

SEÑOR (ES) NIT. O C.C. 890331949		Cotización No.		Orden Compra N°	
RAZÓN SOCIAL COBO Y ASOCIADOS S.A.S		Lugar de Entrega		OCOC0020160017	
DIRECCION: KR 42 5 C 90 CALI		Forma de Pago		DÍA MES AÑO	
TELEFONO: 5538080 CALI N° FAX 6348988		90 DIAS		20 01 2016	
VIGENCIA: 90 DIAS		Presupuesto 2016			
Reversado a partir de la fecha del RP. Posterior a esta fecha el presupuesto asignado sin ejecución, se entenderá de manera unilateral.					
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
50	1201010101	MEDICAMENTOS		41001	01	RECURSOS PROPIOS HUS				278.582,00
1	R03AK063309	SALMETEROL Xinafoato + FLUTICASONA / Propionato Sol inh (50+250)mcg *	BTA	UNIDAD	2	139.291,00	278.582	0,00		278.582,00

HUS		HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA		Empresa Social del Estado		NIT:899.999.032-5	
ULTIMO RENGLON		SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		TOTALES		278.582	
Vo.Bo. SECRETARÍA		Vo.Bo. DIRECCION ADMINISTRATIVA		COMPRESO ORDENADOR		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.					
Carrera 8 N° 0 - 55 Sur E-mail: licitaciones@hus.org.co - Comnutador 4077075 Ext. 10711 - Tele/Fax: 3371597.		URB. SAMARITANA 22965994		Pagina. 1 de la Orden Compra N°		RECIBÍ A SATISFACCIÓN ALMACEN	

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.

NIT 899999032 - 5

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

DIRECCIÓN FINANCIERA

REGISTRO PRESUPUESTAL: 1022

DEL AÑO FISCAL: 2016

CONTRATO: OCOC0020160017

A nombre de: 890331949 COBO Y ASOCIADOS S.A.S 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	\$ 278.582,00
VALOR TOTAL ACTUAL:							\$ 278.582,00

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



COTIZACIÓN DE VENTA

CÓDIGO:	FGC-14
EMISIÓN:	03/02/2014
VERSIÓN:	02

CVB - 35

FECHA: ENERO 13 DE 2016
 CLIENTE: HOSPITAL DE LA SAMARITANA
 CONTACTO: _____
 CARGO: COMPRAS
 CIUDAD: BOGOTA

En atención a su solicitud, nos permitimos cotizar los siguientes productos:

