

SEÑOR (ES) NIT. O C.C. 900402080		Cotización No.	
RAZÓN SOCIAL. FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S. ✓		Lugar de Entrega	
DIRECCION: CL 99 10 19 OF 701		Forma de Pago 90 DIAS	
TELEFONO: 7560404		Presupuesto 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.			
SIR VASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS INDICADOS CONFORME A LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES ESTIPULADAS EN SU COTIZACION N° DE FECHA			
Con Cargo a CDP No.		Orden_Compra N°	
		0000020160025	

HUS		HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA		DÍA		MES		AÑO	
059U05-V		NIT:899.999.032-5		21		01		2016	

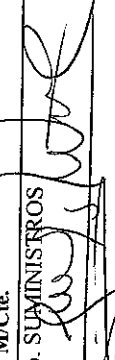
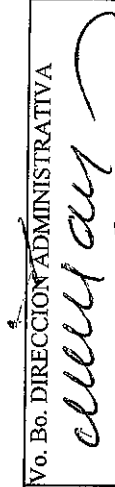
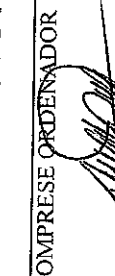
Item	Cód.Elemento	Descripción Completa del Elemento o Servicio	Detalle	Presentación	Cantidad	Vr. Unitario	Subtotal	%IVA	Vr.IVA	Vr. Total
50	1201010101	MEDICAMENTOS		41001	01	RECURSOS PROPIOS HUS				6.925.050,00
50	1201010101	MEDICAMENTOS		41001	02	RECURSOS PROPIOS ZIPA				526.300,00
1	J01GA020702	AMIKACINA Sol Iny 500mg/2ml *		AMPOLLA	140	474,00 ✓	66.360	0,00		66.360
2	N01AF005701	FENTANILO Citrato Sol Iny 0.25mg/5mL *	BTA. 2000 - ZIPA-380	AMPOLLA	2.380	1.385,00 ✓	3.296.300	0,00		3.296.300
3	B05BA021802	MULTIVITAMINAS Sol Iny 5ml *		FRASCO VIAL	150	27.258,00 ✓	4.088.700	0,00		4.088.700

7.451.360

ULTIMO RENGION

SON: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS TOTALES

7.451.360

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 F80020160002. 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.				RECIBADO			

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.

NIT 899999032 - 5

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

DIRECCIÓN FINANCIERA

REGISTRO PRESUPUESTAL: 1030

DEL AÑO FISCAL: 2016

CONTRATO: OCOC0020160025

A nombre de: 900402080 FRESENIUS KABI COLOMBIA 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	\$ 6.925.060,00
50	06/01/2016	B	31/12/2016	41001	02	MEDICAMENTOS	\$ 526.300,00
VALOR TOTAL ACTUAL:							\$ 7.451.360,00

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

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
 INVITACIÓN A COTIZAR COMPRA DIRECTA
 13 DE ENERO DE 2016
 OFERTA COMERCIAL FRESenius KABI COLOMBIA S.A.S

ITEM	CODIGO	PRODUCTO	PRECIO	PAQUETE	ESPECIFICACIONES	VALOR ESTIMADO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3	N02BE012850	ACETAMINOFEN IV(PARAACETAMOL)10MG/ML	402		ACETAMINOFEN OTRAS SOLUCIONES INTRAVENOSA 10 mg / 1 mL VIAL POR 100 mL	13.325	0	13.325
13	J01GA020702	AMIKACINA Sol Iny 500mg/2mL*	140		AMIKACINA OTRAS SOLUCIONES INTRAMUSCULAR 500 mg AMPOLLA POR 2 mL	474	0	474
13	M07AA033701	ATROPINA Sol Iny 1mg/mL*	120		ATROPINA OTRAS SOLUCIONES INTRAMUSCULAR 1 mg / 1 mL AMPOLLA POR 1 mL	331	0	331
31	A12AC002701	CALCIO Gluconato 10% Sol Iny 10mL*	1.080		CALCIO GLUCONATO OTRAS SOLUCIONES INTRAVENOSA 10% AMPOLLA POR 10 mL	628	0	628
53	B05BD008703	DEXTRONA AGUA DESTILADA (DAD) 50% Sol Iny 500mL*	2.800	36	DEXTRONA OTRAS SOLUCIONES INTRAVENOSA 5% BOLSA POR 500 mL	4.160	0	4.160
57	N02BD026701	DIPRONA Sol Iny 1g*	2.000	380	DIPRONA OTRAS SOLUCIONES INTRAMUSCULAR 1 g / 2 mL AMPOLLA POR 2 mL	187	0	187
71	N01AF005701	FENTANILO Clorato Sol Iny 0.25mg/5mL*	230		FENTANILO OTRAS SOLUCIONES INTRAVENOSA 0.25 mg / 5 mL AMPOLLA POR 5 mL	1.385	0	1.385
73	J02AF008701	FLUCONAZOL Sol Iny 200mg/100mL*	96		FLUCONAZOL OTRAS SOLUCIONES PARENTERAL 200 mg VIAL POR 100 mL	4.961	0	4.961
74	V06DF017231	FORMULA OLIGOMERICA 237mL LATA* INMUNOMODULADORES CON ARGININA	816	192	FORMULA OLIGOMERICA INMUNOMODULADORES CON ARGININA SUSPENSION ORAL LATA POR 237 mL	24.505	3.921	28.426
75	V06DF018231	FORMULA POLIMERICA ALTA EN NITROGENO NITROGENO 237 mL * 1.5KCAL/ML	150		FORMULA POLIMERICA ALTA EN NITROGENO SUSPENSION 1.5 kcal / 1 mL LATA POR 237 mL	6.778	1.084	7.862
118	B05BA021802	MULTIVITAMINAS Sol Iny 5mL*	100		MULTIVITAMINAS OTRAS SOLUCIONES PARENTERAL VIAL POR 5 mL	27.258	0	27.258
133	AD04A00703NP	ONDANSETRON Sol Iny 8mg/4mL*	100		ONDANSETRON OTRAS SOLUCIONES PARENTERAL 8 mg / 4 mL AMPOLLA POR 4 mL	1.091	0	1.091
137	H01BO007702	OXITOCINA Sol Iny 10UI/mL*	600	100	OXITOCINA OTRAS SOLUCIONES PARENTERAL 10 UI / 1 mL AMPOLLA	992	0	992
145	N01AP038902	PROPOFOL 1% Susp Iny 20mL*	200	60	PROPOFOL SUSPENSION INTRAVENOSA 1% AMPOLLA POR 20 mL	4.938	0	4.938
152	M03AV015723	ROCURONIO Bromuro Sol Iny 50mg*			BROMURO DE ROCURONIO OTRAS SOLUCIONES INTRAVENOSA 50 mg VIAL POR 5 mL	15.750	0	15.750

