

SEÑOR (ES) NIT. O.C.C. 890300292		Cotización No.		Orden Compra N°	
RAZÓN SOCIAL. LABORATORIOS BAXTER S.A		Lugar de Entrega		OCOC0020160013	
DIRECCION: KR 99 46 A 22		Forma de Pago		DÍA MES AÑO	
TELEFONO: 5893000		Presupuesto		20 01 2016	
VIGENCIA: 90 DIAS a partir de la fecha del RP. Posterior a esta fecha el presupuesto asignado sin ejecución, se entenderá de manera unilateral.		N° FAX 4239101		2016	
SIRVASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS INDICADOS CONFORME A LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES ESTIPULADAS EN SU COTIZACION N° DE FECHA					
Con Cargo a CDP No.					

Item	Cód.Elemento	Descripción Completa del Elemento o Servicio	Detalle	Presentación	Cantidad	Vr. Unitario	Subtotal	%IVA	Vr.IVA	Vr. Total
1	B05BA031013	DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 10% Sol lny 250mL	BTA	BOLSA	36	1,464,00	81.984	0,00		81.984
2	B05ZS012751	SOLUCION HEMODIALISIS Bicarbonato 3.000mL BTA	BTA	BOLSA	255	13.617,00	3.472.335	0,00		3.472.335
										81.984
										3.472.335
										3.554.319,00

ENCARGADO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. NIT. 899999032-5

ULTIMO RENGLON
 SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO TOTALES 3.554.319

Vr. B0. SUMINISTROS *[Signature]* Vr. B0. DIRECCION ADMINISTRATIVA *[Signature]* COMPRESO ORDENADOR *[Signature]* RECIBÍ A SATISFACCIÓN ALMACEN

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS, LA SUPERVISION DE ESTA ORDEN DE COMPRA ESTARA A CARGO DEL LIDER DE FARMACIA QUIEN CERTIFICARA Y APROBARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO ASI COMO LOS RESPECTIVOS PAGOS. LA FORMA DE PAGO SERA A 90 DIAS FECHA FACTURA. LAS ENTREGAS SERAN PARCIALES A NECESIDAD DEL SERVICIO DE FARMACIA, SOLICITUD FB0020160002. EN CASO DE CERCANIA DE VENCIMIENTO EL LIDER DE FARMACIA DEBERA NOTIFICAR CON DOS MESES DE ANTICIPACION AL PROVEEDOR Y ESTE DEBERA REALIZAR CAMBIO DEL PRODUCTO.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.

NIT 899999032 - 5

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

DIRECCIÓN FINANCIERA

REGISTRO PRESUPUESTAL: 1018

DEL AÑO FISCAL: 2016

CONTRATO: OCOC0020160013

A nombre de: 890300292 LABORATORIOS BAXTER S.A. Se hizo el registro de el (Los) siguiente (s) compromiso (s):

RUBROS							
CDP	Fecha Disp.	Gasto	Fecha Venc.	Rubro	REC	CONCEPTO	VALOR
50	06/01/2016	B	31/12/2016	41001	01	MEDICAMENTOS	\$ 3.554.319,00
VALOR TOTAL ACTUAL:							\$ 3.554.319,00

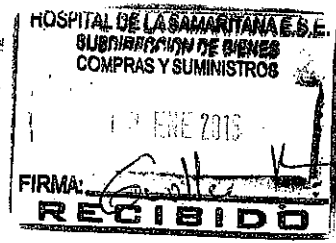
OBJETO RP: Inventarios (Orden de Compra)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 29/01/2016