ITE N°	PRODUCTO	MARCA	PRESENTACION A COTIZAR	UNIDAD MIN DE VENTA	CANTIDAD		VALOR PRESENTACION A COTIZAR	IVA	VALOR PRESENTACION A COTIZAR + IVA	VALOR TOTAL
					BOGOTA	ZIPAQUIRA				
1	AGUA OXIGENADA FCO 120L	JEB	FRASCO 120 ML	FRASCO 120 ML	80	18	\$ 1.667	0%	\$ 1.667	\$ 1.667.000
2	BUPIVACAINA + DEXTROSA SOL INY 4ML	ROPSION	AMPOLLA	CAJA X 24	144		\$ 1.275	0%	\$ 1.275	\$ 1.83.600
3	BUPIVACAINA SOL INY 50MG/10ML	ROPSION	AMPOLLA	CAJA X 24	576		\$ 8.990	0%	\$ 8.990	\$ 3.765.440
4	CALCIO CLORURO 10% SOL INY 10ML	ROPSION	AMPOLLA	CAJA X 40	4.000		\$ 475	0%	\$ 475	\$ 1.900.000
5	CASOPORFUNA SOL INY 50MG/10ML	MSD	VAL	VAL	20		\$ 511.515	0%	\$ 511.515	\$ 10.230.300
6	CEREBRIME P10 1G	HERCK	VAL	VAL	400		\$ 19.382	0%	\$ 19.382	\$ 9.487.183
7	CELOSPORINA TAB 100MG	NOVARTIS	TABLETA	CAJA X 10	70		\$ 5.381	0%	\$ 5.381	\$ 378.270
8	CLARITROLOLINA P10 500MG	NOVARTIS	TABLETA	CAJA X 10	0	250	\$ 28.769	0%	\$ 28.769	\$ 7.182.250
9	CLEMASINA SOL INY 20MG/2ML	ROCHE	AMPOLLA	CAJA X 6	18		\$ 5.983	0%	\$ 5.983	\$ 53.847
10	CLONAZEPAN SOL INY 1MG/1ML	NOVARTIS	AMPOLLA	CAJA X 10	10		\$ 17.911	0%	\$ 17.911	\$ 322.395
11	DALTEPARIN 5.000U BAJO PESO MOLECULAR IER PRELENADA 2ML	PRIZER	AMPOLLA	CAJA X 10	30		\$ 10.060	0%	\$ 10.060	\$ 302.070
12	DEMOZETOXIDINA SOL INY 100MG/2ML AMP 2ML	HOSPRA	AMPOLLA	CAJA X 5	700		\$ 78.730	0%	\$ 78.730	\$ 53.708.200
13	ERAPENEM POLVO REC 1G	MSD	VAL	VAL	31		\$ 133.550	0%	\$ 133.550	\$ 4.008.300
14	FLUTONA SOL INY 250MG/5ML *	PRIZER	AMPOLLA	CAJA X 10	550		\$ 8.469	0%	\$ 8.469	\$ 4.781.150
15	FENTANIL CITRATO SOL INY 0.2MG/2ML	JANSEN	AMPOLLA	CAJA X 5	2.000	300	\$ 3.002	0%	\$ 3.002	\$ 7.144.780
16	FLUCONAZOL SOL INY 200MG/100ML	PRIZER	UNIDAD	UNIDAD	230		\$ 53.940	0%	\$ 53.940	\$ 12.688.200
17	LEVETIRACETAM SOL INY 500MG/5 ML	AMPOLLA	CAJA X 10	1.000			\$ 22.178	0%	\$ 22.178	\$ 22.178.000
18	LEVOTIMONAM SOL INY 12.5MG/5ML	AGSOT	FRASCO	FRASCO	6	240	\$ 1.508.155	0%	\$ 1.508.155	\$ 9.845.030
19	LIDOCAINA 2% SOL INY 10ML	ROPSION	AMPOLLA	CAJA X 24	480		\$ 815	0%	\$ 815	\$ 370.800
20	MAGFENOLATO MOPETILO 500MG	ROCHE	TABLETA	CAJA X 50	150		\$ 5.081	0%	\$ 5.081	\$ 874.500
21	ONDANSETRON SOL INY 8MG/4ML	ROPSION	AMPOLLA	CAJA X 24	100		\$ 2.014	0%	\$ 2.014	\$ 201.400
22	OXITOCINA SOL INY 10UI/1ML	NOVARTIS	AMPOLLA	CAJA X 100	100		\$ 1.903	0%	\$ 1.903	\$ 190.300
23	PROPRIOLOL 1% SUSP INY 20ML	GLAXO	AMPOLLA	AMPOLLA	600		\$ 5.818	0%	\$ 5.818	\$ 3.480.000
24	REGIFENTANIL CLORHIDRATO AMP 2MG	GLAXO	AMPOLLA	CAJA X 6	630	30	\$ 33.564	0%	\$ 33.564	\$ 22.823.300
25	ROCURONIO BROMURO SOL INY 50MG	MSD	AMPOLLA	CAJA X 10	200	60	\$ 31.669	0%	\$ 31.669	\$ 8.883.800
26	SALMETEROL XINAFOATO + FLUTICASONA PROPIONATO SOL INY (50+250)MG	GLAXO	FRASCO	FRASCO	2		\$ 139.291	0%	\$ 139.291	\$ 278.582
27	SUCRALFATO SOL INY 1.000MG/10ML	HOSPRA	AMPOLLA	AMPOLLA	70		\$ 17.516	0%	\$ 17.516	\$ 1.231.218
28	VALCICLOVIR TAB 500MG	ROCHE	TABLETA	FRASCO X 60	120		\$ 51.754	0%	\$ 51.754	\$ 2.109.480
29	VICORONAZOL TAB 200MG	PRIZER	TABLETA	CAJA X 14	42		\$ 86.607	0%	\$ 86.607	\$ 2.787.604
VALOR TOTAL COTIZACION										\$ 193.225.102

CONDICIONES COMERCIALES

FORMA DE PAGO: ESTABLECIDAS
 DESCUENTO: _____
 TIEMPO DE ENTREGA: 2 A 3 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA
 VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DE JUNIO DE 2016
 OBSERVACIONES: _____

"Precios sujetos a cambio según condiciones de mercado"
 "Aplica a disponibilidad de mercancía".

LUZ MARINA PAYAN
 Representante Legal
 Elaboró

HOSPITAL DE LA SAMARITANA E.S.E.
 SUBDIRECCION DE BIENES
 COMPRAS Y SUMINISTROS

13 ENERO 2016

FIRMA: *[Firma]*

RECIBIDO