

Bionexo.com

Reporte emitido el 22/01/2019 14:49

## Comprador

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

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

Tel: (7)5746888

## Reporte de Confirmación

Pedido de Cotización: 3112534

SS19-092 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

Tipo del PDC: Cotización Normal

Observaciones: VER ANUNCIO ADJUNTO O EN PAGINA WEB INSTITUCIONAL [www.herasmomeoz.gov.co](http://www.herasmomeoz.gov.co). En caso de diferencia o discrepancia entre la oferta y el anuncio público, prevalece el ANUNCIO PUBLICO, incluyendo las respectivas adendas, si las hubiere.

Términos y Condiciones: El proveedor al presentar su propuesta acepta que del valor total del contrato antes de IVA se de cumplimiento a la ordenanza No.049 de diciembre 18 de 2001 y ordenanza No.053 de diciembre 24 de 2003 que establece el cobro del 2% correspondiente a la estampilla pro-hospital. De igual manera se acoge y acepta los términos plasmados en el anuncio público del proceso.

Valores con IVA

Vencimiento: 16/01/2019 11:00

ID Proveedor: 66068

Proveedor:

Fecha de Confirmación:

	Proveedor	Facturación Mínima	Plazo de Entrega	Validez de la Propuesta	Condiciones de Pago	Flete	IVA
1	<b>Dis-Hospital S.A.S</b> CARRERA 34 NO. 54 - 113, 00000 -, BUCARAMANGA - STD Wilson Prada - (7)6429797 - 3114407189 asesor.ventas01@dishospital.com;facturacion@dishospital.com <a href="#">Más informaciones</a>	\$ 120.000,00	2 días después de la confirmación	28/02/2019	90 Días	Sí	No

	Producto	Código	Programación de Entrega	Marca	Embalaje	Referencia del Proveedor	Proveedor	Comentario	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total	Estado	Usuario
42	LEVOTIROXINA X 100 MCG TAB	H03AA0101	-	LAB SIEGFRIED	CAJA X 150	-	Dis-Hospital S.A.S	INVIMA EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	\$35,00	200 Tabletas	\$7.000,00	Contrato	Maria Luisa Ochoa Mejia 22/01/2019 12:45
51	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSP-X 120 ML	P01AB0103	-	ANGLOPHARMA	FCO X 120ML	-	Dis-Hospital S.A.S	INVIMA EN TRAMITE DE RENOVACION	\$2.000,00	40 Frascos	\$80.000,00	Contrato	Maria Luisa Ochoa Mejia 22/01/2019 12:45
55	NIFEDIPINA 30 MG CAP	C08CA0502	-	LAB. EXPOFARMA	CAJA X 300	-	Dis-Hospital S.A.S	-	\$105,00	1.000 Capsulas	\$105.000,00	Contrato	Maria Luisa Ochoa Mejia 22/01/2019 12:45
62	PREGABALINA	N03AX1603	-	LAB ECAR	CAJA X	-	Dis-Hospital	-	\$306,00	100 Tabletas	\$30.600,00	Contrato	Maria Luisa

75 MG TAB

300

S.A.S

Ochoa Mejia

22/01/2019  
12:45

---

68	VITAMINA B12 AMP	B03BA0101	-	LAB ECAR	CAJA X 25	-	Dis-Hospital S.A.S	INVIMA EN TRAMITE DE RENOVACION	\$683,00	50 Ampollas	\$34.150,00	Contrato	María Luisa Ochoa Mejia 22/01/2019 12:45
----	---------------------	-----------	---	----------	-----------	---	-----------------------	---------------------------------------	----------	-------------	-------------	----------	---

---

Total de Items de la Cotización: 72    Total de Items Impresos: 5

---

**Total  
General:**    1390.0    \$256.750,00

---

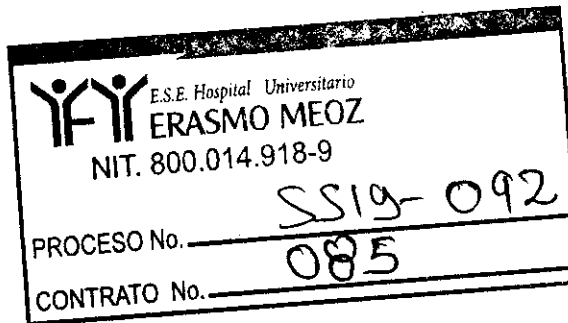
Click [aquí](#) para generar reporte completo con salto de página.

