E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ
NIT. 800.014.918-9
PROCESO No. SS20-439
CONTRATO No. 298

Imprimir contrato

bionexo

# CONTRATO: 97850 - PROCESO SS20-439 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ( PARA CONTRATO )

| | |
|---|---|
| Periodo de Vigencia: | Vigencia por período y cantidad 23/11/2020 a 31/12/2020 |
| Contacto: | Andres Ivan |
| Fecha de elaboración: | 23/11/2020 |
| Fecha de validación: | 23/11/2020 |
| Motivo de recusación: | |

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 | 3932489 |

## Proveedor Contratado:

**Escobar Bustos Carmen del Pilar y/o Ramedicas Operador Logistico**

| Facturación Mínima | Plazo de Entrega | Forma de pago | Flete |
|---|---|---|---|
| $ 500.000,00 | 2 días después de la confirmación | 90 Días | CIF |

## Productos Contratados:

**BECLOMETASONA 250 MCG/DOSIS INH BUCAL - Cod.: R03BA0101**

| Marcas Preferidas | Cantidad | Valor Unitario | Embalaje | Cantidad por embalaje | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | 600 Inhalador | $ 4.790,00 | FRASCO X 200 DOSIS | 0 | $ 2.874.000,00 |

**CLARITROMICINA 500 MG TAB - Cod.: J01FA0904**

| Marcas Preferidas | Cantidad | Valor Unitario | Embalaje | Cantidad por embalaje | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | 250 Tabletas | $ 475,00 | CAJA X 10 TAB | 0 | $ 118.750,00 |

**FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMP - Cod.: N03AB0203**

| Marcas Preferidas | Cantidad | Valor Unitario | Embalaje | Cantidad por embalaje | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| - | 1500 Ampollas | $ 1.240,00 | CAJA X 5 AMP | 0 | $ 1.860.000,00 |

**IDARRUBICINA 10MG - Cod.: L01DB0601**

| Marcas Preferidas | Cantidad | Valor Unitario | Embalaje | Cantidad por embalaje | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| - | 12 Ampollas | $ 236.890,00 | CAJA X 1 VIAL | 0 | $ 2.842.680,00 |

**LIDOCAINA 2% PURA 10 ML - Cod.: N01BB0205**

| Marcas Preferidas | Cantidad | Valor Unitario | Embalaje | Cantidad por embalaje | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| - | 3500 Ampollas | $ 393,00 | CAJA X 10 AMP X 10 ML | 0 | $ 1.375.500,00 |

**ROCURONIO BROMURO 50 MG/5ML - Cod.: M03AC0901**

| Marcas Preferidas | Cantidad | Valor Unitario | Embalaje | Cantidad por embalaje | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| - | 6 Ampollas | $ 9.500,00 | CAJA X 1 VIAL | 0 | $ 57.000,00 |

| | |
|---|---|
| Total del Contrato: | **$ 9.127.930,00** |

23/11/2020

E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ
NIT. 800.014.918-9

PROCESO No. SS20-439

CONTRATO No. 298

Imprimir contrato

bionexo

# CONTRATO: 97869 - PROCESO SS20-439 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ( PARA CONTRATO )

| | |
|---|---|
| Periodo de Vigencia: | Vigencia por período y cantidad 23/11/2020 a 31/12/2020 |
| Contacto: | Andres Ivan |
| Fecha de elaboración: | 23/11/2020 |
| Fecha de validación: | 23/11/2020 |
| Motivo de recusación: | |

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 | 3932489 |

## Proveedor Contratado:

**Escobar Bustos Carmen del Pilar y/o Ramedicas Operador Logistico**

| Facturación Mínima | Plazo de Entrega | Forma de pago | Flete |
|---|---|---|---|
| $ 500.000,00 | 2 días después de la confirmación | 90 Días | CIF |

## Productos Contratados:

**ROCURONIO BROMURO 50 MG/5ML - Cod.: M03AC0901**

| Marcas Preferidas | Cantidad | Valor Unitario | Embalaje | Cantidad por embalaje | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| - | 5994 Ampollas | $ 9.500,00 | CAJA X 1 VIAL | 0 | $ 56.943.000,00 |

Total del Contrato: **$ 56.943.000,00**