

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

**NIT 899999032 - 5**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

REGISTRO PRESUPUESTAL: 1146

DEL AÑO FISCAL: 2016

CONTRATO: OCOC0020160108

A nombre de: 830004892 TECNICA ELECTRO MEDICA S.A. Se hizo el registro de el (Los) siguiente (s) compromiso (s):

RUBROS							
CDP	Fecha Disp.	Gasto	Fecha Venc.	Rubro	REC	CONCEPTO	VALOR
120	20/01/2016	B	31/12/2016	41002	01	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 11.136.000,00
VALOR TOTAL ACTUAL:							\$ 11.136.000,00

OBJETO RP: Inventarios (Orden de Compra)

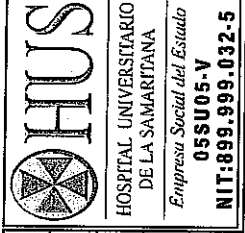
FECHA DE EXPEDICIÓN: 17/02/2016

  
**MARLESBY SOTELO PUERTO**

Subdirector Operativo con funciones de la Dirección Financiera

Usuario: 79002514

<b>SEÑOR (ES) NIT: O.C.C. 830004892</b>		<b>Cotización No.</b>		<b>Orden_Compra N°</b>	
<b>RAZÓN SOCIAL: TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.</b>		<b>Lugar de Entrega</b>		<b>OCOC0020160108</b>	
<b>DIRECCION: CL 47 5 26 P2</b>		<b>Forma de Pago</b> 90 dias		<b>DÍA MES AÑO</b>	
<b>TELEFONO: 2873157</b>		<b>Presupuesto</b> 2016		<b>05 02 2016</b>	
<b>AGENCIA: 90 dias</b>		<b>N° FAX 2873157</b>			
<b>a partir de la fecha del RP. Posterior a esta fecha el presupuesto asignado sin ejecución, se entenderá de manera unilateral.</b>					
<b>SIRVASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS INDICADOS CONFORME A LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES ESTIPULADAS EN SU COTIZACION N° DE FECHA</b>					
<b>Con Cargo a CDP No.</b>					



Item	Cód.Elemento	Descripción Completa del Elemento o Servicio	Detalle	Presentación	Cantidad	Vr. Unitario	Subtotal	%IVA	Vr.IVA	Vr. Total
1	CT6061805	Brazalete adulto de dos vías con conector		41002	200	24.000,00	4.800.000	16,00	768.000	5.568.000
2	1910010200333	BRAZALETE DESECHABLE DE UNA VIA ADULTO			200	24.000,00	4.800.000	16,00	768.000	5.568.000

UNIDAD UNIDAD

<b>ULTIMO RENGLON</b>		<b>TOTALES</b>	
<b>SON: ONCE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/cte.</b>		<b>9.600.000 1.536.000 11.136.000</b>	
<b>V.o.Bó. SUMINISTROS</b>	<b>V.o. Bó. DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>	<b>RECIBI A SATISFACCIÓN ALMACEN</b>	
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
<b>OBSERVACIONES</b>			
COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO 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 FB0020160008. 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.			

**COTIZACION.**

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

**Nit Cliente:** 899999032-5 **Ciudad:** BOGOTA D.C.

**Atn:** DR CARLOS ALFONSO MARTINEZ CAMARGO

**Direccion:** CR 8 0 55 SUR

**Teléfono:** 4077075 EXT. 10717

**Fax:** 2802695

**No. COT 79895**

**Fecha/Hora:** martes, 26 enero 2016 12:19

**Orden No:**

Cordial Saludo,

De acuerdo a INVITACIÓN A COTIZAR COMPRA DIRECTA FB0020160006, ponemos en consideracion nuestra Oferta.

Item	Ref	Cod. Inv.	1	Descripcion	Cant.	Vlr. Unit	Total	
1	SOFT-11	SOFT-11		BRAZALETE DESECHABLE DE DOS VIAS UNIVERSAL "FLEXIPOINT" NO. 11 PARA ADULTO, WELCH ALLYN.	200	\$ 24.000	\$ 4.800.000	
2	SOFT-11	SOFT-11		BRAZALETE DESECHABLE DE UNA VIA UNIVERSAL "FLEXIPOINT" NO. 11 PARA ADULTO, WELCH ALLYN.	200	\$ 24.000	\$ 4.800.000	
Artículos marcados con (*) son exentos de IVA.							<b>SUBTOTAL</b>	\$ 9.600.000
ME							<b>DESCUENTO</b>	\$ 0
							<b>IVA</b>	\$ 1.536.000
							<b>TOTAL</b>	\$ 11.136.000

**1. MONEDA DE LA PROPUESTA**  
 Pesos Colombianos

**2. VALIDEZ DE LA PROPUESTA**

Quince (15) días a partir de la fecha.

**3. PLAZO DE EJECUCION**

Noventa (90) Días.

**4. FORMA DE PAGO**

Noventa (90) una vez radicada y aceptada la factura.

**5. FLETES**

Si el valor de la factura no supera un millón de pesos y según características del producto, el valor del envío es asumido por su institución.

**6. DEVOLUCIONES**

El beneficiario cuenta con 10 días calendario a partir de la fecha en que se efectuó el despacho del producto, para poder devolver la mercancía solo en caso de estar defectuosa o haber recibido el producto incorrecto. En caso de ser un producto no-defectuoso, el beneficiario debe pagar el costo del envío de la devolución. Todas las solicitudes de retorno de mercancía deben incluir lo siguiente:

- Empaque original.
- El producto debe estar completo y con todas sus partes o accesorios. En caso de lo contrario, no se aceptará la devolución y será reenviado al cliente.
- Remisión y/o Factura original. No envíe por correo, ni se deshaga del papel de envío hasta que no haya revisado y confirmado completa satisfacción con la mercancía.

**7. CUENTAS BANCARIAS**

Cuenta Corriente del banco Davivienda No: 474169999981 a nombre de TECNICA ELECTROMEDICA S.A.; Cuenta Corriente del banco Popular No: 01716083-9 a nombre de TECNICA ELECTROMEDICA S.A.

Cordialmente,

**Ing. HERNAN MOLANO**

REPRESENTANTE LEGAL