MANIFESTACIÓN DE ACEPTACIÓN

Floridablanca, 14 OCT 2026

Señor(es):

DIAGNOSTIC MEDICAL S.A.S
NIT: 901.353.495-5
Represente Legal
MARIANA ALEXANDRA LARROTTA CASTELLANOS
Correo electrónico: contabilidad@diagnosticsas.com
Carrera 38 N° 37 – 48 El Prado
Bucaramanga - Santander
Teléfono. 3184756783

Por medio de la presente me permito manifestarle la aceptación de la oferta por ustedes presentada para el contrato cuyo objeto es: "**DOTACIÓN HOSPITALARIA MEDIANTE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, DESTINADOS AL FORTALECIMIENTO Y ADECUADO DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL LABORATORIO CLÍNICO Y DEL SERVICIO QUIRÚRGICO DE LA E.S.E. 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 y/o hasta el agotamiento del rubro presupuestal, lo que primero ocurra, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

VALOR DEL CONTRATO: El presupuesto oficial para el presente proceso de contratación es de **CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($ 58.766.960) IVA INCLUIDO.**

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

Cordialmente,

MÓNICA BARRIOS BASTIDAS
Gerente

Proyectó Aspectos Técnicos:	CARMEN ELISA VARGAS RUIZ	Bacterióloga	Firma:
Proyecto Aspectos Técnicos y Financieros	ZULMA JUDITH ARENAS GONZÁLEZ	Subgerente	Firma:
Proyecto Aspectos Jurídicos	LISBETH JAIMES QUIROGA	Abogada - Contratista	Firma:
Reviso Aspectos Jurídicos	LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO	Asesor Jurídico Gerencia.	Firma: