

SOLICITUD DE COTIZACION 004-2014

DE:	HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.
PARA:	PROVEEDORES
APERTURA:	AGOSTO 26 DE 2014
CIERRE:	SEPTIEMBRE 2 DE 2014

1. OBJETO A CONTRATAR:

El Hospital Civil De IpiALES E.S.E., se permite informar de la presente solicitud de cotización, la cual tiene por objeto: El suministro e instalación de un COMPRESOR DE AIRE MEDICINAL.

2. DESCRIPCIÓN

EQUIPO	DESCRIPCIÓN
COMPRESOR TIPO SCROLL	SCROLL OIL FREE PRODUCCION MINIMA DE 47.5 CFM 230 V 3 FASES
TANQUE PULMON	SEGÚN CARACTERISTICAS DE EQUIPO OFERTADO
SECADORES (2 UNIDADES)	TIPO ABSORCIÓN FLUJO: SEGÚN CARACTERISTICAS DE EQUIPO OFERTADO
FILTRO DE PARTICULAS (2 UNIDADES)	TIPO COALESCENTE FLUJO.SEGUN CARACTERISTICAS DE EQUIPO OFERTADO TAMAÑO DE PARTICULA: 1 micrometro
FILTRO DE CARBON ACTIVADO (2 UNIDADES)	TIPO DE CARBON ACTIVADO FLUJO: SEGÚN CARACTERISTICAS DE EQUIPO OFERTADO
FILTRO BACTERIOLOGICO (2 UNIDADES)	TIPO BACTERIOLOGO EFICIENCIA

3. LUGAR DE EJECUCION

En el **HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.** ubicada en la ciudad de IpiALES (Nariño), específicamente en la siguiente dirección: Carrera primera No. 4 A – 142 Este Avenida Panamericana Norte, barrio Los Chilcos. Mayor información: gobiernoenlinea@hci.gov.co

4. CONDICIONES GENERALES DE PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS:



HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



- No se aceptarán propuestas parciales sobre el objeto de esta solicitud a cotizar. No se tendrán en cuenta propuestas enviadas por fax, correo, ni tampoco las propuestas extemporáneas.
- La propuesta deberá ser presentada dentro de la oportunidad y lugar señalado en la solicitud simple de cotización, so pena de rechazo.
- El oferente deberá presentar la propuesta con carta remisoría, en papel membreteado de la Compañía, la cual deberá presentarse firmada por el representante legal y dirigirse al Hospital, en idioma español, debidamente foliada y observando el orden indicado de los requisitos habilitantes.
- El presente documento no obliga a la Entidad a contratar con ninguno de los oferentes que presenten cotización para la vigencia 2014, teniendo en cuenta que la Invitación solo busca conocer la información que requiere la entidad para el desarrollo de sus objetivos, sin que ello implique necesariamente una eventual contratación de los mismos.
- El proponente finalmente debe tener en cuenta que la presente contratación se adelanta con una entidad de salud, cuyo propósito es prestar servicios asistenciales a los usuarios en términos de calidad y oportunidad, en las fases de promoción, tratamiento, recuperación y rehabilitación de sus condiciones de salud, lo cual debe llevarse a cabo en forma oportuna, personalizada, humanizada y dentro de los más altos estándares aceptados en procedimientos y práctica profesional; por lo cual, los oferentes deben conocer todos aquellos asuntos que implican llevar a cabo procesos de calidad en salud en una entidad hospitalaria y en la forma indicada, para garantizar que el servicio sea prestado de conformidad con los estándares de acreditación, certificación, requisitos de habilitación y MECI, de esta manera cumplir con las expectativas de los usuarios de los servicios.

5. CALIDADES DEL OFERENTE

En la presente cotización podrán participar todas las personas jurídicas y naturales.

6. VALIDEZ DE LA COTIZACION

Noventa (90) días Calendario.

7. ENTREGA DE OFERTAS:

El aviso y consulta de esta invitación, se fijara en la página www.hci.gov.co.



Kra 1 No 4A- 142 Este - A v. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 733799
Conmutador 7732234 – 7733949 Fax 7733699

Correo: @hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>

IPIALES – NARIÑO – COLOMBIA





HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



Las ofertas serán radicadas en la oficina de Subgerencia Administrativa de la Entidad, en la fecha establecida en las presentes condiciones. No se tendrán en cuenta propuestas enviadas por fax, correo electrónico, ni tampoco las propuestas extemporáneas y de forma parcial.

Atentamente,

EDUARDO EFRAÍN NARVÁEZ CUJAR
GERENTE
HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.



Kra 1 No 4A- 142 Este - A v. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 733799
Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699
Correo: @hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>
IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA

