bionexo

E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ
NIT. 800.014.918-9
PROCESO No. SS20-104
CONTRATO No. 113

Bionexo.com
Reporte emitido el 02/03/2020 08:28

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: 3590762
SS20-104 GRUPO 2: ANTIINFECCIOSOS- SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE HUEM
Tipo del PDC: Cotización para contratación
Observaciones: VER ANUNCIO ADJUNTO O EN PAGINA WEB INSTITUCIONAL 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: 03/02/2020 09:00

ID Proveedor: 45239
Proveedor: Carmen del Pilar Escobar Bustos y/o Ramedicas Distribuciones
Fecha de Confirmación: Todas

	Proveedor	Facturación Mínima	Plazo de Entrega	Validez de la Propuesta	Condiciones de Pago	Flete	IVA
1	**Carmen del Pilar Escobar Bustos y/o Ramedicas Distribuciones** CRA 33 W # 71-95 PARQUE INDUSTRIAL PROVINCIA DE SOTO BOD. 41, 00000 -, BUCARAMANGA - STD Yazmine Sierra Villamizar - (7)6378722 110 3186297061 licitaciones@ramedicas.com **Más informaciones**	$ 500.000,00	2 días después de la confirmación	29/02/2020	60 Días	Sí	No

	Producto	Código	Programación de Entrega	Marca	Embalaje	Referencia del Proveedor	Proveedor	Comentario	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total	Estado	Usuario
1	AMIKACINA 100 MG	J01GB0601	-	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	-	Carmen del Pilar Escobar Bustos y/o Ramedicas Distribuciones	AMIKACINA 100MG/2ML AMPOLLA VT0003	$468,00	2.000 Ampollas	$936.000,00	Contrato	Maria Luisa Ochoa Mejia 26/02/2020 12:36
21	CLARITROMICINA 500 MG TAB	J01FA0904	-	SCANDINAVIA	CAJA X 10 TABLETAS	-	Carmen del Pilar Escobar Bustos y/o Ramedicas Distribuciones	CLARITROMICINA 500MG TABLETA HM0012	$440,00	100 Tabletas	$44.000,00	Contrato	Maria Luisa Ochoa Mejia 26/02/2020 12:36
22	CLINDAMICINA 600MG AMP	J01FF0101	-	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	-	Carmen del Pilar Escobar Bustos y/o Ramedicas Distribuciones	CLINDAMICINA 600MG/4ML AMPOLLA BIE009	$1.166,00	26.200 Ampollas	$30.549.200,00	Contrato	Maria Luisa Ochoa Mejia 26/02/2020 12:36
27	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSP- 60 ML	J01FA0102	-	GENFAR	FRASCO X 60 ML	-	Carmen del Pilar Escobar Bustos y/o Ramedicas Distribuciones	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION GF0276	$3.615,00	12 Frascos	$43.380,00	Contrato	Maria Luisa Ochoa Mejia 26/02/2020 12:36

Total de Items de la Cotización: 51 Total de Items Impresos: 4

Total General:	28312.0	$31.572.580,00

Click aquí para generar reporte completo con salto de página.

Imprimir Exportar Volver

CONTRATO: 92333 - SS20-104 GRUPO 2: ANTIINFECCIOSOS- SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE HUEM

Periodo de Vigencia:	Vigencia por período y cantidad
Contacto:	26/02/2020 a 31/12/2020
Fecha de elaboración:	Maria Luisa Ochoa Mejia
Fecha de validación:	26/02/2020
Motivo de recusación:	26/02/2020

Observaciones:
VER ANUNCIO ADJUNTO O EN PAGINA WEB INSTITUCIONAL 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.

Exhibe precios finales?	Sí
Exhibe Contrato en porcentaje?	No
ID PDC Origen	3590762

Proveedor Contratado:

Carmen del Pilar Escobar Bustos y/o Ramedicas Distribuciones

Facturación Mínima	Plazo de Entrega	Forma de pago	Flete
$ 500.000,00	2 días después de la confirmación	60 Días	CIF

Productos Contratados:

AMIKACINA 100 MG - Cod.: J01GB0601

Marcas Preferidas	Cantidad	Valor Unitario	Embalaje	Cantidad por embalaje	Total
	2000 Ampollas	$ 468,00	CAJA X 10 AMPOLLAS	0	$ 936.000,00

CLARITROMICINA 500 MG TAB - Cod.: J01FA0904

Marcas Preferidas	Cantidad	Valor Unitario	Embalaje	Cantidad por embalaje	Total
	100 Tabletas	$ 440,00	CAJA X 10 TABLETAS	0	$ 44.000,00

CLINDAMICINA 600MG AMP - Cod.: J01FF0101

Marcas Preferidas	Cantidad	Valor Unitario	Embalaje	Cantidad por embalaje	Total
	26200 Ampollas	$ 1.166,00	CAJA X 10 AMPOLLAS	0	$ 30.549.200,00

ERITROMICINA 250MG/5ML SUSP- 60 ML - Cod.: J01FA0102

Marcas Preferidas	Cantidad	Valor Unitario	Embalaje	Cantidad por embalaje	Total
	12 Frascos	$ 3.615,00	FRASCO X 60 ML	0	$ 43.380,00

Total del Contrato:	**$ 31.572.580,00**