

SEÑOR (ES) NIT. O C.C. 890106527

RAZÓN SOCIAL: PROCAPS S.A.

DIRECCIÓN: CL 64 90 A 24

TELEFONO: 5230150 **Nº FAX:** 5230339

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

Forma de Pago: 90 DIAS

Presupuesto: 2016

HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado
NIT: 899.999.932-5

Orden Compra Nº
0000020160030

DÍA: 22 **MES:** 01 **AÑO:** 2016

SIRVASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS INDICADOS CONFORME A LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES ESTIPULADAS EN SU COTIZACIÓN Nº 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					7.129.434,00
50	1201010101	MEDICAMENTOS		41001	02 RECURSOS PROPIOS ZIPA					27.540,00
1	N07AA033701	ATROPINA Sol Iny 1mg/mL *	ZIPA	AMPOLLA	120	132,00 ✓	15.840	0,00		15.840
2	J01DC046724	CEFEPIME P.I.D. 1g *		FRASCO VIAL	490	2.893,00 ✓	1.417.570	0,00		1.417.570
3	N02BB022781	DIPIRONA Sol Iny 2.0g *		AMPOLLA	1.000	178,00 ✓	178.000	0,00		178.000
4	C01CD028701	DOBUTAMINA Sol Iny 250mg/20mL *		FRASCO VIAL	58	2.228,00 ✓	129.224	0,00		129.224
5	J01GG003703	GENTAMICINA Sol Iny 80mg/2mL *	BTA: 730 - ZIPA:60	AMPOLLA	790	195,00 ✓	154.050	0,00		154.050
6	A02BO002721	OMEPRAZOL P.I.D. 40mg *		FRASCO VIAL	2.750	1.900,00 ✓	5.225.000	0,00		5.225.000
7	N05AH044719	QUETIAPINA Tab 25mg		TABLETA	330	113,00 ✓	37.290	0,00		37.290

ENCARGADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999932-5]

ULTIMO RENGLON
SON: SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO TOTALES 7.156.974 7.156.974

Vo.Bo. SUMINISTROS **Vo. Bo. DIRECCION ADMINISTRATIVA** **COMPRESO ORDENADOR**

[Firma] *[Firma]* *[Firma]*

RECEBI A SATISFACCIÓN ALMACEN

OBSERVACIONES **COMPRA DE MEDICAMENTOS, LA SUPERVISION DE ESTÁ 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 Nº 0 - 55 Sur E-mail: licitaciones@hus.org.co - Computador 4077075 Ext. 10711 - Telef/Fax: 3371597. Usuario: 112-963064 Pagina: 1 de 10 Cuentas No

RECIBIDO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.

NIT 899999032 - 5

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

DIRECCIÓN FINANCIERA

REGISTRO PRESUPUESTAL: 1035

DEL AÑO FISCAL: 2016

CONTRATO: OCOC0020160030

A nombre de: 890106527 PROCAPS 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	\$ 7.129.434,00
50	06/01/2016	B	31/12/2016	41001	02	MEDICAMENTOS	\$ 27.540,00
VALOR TOTAL ACTUAL:							\$ 7.156.974,00