MARLESBY SOTELO PUERTO

Subdirector Operativo con funciones de la Dirección Financiera

Usuario: 11222192



Laboratorios Baxter S.A.
 Sucursal Sociedad Extranjera
 Nit. 890.300.292-0



Señores
HOSPITAL DE LA SAMARITANA
 Ciudad

COTIZACION No. 006 JR
 CODIGO 13019314
 FECHA 13-ene-16

Código Baxter	Código Samaritana	Descripción	Descripción Samaritana	Factor de Empaque	Unidades Cotizadas	Precio antes de IVA	Iva	Iva Unitario	Precio Iva Incluido	Total x Item
D0DB3WP1F	V06DF011234	OLIMEL N9E 1500ML	AA 15%, DAD 50%, AC GRASOS 20% (NUTRICION PARENTERAL ADULTO CENTRAL)	Caja por 4 unidades	1	\$ 249.827	0%	\$ -	\$ 249.827	\$ 249.827
AR80162	B058A031013	DEXTROSA AL 10% EN AGUA X 250M	DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 10% Sol Iny 250ml	CAJA X 56	1	\$ 1.464	0%	\$ -	\$ 1.464	\$ 1.464
AR80060	B058D009704	DEXTROSA AL 5% USP (100 ML)	DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 5% Sol Iny 100ml *	CAJA X 100	1	\$ 1.202	0%	\$ -	\$ 1.202	\$ 1.202
AR80253	B058D009703	DEXTROSA AL 50% x 500mL	DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 50% Sol Iny 500ml *	CAJA X 40	1	\$ 5.321	0%	\$ -	\$ 5.321	\$ 5.321
AP00791D	C01CD028701	DOBUTREX	DOBUTAMINA Sol Iny 250mg/20mL *	CAJA X 30	1	\$ 16.720	0%	\$ -	\$ 16.720	\$ 16.720
	J02AF009701	FLUCONAZOLE 200 MG/100 ML	FLUCONAZOL Sol Iny 200mg/100mL *	CAJA X 10	1	\$ 23.000	0%	\$ -	\$ 23.000	\$ 23.000
ZL6265T	V06DF017231	IMPACT PEPTIDE 1.5 TETRAPRISMA	FORMULA OLIGOMERICA 237ml LATA *	Caja por 24 unidades	1	\$ 33.720	16%	\$ 5.395	\$ 39.115	\$ 39.115
ZL6249T	V06DF018231	REPLETE VAINILLA x 250 ml	FORMULA POLIMERICA ALTA EN NITROGENO 237 ml * 1.5KCAL/ml	CAJA X 24	1	\$ 7.205	0%	\$ -	\$ 7.205	\$ 7.205
3GM000N79	B058A021802	CERNEVIT - MULTIVITAMINAS VIAL	MULTIVITAMINAS Sol Iny 5mL *	CAJA X 10	1	\$ 28.452	0%	\$ -	\$ 28.452	\$ 28.452
8A	B0525012751	HEMOSOL CONCENTRADO DE BICARBONATO	SOLUCION HEMODIALISIS Bicarbonato 3.000mL *	CAJA X 5	1	\$ 13.617	0%	\$ -	\$ 13.617	\$ 13.617

SUBTOTAL 380.528
 I.V.A 6.395
TOTAL 386.923

FECHA DE ENTREGA: Salvo pacto en contrario pactado por escrito, según la política de Laboratorios Baxter S.A.

CONDICIONES DE PAGO: Para la aplicación del descuento será requisito necesario que las sumas de dinero hayan ingresado a la cuenta corriente de Laboratorios Baxter, por lo que en caso de pago en cheque, el mismo se entenderá abonado al día que haga canje.

VALIDEZ DE LA COTIZACION: NETO 90 días - DESCUENTO 5% POR PAGO A 60 días

* Responsable I.V.A. Régimen Común No. 050438-14

OBSERVACIONES: 1. Cualquier modificación a la presente cotización se entenderá como una nueva oferta, razón por la cual deberá ser aceptada expresamente por Laboratorios Baxter S.A. 2. Laboratorios Baxter podrá abstenerse de suministrar los productos si el destinatario de la oferta tiene cartera pendiente de pago, por lo cual, la cotización no será vinculante. 3. Cada cotización emitida por Laboratorios Baxter es independiente, por lo que sólo serán vinculantes aquellas aceptadas por el destinatario o con la orden de compra dentro del tiempo de la cotización.

JAVIER RODRÍGUEZ MUÑOZ
 OFICINA DE LICITACIONES Y CONTRATOS

Bogotá Ofc. Licitaciones 5693221 - 5693212 - 5693244
 Medellín Gerencia Territorio (074) 4376565
 Cali Gerencia Territorio (072) 4447222
 Barranquilla Gerencia Territorio (075) 3737250