

	<b>HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ</b>	Código: GA-FR-29
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 28/06/2021
	<b>TÉRMINOS DE REFERENCIA CONVOCATORIA CONTRATO</b>	Páginas: 1 de 1

CONVOCATORIA PRIVADA 001-2026

ANEXO NÚMERO 1  
PARA PRESENTAR PROPUESTA

CONTRATO DE SUMINISTRO POR EVENTO

ELEMENTO	VALOR UNITARIO
Desayuno	
Almuerzos pacientes	
Cenas pacientes	
Dieta completa	
Dieta licuada clara	
Merienda	
Desayuno diferente a paciente por evento	
Almuerzo diferente a paciente por evento	
Cena diferente a paciente por evento	
Recipientes biodegradables	
<b>VALOR TOTAL LOTE:</b>	

---

Proponente  
CC

Nit.890.981.536-3 – Carrera 24 No. 13-466 - Teléfono: 865 48 59  
Email: [gestiondocumental@hospitalyolombo.com](mailto:gestiondocumental@hospitalyolombo.com) – WEB: [www.hospitalyolombo.gov.co](http://www.hospitalyolombo.gov.co)