Nancy Lucia, Algarra Garcia

De: Nancy Lucia, Algarra Garcia
Enviado el: miércoles, 8 de julio de 2026 8:52 p. m.
Para: Diva Magally, Rodriguez Navarro; Mayerli Alexandra, Porras Sanchez; Andrea, Trochez Ruzynke; Lina Maria, Pedraza Moreno; Diana Sofia, Rios Oliveros; Linda Katheryne, Torres Castillo
Asunto: Alcance solicitud Cotización Dotación: Ejecutar la operación y gestión de los programas de control de la Tuberculosis y de la Lepra o enfermedad de Hansen en Bogotá Distrito Capital.
Datos adjuntos: 20260505_ANEXO_TECNICO_EQUIPO TB-HANSEN_DOTACION 2026.docx; 20260505 _FORMATO_COTIZACION_EQUIPO TB-HANSEN_DOTACION 2026.xlsx

Respetuoso Saludo:

Damos alcance a la solicitud de cotización ampliando la fecha de recepción de cotizaciones:

Antes de leer este correo electrónico les solicitamos a ustedes que tengan en cuenta las siguientes recomendaciones:

- ***Leer detalladamente el anexo técnico adjunto, que es parte integral del formato de solicitud de cotización.***
- ***No realizar ningún tipo de modificaciones al formato de solicitud de cotización.***
- ***No adicionar celdas, diligenciar fecha, registrar la totalidad de variables y enviar el documento firmado por el representante legal o responsable.***
- ***Es preciso que en caso de no cotizar alguno de los ítems citados expliquen la razón en el cuerpo del correo, o si tienen alguna duda envíe sus observaciones mediante correo electrónico con el fin de poder realizar aclaraciones antes de la fecha límite establecida para la presentación de la cotización.***
- ***Asegúrese que exista correlación entre las cantidades, los valores unitarios y los valores totales.***
- ***Finalmente, se les solicita NO colocar los valores con decimales o centavos, ÚNICAMENTE NÚMEROS ENTERO.***
- ***Se debe anexar ficha técnica y registro INVIMA para validar el cumplimiento de las condiciones técnicas del bien o bienes ofertados.***

De conformidad con lo establecido en el Plan Anual de Adquisiciones de la Secretaría Distrital de Salud-SDS para el presente año, la entidad requiere suscribir un contrato jurídico con un tercero, cuyo objeto es "**Ejecutar *la operación y gestión de los programas de control de la Tuberculosis y de la Lepra o enfermedad de Hansen en Bogotá Distrito Capital.*"**
En ese contexto, me permito invitarlo a participar del estudio de mercado que se busca adelantar, por tal motivo, requerimos de su amable colaboración remitiendo su cotización (únicamente en el formato

adjunto y de conformidad con el anexo técnico), **hasta el lunes 13 de Julio del 2026, acogiendo las especificaciones expuestas**.

Agradecemos radicar vía correo electrónico la cotización en formato PDF a nombre de Secretaría Distrital de Salud, a los siguientes correos: dsrios@saludcapital.gov.co, ktorres@saludcapital.gov.co, maporras@saludcapital.gov.co, nlalgarra@saudcapital.gov.co.

Su colaboración es importante para nosotros y para la ejecución del proceso contractual a ejecutar.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Nancy Lucia Algarra Garcia

Profesional Especializado
Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
Secretaria Distrital de Salud
Teléfono 3649090 Ext.

De: Linda Katheryne, Torres Castillo <KTorres@saludcapital.gov.co>
Enviado el: martes, 23 de junio de 2026 4:40 p. m.
Para: Nancy Lucia, Algarra Garcia <NLAlgarra@saludcapital.gov.co>; Diva Magally, Rodriguez Navarro <DMRodriguez@saludcapital.gov.co>; Mayerli Alexandra, Porras Sanchez <MAPorras@saludcapital.gov.co>; Andrea, Trochez Ruzynke <ATrochez@saludcapital.gov.co>; Lina Maria, Pedraza Moreno <LM1Pedraza@saludcapital.gov.co>
Asunto: Solicitud Cotixzacion Dotación: Ejecutar la operación y gestión de los programas de control de la Tuberculosis y de la Lepra o enfermedad de Hansen en Bogotá Distrito Capital.

Respetuoso Saludo:

Antes de leer este correo electrónico les solicitamos a ustedes que tengan en cuenta las siguientes recomendaciones:

- ***Leer detalladamente el anexo técnico adjunto, que es parte integral del formato de solicitud de cotización.***
- ***No realizar ningún tipo de modificaciones al formato de solicitud de cotización.***
- ***No adicionar celdas, diligenciar fecha, registrar la totalidad de variables y enviar el documento firmado por el representante legal o responsable.***
- ***Es preciso que en caso de no cotizar alguno de los ítems citados expliquen la razón en el cuerpo del correo, o si tienen alguna duda envíe sus observaciones mediante correo electrónico con el fin de poder realizar aclaraciones antes de la fecha límite establecida para la presentación de la cotización.***

- ***Asegúrese que exista correlación entre las cantidades, los valores unitarios y los valores totales.***
- ***Finalmente, se les solicita NO colocar los valores con decimales o centavos, ÚNICAMENTE NÚMEROS ENTERO.***
- ***Se debe anexar ficha técnica y registro INVIMA para validar el cumplimiento de las condiciones técnicas del bien o bienes ofertados.***

De conformidad con lo establecido en el Plan Anual de Adquisiciones de la Secretaría Distrital de Salud-SDS para el presente año, la entidad requiere suscribir un contrato jurídico con un tercero, cuyo objeto es "**Ejecutar *la operación y gestión de los programas de control de la Tuberculosis y de la Lepra o enfermedad de Hansen en Bogotá Distrito Capital.*"**

En ese contexto, me permito invitarlo a participar del estudio de mercado que se busca adelantar, por tal motivo, requerimos de su amable colaboración remitiendo su cotización (únicamente en el formato adjunto y de conformidad con el anexo técnico), **hasta el día Lunes 06 de Julio del 2026, acogiendo las especificaciones expuestas**.

Agradecemos radicar vía correo electrónico la cotización en formato PDF a nombre de Secretaría Distrital de Salud, a los siguientes correos: dsrios@saludcapital.gov.co, ktorres@saludcapital.gov.co, maporras@saludcapital.gov.co, nlalgarra@saudcapital.gov.co.

Su colaboración es importante para nosotros y para la ejecución del proceso contractual a ejecutar.

Linda Katheryne Torres Castillo
Profesional - Subsecretaria de Salud Pública
Secretaría de Salud de Bogotá
Dirección: Carrera 32 # 12 - 81 Piso 4° Edificio Laboratorio
Teléfono: 3649090 Ext. 9960