Imprimir

Exportar

Volver

# bionexo



Bionexo.com  
Reporte emitido el 22/01/2019 14:56

### Comprador

E.S.E Hospital Universitario Erasmo Meoz (800014918-9)  
AVENIDA GUAIMARAL 5 AN 71, 00000 - - Cucuta, NST Código Postal: 00000  
Tel: (7)5746888

### Reporte de Ítems (Precios por Proveedor)

Pedido de Cotización: 3112534  
SS19-092 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS  
Tipo del PDC: Cotización Normal  
Valores con IVA  
Vencimiento: 16/01/2019 11:00

ID Proveedor: 66068

Proveedor:

	Proveedores	Facturación Mínima	Plazo de Entrega	Validez de la Propuesta	Condiciones de Pago	Flete	IVA
1	<b>Dis-Hospital S.A.S</b> BUCARAMANGA - STD Wilson Prada - (7)6429797 - 3114407189 asesor.ventas01@dishospital.com;facturacion@dishospital.com <b>Más informaciones</b>	\$ 120.000,00	2 días después de la confirmación	28/02/2019	90 Días	Si	No

	Producto	Código	Cantidad	Proveedor	Marca	Embalaje	Comentario	Precio Unitario	Valor Total
5	AMLODIPINO 10 MG TAB	C08CA0101	600 Tabletas	Dis-Hospital S.A.S	BIOQUIFAR	CAJA X 1000	-	\$ 30,00	\$ 18.000,00
6	ASCORBICO ACIDO 500MG/5ML AMP	A11GA0101	200 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	DISTRIBUIDORA RYAN	CAJA X 100	-	\$ 5.000,00	\$ 1.000.000,00
9	ATROPINA SULFATO 1MG/ML AMP	A03BA0101	2000 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	LABORATORIO BIOSANO	CAJA X 100	-	\$ 525,00	\$ 1.050.000,00
11	BECLOMETASONA 50MCG-DOSIS SPRAY INH BUC	R03BA0102	200 Inhalador	Dis-Hospital S.A.S	BIOSYNTEC SA	CAJA X 1 X 200 DOSIS	-	\$ 6.469,00	\$ 1.293.800,00
12	BUPIVACAINA 0.5 C.E 10 ML	N01BB5101	200 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	ROPSONH	CAJA X 24	INVIMA EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	\$ 10.375,00	\$ 2.075.000,00
13	CALCITRIOL 0.25 MCG CAP	A11CC0401	100 Capsulas	Dis-Hospital S.A.S	COLMED	CAJA X 30	-	\$ 102,00	\$ 10.200,00
14	CARVEDILOL 6.25 MG TAB	C07AG0201	6000 Tabletas	Dis-Hospital S.A.S	SANDOZ	CAJA X 100	-	\$ 59,00	\$ 354.000,00
15	CEFAZOLINA AMP X 1 GR	J01DA0401	3000 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	LABORATORIO BIOSANO	CAJA X 10	INVIMA EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	\$ 1.687,00	\$ 5.061.000,00
16	CITARABINA 1000 MG/10ML	L01BC0103	30 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	pisa farmaceutica	CAJA X 1	TIENE FECHA DE VENCIMIENTO DICIEMBRE DE 2019	\$ 22.500,00	\$ 675.000,00
19	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP	H02AB0202	2000 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	LABORATORIO BIOSANO	CAJA X 100	INVIMA EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	\$ 330,00	\$ 660.000,00

