



UNIDAD DE GESTION DE COMPRAS
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y SUMINISTROS

PEDIDO **218-2020**

MARY

COTIZACIÓN **COVID-CD-38-2020-HE-AEB**

SEÑORES: _____
NOMBRE COMPLETO CASA COMERCIAL (1)

NÚMERO _____
NOMBRE DEL TITULAR DEL R.T.N. (1)

DIRECCION Y TELEFONO CASA COMERCIAL _____

NO SE ACEPTAN BORRONES Y MANCHONES EN EL LLENADO DE ESTA COTIZACIÓN

PDA.N o.	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION PRODUCTOS SOLICITADOS	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL C/PARTIDA
1	234,000	C/PAR	COVID. BOTAS DESCARTABLES: Con material anti derrapante, tama;o estandar, con elastico.		
2	31,784	C/U	COVID. BATAS DESCARTABLES: para paciente, repelente a líquidos manga larga de puño reforzado, presentación en bolsa de 10 unidades, no estériles y que no sean transparentes, empaque individual, , talla "L, M"		
3	39,000	C/U	COVID. MASCARILLAS DESCARTABLES CON PROTECCION N95 O SU EQUIVALENTE: Que brinde una efectiva, confortable e higienica proteccion respiratoria, con un nivel de eficiencia de filtracion a particulas de minimo 95% o su equivalencia		
4	1,980,000	C/PAR	COVID. GUANTES DESCARTABLES : Medianos "M", no esteriles, para examinacion, ambidiestros, entalcados, empacados en cajas de 100 unidades.		
5	21,000	C/U	COVID. ROPA PARA CIRUJANO: Camisa y pantalon desechable para cirujano.		
SUB TOTAL PARTIDAS					
ISV 15% (INDICAR QUE PARTIDAS PAGAN IMPUESTO)					
VALOR TOTAL PARTIDAS					

OBLIGATORIO ANEXAR UNA COTIZACION COMERCIAL CON FORMATO DE LA EMPRESA :

OBLIGATORIO ENVIAR MUESTRA

OFRECE :

FECHA DE ELABORACION:

FECHA DEVENCIMIENTO:

MARCA:

CONDICIONES DE PAGO (3):

TIEMPO DE ENTREGA :

GARANTIA PARA EQUIPOS :

VIDA UTIL DEL EQUIPO :

TIEMPO VALIDEZ DE LA OFERTA (PRECIOS):

EL INCUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ANTERIORES, SERA TOMADO EN CUENTA EN FUTUROS PROCESOS

LAS OFERTAS DEBEN SER ENTREGADAS COMO MÁXIMO EL DIA :

DIA	MES	AÑO
20	08	2020

HORA MAXIMA RECEPCIÓN OFERTAS

HASTA LAS 3:00p.m.

DIA	MES	AÑO
18	08	2020

FECHA DE ELABORACIÓN

FIRMA Y SELLO CASA COMERCIAL

DIA	MES	AÑO

FECHA DE ENTREGA

NOTA:

- 1 NOMBRE COMERCIAL TAL COMO APARECE EN RTN.
- 2 EN CASO DE OFRECER OTRO PRODUCTO AL SOLICITADO DESCRIBIR.
- 3 DESCRIBIR SI EL PAGO ES CONTRA ENTREGA.
- 4 EN CASO DE EQUIPO O INSUMO+A1:A+A39:AK48K51S MEDICOS, ANEXAR LITERATURA DEBIDAMENTE SELLADA Y FIRMADA POR LA CASA COMERCIAL.