

SEÑOR (ES) NIT. O C.C. 860090545

**RAZÓN SOCIAL. COMERCIAL MEDICA S.A.S**

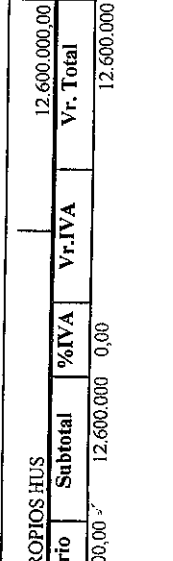
DIRECCION: TV 55 98 A 66 OF 407

TELEFONO: N° FAX

VIGENCIA: 90 DIAS, a partir de la fecha del RP. Posterior a esta fecha el presupuesto asignado sin ejecución, se entenderá reversado 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
1	N01AD032701	DEXMEDETOMIDINA Sol Iny 100mcg/1mL, amp 2mL *	BTA	41001 AMPOLLA	700	18.000,00 *	12.600,000	0,00		12.600,000
							01 RECURSOS PROPIOS HUS			12.600.000,00

<b>TOTALES</b>		12.600.000	RECIBÍ A SATISFACCIÓN ALMACEN
----------------	--	------------	-------------------------------

ULTIMO RENGLON

SON: DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTYS M/Cte.

Vo.Bo. SUMINISTROS *[Signature]*

Vo.Bo. DIRECCION ADMINISTRATIVA *[Signature]*

COMPRESO ORDENADOR *[Signature]*

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 - Telé/Fax: 3371597.

Página: 1 de la Orden\_Compra N° 0000000160018

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.**

**NIT 899999032 - 5**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

REGISTRO PRESUPUESTAL: 1023

DEL AÑO FISCAL: 2016

CONTRATO: OCOC0020160018

A nombre de: 860090545 COMERCIAL MEDICA 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	\$ 12.600.000,00
VALOR TOTAL ACTUAL:							\$ 12.600.000,00

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

INVITACIÓN A COTIZAR COMPRA DIRECTA  
HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA E.S.E NIT 899.999.032-5  
ENERO DE 2016

NOMBRE DE PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	Cum	Marca	Registro Sanitario	Título del Registro Sanitario	Laboratorio Fabricante	Factor de Empaque	Valor Unitario	IVA	Valor Unitario con IVA
COMERCIAL MEDICA S.A.S	ROCLORONID Bromuro Sol Iny 50mg	VIAL	19975220-01	BROMURO DE ROCLORONID INYECCIONABLE 10mg/ml	2007M-0007175	COMERCIAL MEDICA S.A.S	GLAND PHARMA LTD.	CAJA X 10 VIALES	10000	0	10000
COMERCIAL MEDICA S.A.S	DEXAMETOMIDINA Sol Iny 100mcg/3ml amp 2ml	AMPOLLA	20037821-01	DEXAMETOMIDINA CLORHIDRATO INYECCION 0.1 mg/ml	2012M-0013000	COMERCIAL MEDICA S.A.S	GLAND PHARMA LTD.	CAJA X 10 VIALES	18000	0	18000
COMERCIAL MEDICA S.A.S	ENOXAPARINA 60MG	JERINGA PRELLENADA	19947937-01	ENOXAPARINA 60MG	2015M-0004411-R1	PROCAPS	PROCAPS	CAJA X 1 J.P	7900	0	7900
COMERCIAL MEDICA S.A.S	ENOXAPARINA 60MG	JERINGA PRELLENADA	19950453-01	ENOXAPARINA 60MG	2005M-0004410	PROCAPS	PROCAPS	CAJA X 1 J.P	9900	0	9900

**COMERCIAL MEDICA S.A.S.**  
NIT. 860.090.545-7

*[Signature]*  
JOSUE GARNICA ACOSTA  
C.C. 17.114.001  
Representante Legal