23	ENALAPRIL X 5 MG TAB	C09AA0201	2000 Tabletas	Dis-Hospital S.A.S	ANGLOPHARMA	CAJA X 250	-	\$ 35,00	\$ 70.000,00
24	ERTAPENEM X 1 G	J01DH0301	200 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	MSD	BANDEJA X 10 FCOS	invima en tramite de renovaci3n	\$ 108.000,00	\$ 21.600.000,00
27	FLUCONAZOL 200 MG /100ML AMP. SOL. INYECTABLE	J02AC0103	1000 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	VITALIS	FRASCO X 100ML	-	\$ 7.329,00	\$ 7.329.000,00
28	FLUOXETINA X 20 MG CAP	N06AB0302	200 Tabletas	Dis-Hospital S.A.S	BIOQUIFAR	CAJA X 250	-	\$ 25,00	\$ 5.000,00
32	GENTAMICINA 160 MG AMP	J01GB0304	200 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	VITALIS	CAJA X 10	-	\$ 540,00	\$ 108.000,00
34	GENTAMICINA 80 MG/2ML AMP	J01GB0303	2000 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	VITALIS	CAJA X 10	INVIMA EN TRAMITE DE RENOVACI3N	\$ 465,00	\$ 930.000,00
40	KETAMINA CLORHIDRATO 50 MG/ML AMP	N01AX0301	10 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	FEPARVI	CAJA X 25	-	\$ 16.000,00	\$ 160.000,00
42	LEVOTIROXINA X 100 MCG TAB	H03AA0101	200 Tabletas	Dis-Hospital S.A.S	LAB SIEGFRIED	CAJA X 150	INVIMA EN TRAMITE DE RENOVACI3N	\$ 35,00	\$ 7.000,00
44	LIDOCAINA 2% PURA 10 ML	N01BB0205	1000 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	ROPSONH	CAJA X 24	-	\$ 811,00	\$ 811.000,00
48	LORATADINA 5MG/5ML JBE- X 100 ML	R06AX1301	20 Frascos	Dis-Hospital S.A.S	ANGLOPHARMA	FCO X 100ML	-	\$ 1.250,00	\$ 25.000,00
51	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSP-X 120 ML	P01AB0103	40 Frascos	Dis-Hospital S.A.S	ANGLOPHARMA	FCO X 120ML	INVIMA EN TRAMITE DE RENOVACION	\$ 2.000,00	\$ 80.000,00
52	MISOPROSTOL 200 MG TAB	G02AD0601	400 Tabletas	Dis-Hospital S.A.S	LAB. MK	CAJA X 28	-	\$ 1.695,00	\$ 678.000,00
55	NIFEDIPINA 30 MG CAP	C08CA0502	1000 Capsulas	Dis-Hospital S.A.S	LAB. EXPOFARMA	CAJA X 300	-	\$ 105,00	\$ 105.000,00
62	PREGABALINA 75 MG TAB	N03AX1603	100 Tabletas	Dis-Hospital S.A.S	LAB ECAR	CAJA X 300	-	\$ 306,00	\$ 30.600,00
64	RANITIDINA 150MG TAB	A02BA0202	1000 Tabletas	Dis-Hospital S.A.S	BIOQUIFAR	CAJA X 250	-	\$ 94,00	\$ 94.000,00
65	SALBUTAMOL INH 100MCG/FCO	R03AC0201	200 Inhalador	Dis-Hospital S.A.S	BIOSYNTEC	CAJA X 1	-	\$ 4.080,00	\$ 816.000,00
66	TIAMINA X 300 MG TAB	A11DA0102	100 Tabletas	Dis-Hospital S.A.S	LAB ECAR	CAJA X 500	-	\$ 196,00	\$ 19.600,00
67	TIOPENTAL SODICO 1G	N01AF0301	20 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	FEPARVI	CAJA X 50 VIALES CON 1GR	INVIMA EN TRAMITE RENOVACION	\$ 15.250,00	\$ 305.000,00
68	VITAMINA B12 AMP	B03BA0101	50 Ampollas	Dis-Hospital S.A.S	LAB ECAR	CAJA X 25	INVIMA EN TRAMITE DE RENOVACION	\$ 683,00	\$ 34.150,00
<b>Valor Total</b>									
\$ 45.404.350,00									

Total de Items de la Cotizaci3n: 72 Total de Items Impresos: 29

imprimir

volver