

Bionexo.com

Reporte emitido el 25/01/2016 12:10

Comprador

E.S.E Hospital Universitario Erasmo Meoz (800014918-9)

AVENIDA GUAIMARAL 5 AN 71, 00000 - - Cucuta, NST Código Postal: 00000

Reporte de Items Confirmados

Pedido de Cotización: 1710805

SS16-105 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

Valores con IVA

ID Proveedor: 66233

Proveedor: Depromedica S.A.S

Fecha de Confirmación: Todas

	Proveedor	Facturación Mínima	Plazo de Entrega	Validez de la Propuesta	Condiciones de Pago	Flete	IVA
1	Depromedica S.A.S CUCUTA - NST Wilmer Adolfo Roa Villamizar - (7)5782134 - 3112489434 ventas@depromedica.com;gerenciacomercial@depromedica.com Más Informaciones	\$ 1.000.000,00	1 días después de la confirmación	31/01/2016	60 Días	Si	No

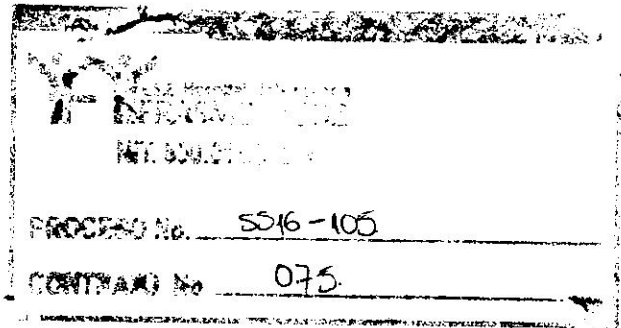
Observaciones

Producto	Código	Programación de Entrega	Marca	Embalaje	Referencia del Proveedor	Proveedor	Comentario	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total	Usuario	
26 ERTAPENEM X 1 G	10076	-	MSD	UNIDAD	-	Depromedica S.A.S	PRODUCTO REGULADO	\$ 133.550,00	70 Ampollas	\$ 9.348.500,00	No disponible null	
Total de Items de la Cotización: 60 Total de Items Impresos: 1												
										Total General:	70.0	\$ 9.348.500,00

imprimir

volver

Click [aquí](#) para generar reporte completo con salto de página.



Bionexo.com

Reporte emitido el 25/01/2016 12:15

Comprador

E.S.E Hospital Universitario Erasmo Meoz (800014918-9)

AVENIDA GUAIMARAL 5 AN 71, 00000 -- Cucuta, NST Código Postal: 00000

Reporte de Ítems (Precios por Proveedor)

Pedido de Cotización: 1710805

SS16-105 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

Valores con IVA

ID Proveedor: 66233

Proveedor: Depromedica S.A.S

	Proveedores	Facturación Mínima	Plazo de Entrega	Validez de la Propuesta	Condiciones de Pago	Flete	IVA
1	Depromedica S.A.S CUCUTA - NST Wilmer Adolfo Roa Villamizar - (7)5782134 - 3112489434 ventas@depromedica.com;gerenciacomercial@depromedica.com Más informaciones	\$ 1.000.000,00	1 días después de la confirmación	31/01/2016	60 Días	Si	No

	Producto	Código	Cantidad	Proveedor	Marca	Embalaje	Comentario	Precio Unitario	Valor Total
8	AMINOACIDOS (A) 10% S/E X 500 ML	10015	40 Frascos	Depromedica S.A.S	BRAUN	UNIDAD	AMINOPLASMAL	\$ 40.000,00	\$ 1.600.000,00
26	ERTAPENEM X 1 G	10076	70 Ampollas	Depromedica S.A.S	MSD	UNIDAD	PRODUCTO REGULADO	\$ 133.550,00	\$ 9.348.500,00
54	PROSTAGLANDINA E1 20 UG/ML AMP	10014	60 Ampollas	Depromedica S.A.S	BIOTOSCANA	UNIDAD	ALPROSTAPINT	\$ 220.000,00	\$ 13.200.000,00
Valor Total									\$ 24.148.500,00

Total de Items de la Cotización: 60 Total de Items Impresos: 3

imprimir

volver