

SEÑOR (ES) NIT. O C.C. 890203194

RAZÓN SOCIAL. LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.

DIRECCION: AV 68 39 61

TELEFONO: 7245090

VIGENCIA: 90 DIAS a partir de la fecha del RP. Posterior a esta fecha el presupuesto asignado sin ejecución, se entenderá de manera unilateral.

Con Cargo a CDP No.

SIRVASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS INDICADOS CONFORME A LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES ESTIPULADAS EN SU COTIZACION N° DE FECHA

Cotización No.
Lugar de Entrega
Forma de Pago
Presupuesto

Orden Compra N°
DÍA MES AÑO
05S005-V
NIT:899.999.032-5

Item	Cód.Elemento	Descripción Completa del Elemento o Servicio	Detalle	Presentación	Cantidad	Vr. Unitario	Subtotal	%IVA	Vr.IVA	Vr. Total
1	N03AV011141	ACIDO VALPROICO Cap 250mg *	BTA	CAPSULA	400	60,00	24.000	0,00		24.000
2	B01AH003703	ENOXAPARINA 40mg Bajo Peso Molecular Jer Preenada 0,4ml	BTA	JERINGA PRELENA	2.000	4.200,00	8.400.000	0,00		8.400.000
3	B01AH003701	ENOXAPARINA 60mg Bajo Peso Molecular Jer Preenada 0,6ml	BTA	JERINGA PRELENA	1.000	5.200,00	5.200.000	0,00		5.200.000
4	N01AR010701	REMIFENTANIL Clorhidrato Amp 2mg *	BTA.650 - ZIPA: 30	AMPOLLA	680	19.000,00	12.920.000	0,00		12.920.000

01 RECURSOS PROPIOS HUS 25.974.000,00
02 RECURSOS PROPIOS ZIPA 570.000,00

ULTIMO RENGLON SON: VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte. TOTALES 26.544.000 26.544.000

Vo.Bo. SUMINISTROS Vo. Bo. DIRECCION ADMINISTRATIVA COMPRESO ORDENADOR RECIBI A SATISFACCION 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 PB0020160002. 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: 1021

DEL AÑO FISCAL: 2016

CONTRATO: OCOC0020160016

A nombre de: 890203194 LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA 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	\$ 25.974.000,00
50	06/01/2016	B	31/12/2016	41001	02	MEDICAMENTOS	\$ 570.000,00
VALOR TOTAL ACTUAL:							\$ 26.544.000,00

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

Chalver

LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.

000000

000001

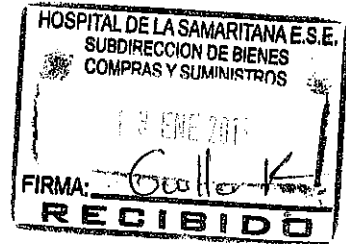
Avda. 68 No. 37B-31 Sur

PBX 071- 7245090 correo electrónico: dlvinstitutional@chavler.com.co

FAX 071- 7245090 ext 4256-4201

Bogotá, D.C., Enero 13 de 2016

Señores
**HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA**
Ciudad



Respetados señores:

En atención a su Invitación a Cotizar, cordialmente enviamos nuestra propuesta de precios, para los siguientes productos:

PRESENTACION	MARCA	SUSTANCIA ACTIVA	UNIDAD DE MEDIDA Y COTIZADA	CANTIDAD	PRECIO OFERTADO	VALOR TOTAL OFERTA
CAJA X 50	EPIGEL® CAPSULAS	ACIDO VALPROICO CAPSULA BLANDA 250 MG	CAPSULA	400	60,00	\$ 24.000,00
CAJA X 64	EUROCLIN INYECTABLE 600 mg	CLINDAMICINA INY 600 MG X AMP X 4ML	AMPOLLA	600	1.200,00	\$ 720.000,00
CAJA X 5	IMAPREN®	DEXMEDETOMIDINA 100 mcg/ml FRASCO VIAL X 2 ML	FRASCO	700	22.000,00	\$ 15.400.000,00
CAJA X 2	ENOXPAR® INYECTABLE 60mg/0.6ml	ENOXAPARINA SODICA SOL INY 60 MG/ 0,6 ML	JERINGA PRELLENADA	1.000	5.200,00	\$ 5.200.000,00
CAJA X 2	ENOXPAR® INYECTABLE 40mg/0.4ml	ENOXAPARINA SODICA SOL INY 40 MG/ 0,4 ML	JERINGA PRELLENADA	2.000	4.200,00	\$ 8.400.000,00

Chalver

LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.

Avda. 68 No. 37B-31 Sur

PBX 071- 7245090 correo electrónico: divinstitucional@chavler.com.co

FAX 071- 7245090 ext 4256-4201

000002

PRESENTACION	MARCA	SUSTANCIA ACTIVA	UNIDAD DE MEDIDA Y COTIZADA	CANTIDAD	PRECIO OFERTADO	VALOR TOTAL OFERTA
CAJA X 5	RAFENTILO® INYECTABLE 2,0 mg	REMIFENTANILO CLORHIDRATO EQUIVALENTE A REMIFENTANILO BASE 2,0 MG/VIAL	FRASCO	880	19.000,00	\$ 16.720.000,00

TOTAL DE LA OFERTA \$46.464.000,00

Adicionalmente damos a conocer la siguiente información:

CONDICIONES COMERCIALES

PLAZO DE PAGO	:	90 días Neto
DESCUENTO FINANCIERO	:	0%
MONTO MINIMO DE CADA PEDIDO	:	\$500.000,00
VIGENCIA DE PRECIOS	:	A partir del 13 de Enero de 2016 Hasta el 31 de Marzo de 2016
TIEMPO DE ENTREGA	:	Tres (3) días después de Recibida la orden de compra
PRODUCTOS MARCADOS	:	USO INSTITUCIONAL EXCLUSIVO

OBSERVACIÓN:

1. La unidad mínima de despacho corresponde a la presentación del medicamento
2. Los productos Controlados deben tener autorización del Fondo Nacional de Estupefacientes para su manejo y se entregará el medicamento en la Dirección autorizada en la Resolución Únicamente.
3. No hacemos entrega a TERCEROS
4. Producto vencido únicamente se recibe para destrucción
5. Laboratorios Chalver de Colombia S.A. no entrega productos en consignación
6. Los precios ofrecidos son Netos, por unidad (xtab-xamp-xfco-xcaps-xjeringa)

LABORATORIOS CHALVER
DE COLOMBIA S.A.
NIT. 890.203.194-1

Chalver

LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.

000003

Avda. 68 No. 37B-31 Sur

PBX 071- 7245090 correo electrónico: divinstitucional@chavler.com.co

FAX 071- 7245090 ext 4256-4201

INFORMACION GENERAL

ACTIVIDAD ECONÓMICA: INDUSTRIA FARMACÉUTICA

SOMOS DE RÉGIMEN COMÚN

SOMOS AUTO RETENEDORES DE RENTA RES. 0148 SEPT 6/95

SOMOS AUTO RETENEDORES DE ICA RES. No. 11076 DIC. 14/01

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RES. No. 11076 DIC 14/01

Cordial saludo,

LABORATORIOS CHALVER
DE COLOMBIA S.A.
NIT. 890.203.194-1


JORGE EMILIO SOLANO ROZO
Representante Legal