



Contrato

Inicio | Salir

usuario on-line:  
Maria Luisa

CONTRATO: 79923 - ADICION No.1 SS18-222 AL CONTRATO No.197 DE 2018 GRUPO 6: MICROBIOLOGIA

29 de agosto de 2018

- Transacciones de Compra
- Operaciones de Compra Individual
- Medicamentos
- Dispositivos Médicos
- Material de Oficina
- Material de Limpieza / Desechables
- Productos Alimenticios
- Insumos de Laboratorio
- Formularios / Gráficos
- Mantenimiento
- Ropa / Textiles
- Equipos
- Material Odontológico
- itensNoInventariaveis
- Replicar PDC
- Consultas
- Catálogo de productos completo
- Proveedores registrados
- Contratos / Convenios / Acuerdos Comerciales
- Mis Contratos / Convenios / Acuerdos Comerciales
- Pedido de Productos por Contratos / Convenios / Acuerdos Comerciales
- Registrar Nuevo Contrato / Convenio / Acuerdo Comercial
- Contratos / Convenios / Acuerdos Comerciales vencidos
- Unificar Contratos / Convenios / Acuerdos Comerciales
- Integraciones
- Upload PDC
- Upload de Compras por Contratos / Convenios / Acuerdos Comerciales
- Informes Gerenciales
- Reportes Especiales
- Registro de no Conformidades
- Informes de Negocio
- Documentación
- Downloads Importantes
- Datos de Registro
- Datos Personales
- Datos de la Empresa

**Periodo de Vigencia:** Vigencia por período y cantidad  
29/08/2018 a 31/12/2018

**Contacto:** Maria Luisa Ochoa Mejia

**Fecha de elaboración:** 29/08/2018

**Fecha de validación:** 29/08/2018

**Motivo de recusación:**

**Observaciones:**

El valor de los items ofertados será adicionado al contrato adjudicado dentro del proceso SS18-222 SUMINISTRO DE REACTIVOS DE MICROBIOLOGIA CON APOYO TECNOLÓGICO Y MATERIALES E INSUMOS VARIOS PARA LABORATORIO CLINICO.

**Exhibe precios finales?** Sí

**Exhibe Contrato en porcentaje?** No

**ID PDC Origen** 2762179

Proveedor

**Biomerieux Colombia S.A.S**  
Patricia (1)5932530 ext 316  
ventas.colombia@biomerieux.com;contratos.colombia@biomerieux.com;patricia.castellanos@biomerieux.com

**Más Informaciones**

| Contrato | Facturación Mínima | Plazo de Entrega                  | Forma de pago | Flete |
|----------|--------------------|-----------------------------------|---------------|-------|
| Ver      | \$ 200.000,00      | 5 días después de la confirmación | 90 Días       | CIF   |

| Producto  | Marcas Preferidas | Cantidad           | Valor Unitario  | Embalaje         | Cantidad por embalaje | Total            |
|---|-------------------|--------------------|-----------------|------------------|-----------------------|------------------|
| BOTELLA PARA HEMOCULTIVO ADULTOS CON RESINA PLASTICA X 100<br>Cod.: 30890                   | -                 | 10 Caja x 100      | \$ 2.904.790,00 | Caja x 100       | 0                     | \$ 29.047.900,00 |
| BOTELLAS PARA HEMOCULTIVO PEDIATRICO CON RESINA PLASTICA CAJA X 100<br>Cod.: 30889          | -                 | 11 Caja x 100      | \$ 2.904.790,00 | Caja x 100       | 0                     | \$ 31.952.690,00 |
| PANEL FILAMRRAY MENINGITIS<br>Cod.: 30995   | -                 | 5 Cajas x 6        | \$ 2.520.000,00 | 6 Test           | 0                     | \$ 12.600.000,00 |
| <u>PANEL FILAMRRAY RESPIRATORIO</u><br>Cod.: 30994  | -                 | 15 Cajas x 6       | \$ 2.340.000,00 | 6 Test           | 0                     | \$ 35.100.000,00 |
| PANEL FILAMRRAY SEPSIS<br>Cod.: 30996   | -                 | 1 Cajas x 6        | \$ 2.340.000,00 | 6 Test           | 0                     | \$ 2.340.000,00  |
| SOLUCION SALINA AL 0.45% X 500 ML X 3 FRASCOS<br>Cod.: 30487                                | -                 | 7 Cajas            | \$ 45.000,00    | 3 Fco x500ml     | 0                     | \$ 315.000,00    |
| TARJETA DE IDENTIFICACION PARA NEISSERIA-HAEMOPHILUS<br>Cod.: 30888                         | -                 | 1 Caja x 20 Unid.  | \$ 410.000,00   | Caja x 20 tarj   | 0                     | \$ 410.000,00    |
| TARJETA DE SUCEPTIBILIDAD PARA GRAM NEGATIVOS PARA PACIENTE CRITICO N. 272<br>Cod.: 30882   | -                 | 30 Caja x 20 Unid. | \$ 410.000,00   | Caja x 20 tarj   | 0                     | \$ 12.300.000,00 |
| TARJETA DE SUCEPTIBILIDAD PARA GRAM POSITIVO (GP12)<br>Cod.: 30883                          | -                 | 6 Caja x 20 Unid.  | \$ 410.000,00   | Caja x 20 tarj   | 0                     | \$ 2.460.000,00  |
| TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA STREPTOCOCO X 20 (STO-01)<br>Cod.: 30926                    | -                 | 2 Caja x 20 Unid.  | \$ 410.000,00   | Caja x 20 tarj   | 0                     | \$ 820.000,00    |
| TARJETAS DE SUSCEPTIBILIDAD PARA GRAM NEGATIVOS PARA PACIENTE CRÍTICO (GN93)<br>Cod.: 30999 | -                 | 6 Caja x 20 Unid.  | \$ 410.000,00   | Caja x 20 tarj   | 0                     | \$ 2.460.000,00  |
| TUBOS NN SENSIBILIDAD CAJA X 2000<br>Cod.: 30894  | -                 | 4 Caja x 2000      | \$ 541.450,00   | Bolsa x 2000 tub | 0                     | \$ 2.165.800,00  |

Total del Contrato: **\$ 131.971.390,00**

volver

imprimir

*Tobal*

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1154**

FECHA: 24/08/2018

60399214

UNIDAD 5400100371 - E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

REGIONAL 0371

AÑO FISCAL: 2018

ESTADO: **Confirmado**

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO**

**CERTIFICA**

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

**RUBRO PRESUPUESTAL**

| RUBRO         | CONCEPTO                    | VALOR          | DEBITOS | CREDITOS              |
|---------------|-----------------------------|----------------|---------|-----------------------|
| 22120103      | Materiales para Laboratorio | 131.971.390,00 | 0,00    | 0,00                  |
| <b>TOTAL:</b> |                             |                |         | <b>131.971.390,00</b> |

**OBJETO CDP :** Materiales para Laboratorio

**TIPO DE GASTO:** GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

**ORIGEN RECURSO:** RECURSOS PROPIOS

**SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :**

**FUNCIONARIO :** ANA MARIA PEREZ RAMIREZ

**DEPENDENCIA :** SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD



**MARTHA ELENA RODRIGUEZ PEREZ**

Profesional Universitario de Presupuesto



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEZO

200 014 918 9

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1124**

FECHA: 24/08/2018

60399514

REGIONAL 0371

UNIDAD 2400100271 - E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEZO

AÑO FISCAL: 2018

ESTADO: **Confirmado**

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

**CERTIFICA**

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubro(s) presupuestal(es).

**RUBRO PRESUPUESTAL**

| RUBRO    | CONCEPTO                    | VALOR          | DEBITOS        | CREDITOS |
|----------|-----------------------------|----------------|----------------|----------|
| 52120103 | Materiales para Laboratorio | 131.971.390,00 | 0,00           | 0,00     |
|          | <b>TOTAL:</b>               |                | 131.971.390,00 | 00,00    |

OBJETO CDP : Materiales para Laboratorio

TIPO DE GASTO: GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

ORIGEN RECURSO: RECURSOS PROPIOS

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :

FUNCIONARIO : ANA MARTA PEREZ RAMIREZ

DEPENDENCIA : SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

MARTHA ELENA RODRIGUEZ PEREZ  
Profesional Universitario de Presupuesto

Impreso en Bogotá, D.C., el 24 de agosto de 2018.

Este certificado es válido por el tiempo que se indica en el mismo.