

SEÑOR (ES) NIT. O C.C. 860002392		Cotización No.		Orden_Compra N°	
RAZÓN SOCIAL. MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA S.A.S.		Lugar de Entrega		OCOC0020160027	
DIRECCION: CL 100 7 33 P 8		Forma de Pago 90 días		DÍA MES AÑO	
TELEFONO: 4175466		Presupuesto 2016		21 01 2016	
VIGENCIA: 90 días , 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	%IVA	Subtotal	Vr.IVA	Vr. Total
50	1201010101	MEDICAMENTOS		41001	01	RECURSOS PROPIOS HUS				9.376.740,00
50	1201010101	MEDICAMENTOS		41001	02	RECURSOS PROPIOS ZIPA				3.806.190,00
1	J02A-C047701	CASPOFUNGINA Sol lny 50mg/10mL *	zipa	AMPOLLA	20	468.837,00V	0,00	9.376.740	0,00	9.376.740
2	J01DE100701	ERTAPENEM Polvo Rec 1g *	zipa	FRASCO VIAL	30	126.873,00V	0,00	3.806.190	0,00	3.806.190

LICENCIADO AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.M.E. NIT: 899.999.032-5

ULTIMO RENGLO		TOTALES		13.182.930	13.182.930
SON: TRECE MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTYS M/Cte.		COMPRESO ORDENADOR		RECIBI A SATISFACCION ALMACEN	
Vo.Bo. SUMINISTROS		Vo. Bo. DIRECCION ADMINISTRATIVA			
<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>			
OBSERVACIONES					
<p>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.</p>					

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.

NIT 899999032 - 5

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

DIRECCIÓN FINANCIERA

REGISTRO PRESUPUESTAL: 1032

DEL AÑO FISCAL: 2016

CONTRATO: OCOC0020160027

A nombre de: 860002392 ✓ MERCK SHARP & DOHME 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	\$ 9.376.740,00
50	06/01/2016	B	31/12/2016	41001	02	MEDICAMENTOS	\$ 3.806.190,00
VALOR TOTAL ACTUAL:							\$ 13.182.930,00

OBJETO RP: Inventarios (Orden de Compra)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 29/01/2016


MARLESBY SOTELO PUERTO

Subdirector Operativo con funciones de la Dirección Financiera

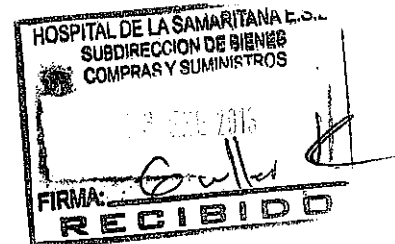
Usuario: 11222192

MSD
Calle 100 No 7-33
Torre 1 Capital Tower Piso 8
Bogotá, D.C. Colombia
PBX 571- 592 4400
Fax 571- 651 2444



Bogotá, Enero 12 de Junio de 2016

Señores
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Compra Directa
Ciudad



Respetados Señores:

Nos dirigimos a ustedes, con el fin de informarles nuestros precios para la adquisición de los productos detallados a continuación, de acuerdo a los siguientes términos y condiciones:

NOMBRE COMERCIAL	NOMBRE GENERICO	PRESENTACION COMERCIAL	PRECIO OFRECIDO - PRESENTACION COMERCIAL
CANCIDAS 50 MG	Caspofungina 50 mg	Caja con Fco vial x 50 mg	\$468.837
INVANZ	Ertapenem 1gr	Caja Con Fco Vial X 1gr	\$126.873
ESMERON 50 MG	Rocuronio Bromuro 50 mg	Caja X 10 Viales	\$326.960

CONDICIONES

1. En caso de salir adjudicados, favor ajustar la cantidad solicitada a la presentación comercial del producto.
2. El plazo de entrega de los productos será de 5 días contados a partir de la entrega de la orden de compra.
3. MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA S.A.S., se reserva el derecho de hacer despachos, si su cartera tiene facturas vencidas.
4. MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA S.A.S., mantendrá las condiciones de pago pactadas para cada uno de sus productos, cualquier modificación a las mismas, será comunicada a HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, con la debida anticipación.
5. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA,, entiende y acepta que las ventas realizadas bajo esta oferta de precios **NO** están sujetas al pago de las mismas por parte de Entidades que distribuyan. La presente negociación es con HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, y por lo tanto los plazos, precios y otras condiciones ofrecidas deben ser cumplidos con HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.
6. Los productos de la propuesta, tienen vigencia hasta el 31 de Enero de 2016; sin embargo, están sujetos a modificaciones, previo aviso por parte nuestra. La compañía así mismo dará cumplimiento a las regulaciones de precios que sean expedidas por la

MSD
Calle 100 No 7-33
Torre 1 Capital Tower Piso 8
Bogotá, D.C. Colombia
PBX 571- 592 4400
Fax 571- 651 2444



- autoridad competente, bien sea disminuyendo o incrementando los precios de los productos regulados.
7. Estas condiciones son absolutamente confidenciales y no deben ser divulgadas a terceros por los empleados o administración de HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA,, bajo ninguna circunstancia.
 8. MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA S.A.S., se reserva el derecho de modificar estas condiciones avisando oportunamente a HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA,.
 9. La aceptación de esta cotización implica la aceptación de estas condiciones.

Atentamente,



JAI ME ANDRÉS MUÑOZ REVESCO
Representante Legal
MSD