



SE INFORMA A LOS PROPONENTES

**INVITACIÓN A COTIZAR
COMPRA DIRECTA
A QUIEN INTERESE
EL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA E.S.E
NIT 899.999.032-5**

**Tel: (1) 4077075 EXT 10711
Dirección: Cra 8 N° 0- 55 Sur Bogota DC
Correo: gladys.quintero@hus.org.co
Numero solicitud:**

OBJETO: DISEÑOS TÉCNICOS DEL SISTEMA HIDRAULICO Y SANITARIO Y RED CONTRA INCENDIO

QUE SE AMPLIA EL PLAZO DE:

FECHA VISITA A LAS INSTALACIONES:

DESDE EL VIERNES 23 DE OCTUBRE DE 2015 HORA: 8:00 A.M.
HASTA EL LUNES 26 DE OCTUBRE DE 2015 HORA: 8:00 A.M.

**FECHA DE RETIRO Y CIERRE DE LA INVITACIÓN: JUEVES 29 DE OCTUBRE DE 2015
HORA:15:00 P.M.**

LA FORMA DE PAGO SERÁ CONTRA ENTREGA UNA VEZ RECIBIDOS A SATISFACCION LOS ESTUDIOS OBJETOS DEL CONTRATO POR PARTE DEL SUPERVISOR

SE ADJUNTA FORMATO DE PROVEEDORES EL CUAL DEBE DILIGENCIARSE PARA LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTAS

VICTOR AUGUSTO PEDRAZA LÓPEZ

Director Administrativo



05SU06-VI

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SUBDIRECCION COMPRAS - SUMINISTROS
DATOS PROVEEDORES

RAZON SOCIAL _____

NIT: _____

DIRECCION _____ CIUDAD _____

TELEFONOS _____ FAX _____

PÁGINA WEB: _____

GRAN CONTRIBUYENTE: _____ AUTORETENEDOR: _____

RESPONSABLE DE IVA: _____ RESPONSABLE DE ICA: _____

REGIMEN: COMUN SI _____ NO _____ SIMPLIFICADO: SI _____ NO _____

CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA: _____ TARIFA ICA: (Porcentaje) _____

PERSONA ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE VENTAS (En la empresa)

NOMBRE _____

TEL: _____ FAX _____

PERSONA ENCARGADA DE COTIZACIONES (En la empresa)

NOMBRE _____ TEL _____

LINEA DE ATENCIAL AL CLIENTE _____ FAX _____

HORARIO DE ATENCIÓN: _____ PÁGINA WEB: _____

REPRESENTANTE COMERCIAL (Persona Encargada de Nuestra Entidad)

NOMBRE: _____

TELEFONO FIJO: _____ CLULAR: _____ FAX _____

REPRESENTANTE LEGAL (Quien figura en Cámara de Comercio)

NOMBRE: _____

TEL: _____ FAX _____

CEDULA DE CIUDADANIA _____ CELULAR _____

Anexar a este formato:

- ❖ REGISTRO EN CAMARA DE COMERCIO (EXPEDICION NO SUPERIOR A 30 DIAS)
- ❖ REGISTRO UNICO DE PROPONENTES (EXPEDICION NO SUPERIOR A 30 DIAS)