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



INVITACION A COTIZAR FB020160002
 MEDICAMENTOS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ITEM	COMPRADOR	PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	OTRAS ESPECIFICACIONES	LABORATORIO FABRICADOR
2	PROCAPS S.A.	ACT AMOXICILINA + CODENA TAB 500/10 mg	60	Tabletas	ACT AMOXICILINA 500 mg / CODENA 10 mg TAB 500/10 mg	8,233	499,980	ACT AMOXICILINA 500 mg / CODENA 10 mg TAB 500/10 mg	PROCAPS S.A.
6	PROCAPS S.A.	ACIDO VALPROICO CAP 300mg	400	Capas	ACIDO VALPROICO CAP 300 mg	25,628	10,251,200	ACIDO VALPROICO CAP 300 mg	PROCAPS S.A.
16	PROCAPS S.A.	AMPICILINA - SUCRALFATO 1.5 G/0.4 G	1800	Tabletas	AMPICILINA 1.5 g / SUCRALFATO 0.4 g TAB 1.5/0.4	13,460	24,228,000	AMPICILINA 1.5 g / SUCRALFATO 0.4 g TAB 1.5/0.4	PROCAPS S.A.
34	PROCAPS S.A.	ATROPINA SOL INY 1mg/0.4ml	110	Capas x 10 Frasco Ampollas	ATROPINA SOL INY 1 mg / 0.4 ml AMPOLLA 10 x 10	13,333	1,466,630	ATROPINA SOL INY 1 mg / 0.4 ml AMPOLLA 10 x 10	PROCAPS S.A.
35	PROCAPS S.A.	CEFEPIME P. 100. 30'	400	Capas x 10 Frasco Ampollas	CEFEPIME P. 100. 30' AMPOLLA 10 x 10	28,206	11,282,400	CEFEPIME P. 100. 30' AMPOLLA 10 x 10	PROCAPS S.A.
41	PROCAPS S.A.	CLINDAMICINA SOL INY 600mg	600	Capas x 10 Frasco Ampollas	CLINDAMICINA SOL INY 600 mg AMPOLLA 10 x 10	188,372	113,023,200	CLINDAMICINA SOL INY 600 mg AMPOLLA 10 x 10	PROCAPS S.A.
46	PROCAPS S.A.	CLORIMAZOL 1% Crema Top	6	Capas x 10 Frasco Ampollas	CLORIMAZOL 1% CREMA TOPICA 10 x 10	743	4,458	CLORIMAZOL 1% CREMA TOPICA 10 x 10	PROCAPS S.A.
54	PROCAPS S.A.	OPRENOVA Sol Iny 1.0g	1	Capas x 10 Frasco Ampollas	OPRENOVA SOL INY 1.0 g AMPOLLA 10 x 10	17,780	17,780	OPRENOVA SOL INY 1.0 g AMPOLLA 10 x 10	PROCAPS S.A.
50	PROCAPS S.A.	DOBUTAMINA Sol Iny 250mg/20ml	58	Capas x 10 Frasco Ampollas	DOBUTAMINA SOL INY 250 mg / 20 ml AMPOLLA 10 x 10	22,276	1,292,008	DOBUTAMINA SOL INY 250 mg / 20 ml AMPOLLA 10 x 10	PROCAPS S.A.
62	PROCAPS S.A.	ENOXAPARINA 60mg Bata Pres Medicab	2	Capas x 10 Frasco Ampollas	ENOXAPARINA 60 mg BATA PRES MEDICAB 10 x 10	6,840	13,680	ENOXAPARINA 60 mg BATA PRES MEDICAB 10 x 10	PROCAPS S.A.
61	PROCAPS S.A.	ENOXAPARINA 60mg Bata Pres Medicab	1	Capas x 10 Frasco Ampollas	ENOXAPARINA 60 mg BATA PRES MEDICAB 10 x 10	6,840	6,840	ENOXAPARINA 60 mg BATA PRES MEDICAB 10 x 10	PROCAPS S.A.
64	PROCAPS S.A.	ENTROFINICINA TAB 500mg	1	Capas x 10 Frasco Ampollas	ENTROFINICINA TAB 500 mg	8,400	8,400	ENTROFINICINA TAB 500 mg	PROCAPS S.A.
