)	UNIDAD	60	$ 154.000	$ 9.240.000
3	SOBRE-SÁBANA HOSPITALARIA PARA CAMA 1.42M X 2.5M (Genero 100% algodón) - Estampado Logo Hospital	UNIDAD	60	$ 132.000	$ 7.920.000
4	FUNDA DE ALMOHADA HOSPITALARIA 50CM X 70CM (Genero 100% algodón) - Estampado Logo Hospital	UNIDAD	60	$ 44.000	$ 2.640.000
5	COBIJA NACIONAL 2M (Tela Flrcce Tipo conejo, antialergica, termica, anti hongos, suave al tacto)	UNIDAD	60	$ 88.000	$ 5.280.000
6	ALMOHADA FINA 50X70 (Almohada de Plumas Y Fibra 50x70cm Blanco)	UNIDAD	30	$ 87.780	$ 2.633.400
7	Protector plástico para colchón con la misma medida (1,6 x 2,5) (Tela última tecnología jersy pu, anti hongos, transpira, suave al tacto, impermeable)	UNIDAD	50	$ 162.316	$ 8.115.800

8	Protector Almohada Plásitoc 50CM X 70CM (Forro protector para almohada impermeable 50x70 blanco)|	UNIDAD	50	$	54.780	$	2.739.000
9	Protector de camilla plástico de 1,15 x 2,5 (Tela última tecnología jersy pu, anti hongos, transpira, suave al tacto, impermeable)	UNIDAD	50	$	149.226	$	7.461.300
10	Kit bebes recien nacidos (1 Morral tipo pañalera (estampado personalizado - con logo hospital), 12 pañales, 3 mamelucos (estampado personalizado - con logo hospital), 1 crema antipañalitis y 2 teteros) x	Unidad	10	$	365.600	$	3.656.000
			VALOR			**$**	**47.853.361**
			IVA			**$**	**9.092.139**
			VALOR IVA INCLUIDO			**$**	**56.945.500**

Proponente: ANDRÉS FELIPE VÉLEZ MUÑOZ
Nit: 8.026.157
Correo electrónico: facturas.pamplemusa@gmail.com
Dirección: CARRERA 52 44 04 Oficina 808
Teléfono: 3002992911 Fax:
Nombre Representante Legal del proponente: ANDRÉS FELIPE VÉLEZ
Dirección: CARRERA 52 44 04 Oficina 808
Teléfono: 300 2992911 Documento de identificación: 8.026.157

Firma del Representante legal: