

CONTRATO: 88902 - ADICION No.1 SS19-110 AL CONTRATO No.178 DE 2019 GRUPO 5:NUTRICIONALES - SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

Periodo de Vigencia: Vigencia por periodo y cantidad
26/08/2019 a 31/12/2019

Contacto: Maria Luisa Ochoa Mejia

Fecha de elaboración: 26/08/2019

Fecha de validación: 26/08/2019

Motivo de recusación:

Observaciones: Los ítems ofertados serán adicionados al contrato adjudicado dentro del proceso SS19-110 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS.

Exhibe precios finales? Sí

Exhibe Contrato en porcentaje? No

ID PDC Origen 3153329

Proveedor	Contrato	Facturación Mínima	Plazo de Entrega	Forma de pago	Flete
Amarey Nova Medical S.A Flor Alba (1)7447300 Opc. # Ext 2102 flor.quintero@grupomarey.com Más Informaciones	Ver	\$ 500.000,00	1 días después de la confirmación	90 Días	CIF

Producto	Marcas Preferidas	Cantidad	Valor Unitario	Embalaje	Cantidad por embalaje	Total
ALIMENTO A BASE DE GLUTAMINA LACTOBACILUS REUTERI PARA REGIMENES ESPECIALES PARA PERSONAS CON ALTERACIONES GASTROINTESTINALES - GLUTAPAK - R Cod.: 10507	-	140 Sobres	\$ 29.012,00	Caja x 50 Sobres con 15 Gramo	0	\$ 4.061.680,00
Total del Contrato:						\$ 4.061.680,00

CONTRATO: 88901 - ADICIÓN No.1 SS19-110 AL CONTRATO No.178 de 2019 GRUPO 3: GENERALES - SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

Los ítems ofertados serán adicionados al contrato adjudicado dentro del proceso SS19-110 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS.

Periodo de Vigencia: Vigencia por período y cantidad
26/08/2019 a 31/12/2019

Observaciones:

Contacto: Maria Luisa Ochoa Mejia

Exhibe precios finales? Sí

Fecha de elaboración: 26/08/2019

Exhibe Contrato en porcentaje? No

Fecha de validación: 26/08/2019

Motivo de recusación: ID PDC Origen 3153311

Proveedor Contrato Facturación Mínima Plazo de Entrega Forma de pago Flete

Amarey Nova Medical S.A

Flor Alba (1)7447300 Opc. # Ext 2102
flor.quintero@grupoamarey.com
Más Informaciones

Ver \$ 500.000,00 1 días después de la confirmación 90 Días CIF

Producto Marcas Preferidas Cantidad Valor Unitario Embalaje Cantidad por embalaje Total

CITRATO DE CAFEINA 20MG/ML Cod.: N06BC0101	-	50 Ampollas	\$ 13.720,00	Caja x 10 Ampollas en Vidrio t	0	\$ 686.000,00
FITOMENADIONA 2MG/0.2ML Cod.: 10498	-	250 Ampollas	\$ 10.437,00	Caja x 5 Ampollas	0	\$ 2.609.250,00
INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGM + IGA 5 G/ 100 ML (PENTAGLOBIN) Cod.: J06BA0203	-	50 Ampollas	\$ 3.785.000,00	Caja x 1 Frasco Ampolla x 100	0	\$ 189.250.000,00

Total del Contrato: \$ 192.545.250,0