78	PROCAPS S.A.	GENTRAMICINA Sol Iny 80mg/2ml	710	Capas x 10 Frasco Ampollas	GENTRAMICINA SOL INY 80 mg / 2 ml AMPOLLA 10 x 10	13,924	9,795,640	GENTRAMICINA SOL INY 80 mg / 2 ml AMPOLLA 10 x 10	PROCAPS S.A.
115	PROCAPS S.A.	MEDROGESTO 10mg/0.2ml	180	Capas x 10 Frasco Ampollas	MEDROGESTO 10 mg / 0.2 ml AMPOLLA 10 x 10	1,945	350,100	MEDROGESTO 10 mg / 0.2 ml AMPOLLA 10 x 10	PROCAPS S.A.
121	PROCAPS S.A.	INAPROFENO CAP 250mg	300	Capas x 10 Frasco Ampollas	INAPROFENO CAP 250 mg	4,000	1,200,000	INAPROFENO CAP 250 mg	PROCAPS S.A.
131	PROCAPS S.A.	HEFIRINA CAP 30mg	1500	Capas x 10 Frasco Ampollas	HEFIRINA CAP 30 mg	1,003	1,504,500	HEFIRINA CAP 30 mg	PROCAPS S.A.
132	PROCAPS S.A.	OLANZAPINA TAB 5mg	45	Capas x 10 Frasco Ampollas	OLANZAPINA TAB 5 mg	28,207	1,269,315	OLANZAPINA TAB 5 mg	PROCAPS S.A.
133	PROCAPS S.A.	OPRENOVA Sol Iny 1.0g	600	Capas x 10 Frasco Ampollas	OPRENOVA SOL INY 1.0 g AMPOLLA 10 x 10	2,256	1,353,600	OPRENOVA SOL INY 1.0 g AMPOLLA 10 x 10	PROCAPS S.A.
134	PROCAPS S.A.	OPRENOVA Sol Iny 1.0g	2750	Capas x 10 Frasco Ampollas	OPRENOVA SOL INY 1.0 g AMPOLLA 10 x 10	13,000	35,775,000	OPRENOVA SOL INY 1.0 g AMPOLLA 10 x 10	PROCAPS S.A.
135	PROCAPS S.A.	OPRENOVA Sol Iny 1.0g	8	Capas x 10 Frasco Ampollas	OPRENOVA SOL INY 1.0 g AMPOLLA 10 x 10	18,732	150,000	OPRENOVA SOL INY 1.0 g AMPOLLA 10 x 10	PROCAPS S.A.
147	PROCAPS S.A.	OSCODONIA TAB 10mg	100	Capas x 10 Frasco Ampollas	OSCODONIA TAB 10 mg	30,264	3,026,400	OSCODONIA TAB 10 mg	PROCAPS S.A.
148	PROCAPS S.A.	QUETIAPINA TAB 25mg	330	Capas x 10 Frasco Ampollas	QUETIAPINA TAB 25 mg	3,183	1,040,400	QUETIAPINA TAB 25 mg	PROCAPS S.A.
149	PROCAPS S.A.	QUETIAPINA CAP 300mg	120	Capas x 10 Frasco Ampollas	QUETIAPINA CAP 300 mg	7,291	874,920	QUETIAPINA CAP 300 mg	PROCAPS S.A.
151	PROCAPS S.A.	RAMOLINA TAB 200mg	326	Capas x 10 Frasco Ampollas	RAMOLINA TAB 200 mg	13,295	4,330,180	RAMOLINA TAB 200 mg	PROCAPS S.A.
153	PROCAPS S.A.	RAMOLINA TAB 200mg	60	Capas x 10 Frasco Ampollas	RAMOLINA TAB 200 mg	7,800	468,000	RAMOLINA TAB 200 mg	PROCAPS S.A.
154	PROCAPS S.A.	TRAMADOL TAB 100mg	36	Capas x 10 Frasco Ampollas	TRAMADOL TAB 100 mg	2,599	93,164	TRAMADOL TAB 100 mg	PROCAPS S.A.

Condicionalmente,
 Sandra B. Melling AB
 SANDRA BIBIANA MALLUNGO BENITEZ
 APODERADO ESPECIAL GRUPO B
 C.C. 5.195.314 de Bogotá
PROCAPS S.A.
 NIT. 890.106.527-5

