

	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	CODIGO: BS-FO-037
		VERSION: 2
	CONFIRMACION DE CONTRATISTA O PROVEEDOR	FECHA: JUL 2018
		PAGINA 1 de 1

CONFIRMACION DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR											
PROCESO No:											
OBJETO DEL PROCESO:											
I. COMPRADOR											
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ				NIT: 800014918-9				Avenida 11E No. 5AN-71 Guaimaral – Cúcuta – N/S			
I. REPORTES ITEMS CONFIRMADOS											
No. PEDIDO		VALORES CON IVA		ID-PROVEEDOR		NOMBRE DEL PROVEEDOR		FECHA DE CONFIRMACION			
II. ESPECIFICACIONES											
INFORMACION DEL PROVEEDOR		FACURACION MINIMA		PLAZO DE ENTREGA		VELIDEZ DE LA PROPUESTA		CONDICIONES DE PAGO		FLETE IVA	
III. OBSERVACIONES											
IV. RELACIONES ITEMS											
No.	PRODUCTO	CODIGO	PROGRAMACION DE ENTREGA	MARCA	EMBALAJE	PROVEEDOR	COMENTARIO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL	USUARIO
TOTAL ITEMS DE COTIZACION _____ TOTAL ITEMS IMPRESOS _____											
TOTAL CANTIDADES _____ VALOR TOTAL _____											