 ESE Hospital Universitario HERASMO MEOZ NIT.800014918-9	ACEPTACION DE LA OFERTA MINIMA CUANTIA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS-017
	ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01
Grupo Adquisición Bienes y Servicios	Coordinador G.A.B.Y.S	Gerencia	Página 1 de 3	

ACEPTACION DE LA OFERTA No. 026M

PROCESO SS15M - 098

San José de Cúcuta, 16 de enero de 2015

Señor:

JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS / DISFARMA.

NIT. 13920613-1

Calle 5 Manz. C BD. 18 Zona Industrial

6762100

Girón - Santander

Teniendo en cuenta la oferta presentada para el SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES QUE SERAN ATENDIDOS EN LA ESE HUEM, me permito manifestarle que la misma fue aceptada por la E.S.E. HUEM, cuyo vínculo contractual se sujeta a las condiciones establecidas a continuación, así como a las prescripciones consagradas en el Estatuto Contractual y Manual de Contratación de la E.S.E HUEM, publicados en la página web: www.herasmomeoz.gov.co.


1. ESPECIFICACIONES BIENES

CODIGO	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
J05AA00611	ACICLOVIR 200 MG TAB	TABL	1200	\$ 37,00	\$ 44.400,00
B02AT021701	ACIDO TRANEXAMICO 100mg/ml AMP	AMP	1000	\$ 6.570,00	\$ 6.570.000,00
C01CE004701	EPINEFRINA 1MG/ML AMP	AMP	4000	\$ 278,00	\$ 1.112.000,00
N03AF002701	FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMP	AMP	2000	\$ 1.500,00	\$ 3.000.000,00
J02AF009701	FLUCONAZOL 200 MG/100ML AMP SOL INYECTABLE	AMP	200	\$ 3.750,00	\$ 750.000,00
B01AH004701	HEPARINA 2500UI/5ML AMP	AMP	100	\$ 6.500,00	\$ 650.000,00
N03AM001701	MAGNESIO SULFATO 20 MG/10 ML AMP	AMP	1000	\$ 268,00	\$ 268.000,00
G02AE005701	METILERGOVINA 0.2 MG AMP	AMP	360	\$ 3.925,00	\$ 1.413.000,00
N05BM023701	MIDAZOLAM 15 MG/3ML AMP	AMP	4000	\$ 1.125,00	\$ 4.500.000,00
N03AV012221	VALPROICO ACIDO 250MG/5ML JBE- X 120 ML	FRASCO	100	\$ 1.875,00	\$ 187.500,00
J01CO004721	OXACILINA 1 G AMP	AMP	5000	\$ 750,00	\$ 3.750.000,00
C01BA023721	AMIODARONA 150 mg AMP	AMP	100	\$ 1.000,00	\$ 100.000,00
N03AV011141	VALPROICO ACIDO X 250 MG CAP	CAPSULA	1000	\$ 77,00	\$ 77.000,00
10294	VALPROICO ACIDO X 500 MG/5 ML AMP	AMP	300	\$ 24.535,00	\$ 7.360.500,00
TOTAL				\$ 29.782.400,00	

VALOR DEL CONTRATO: VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS.

\$29.782.400,00



 ESE Hospital Universitario ERASMO MEOZ NIT.800014918-9	ACEPTACION DE LA OFERTA MINIMA CUANTIA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS-017
	ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01
Grupo Adquisición Bienes y Servicios	Coordinador G.A.B.Y.S	Gerencia	Página 2 de 3	

El valor del contrato incluye costos directos, indirectos, impuestos y gastos de cualquier naturaleza que se pudieren generar de la ejecución contractual.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: 101 FECHA: 06/01/2015 RUBRO : 221101

2. GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO

No:	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	%	VIGENCIA

EL OFERENTE DEBE OTORGAR LAS GARANTIAS DENTRO DE LOS DOS (2) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA CONFIRMACIÓN DE LA OFERTA


3. CLAUSULADO

- 1) **FORMA DE PAGO:** Los pagos se efectuarán dentro de los (90) días siguientes a la entrega mensual, de la mercancía y radiación de la factura, previo cumplimiento de los requisitos exigidos por la ESE HUEM.
PARAGRAFO 1: El contratista se compromete a pagar los impuestos y demás costos fiscales a que haya lugar. En su defecto, autoriza a la entidad a hacer las deducciones de ley.
- 2) **PLAZO DE EJECUCION:** A partir del Acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2015.
- 3) **FORMACION DEL CONTRATO:** El contrato de conforma con la oferta y la aceptación expresa de la misma
- 4) **REQUISITOS DE EJECUCION CONTRACTUAL:** Para la ejecución del contrato se requiere expedición del registro presupuestal y aprobación por parte de la E.S.E. HUEM de las garantías, si a ello hubiere lugar.
- 5) **CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** La E.S.E. HUEM podrá interpretar, modificar, terminar y declarar la caducidad del presente contrato, de manera unilateral, en los eventos previstos en el Manual de Contratación de la Institución, publicado en la página web: www.herasmomeoz.gov.co
- 6) **CLAUSULA PENAL PECUNIARIA:** Se estipula una Cláusula penal equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato, suma que cancelará EL CONTRATISTA en el evento de incumplir sus obligaciones y que podrá ser cobrada por la vía ejecutiva, sin constitución en mora ni requerimiento alguno.
- 7) **LIQUIDACION:** El contrato, en caso de requerirse, será objeto de liquidación de común acuerdo entre las partes contratantes, procedimiento que se efectuará dentro de los seis (6) meses contados a partir de la terminación o a la fecha del acuerdo que la disponga. En esta etapa las partes acordarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar. Para la liquidación se exigirá al contratista la extensión o ampliación de la garantía, si a ello hubiere lugar. En aquellos casos en que el contratista no acepte expresamente la liquidación, no obstante habersele enviado en tres (3) oportunidades, mediando un lapso mínimo de quince (15) días calendario, se entenderá para todos los efectos legales, aceptación tácita de la liquidación.
- 8) **INDEMNIDAD:** El contratista mantendrá indemne a la E.S.E. HUEM contra todo reclamo, demanda, acción legal y costo que pueda causarse o surgir por daños o lesiones a personas o propiedades de terceros, durante la ejecución del objeto contractual y hasta la liquidación definitiva del contrato, si a ello hubiere lugar. Se consideran como hechos imputables al contratista, todas las acciones u omisiones y en general, cualquier incumplimiento de sus obligaciones contractuales.
- 9) **SUPERVISION:** Para el control y seguimiento del cabal cumplimiento del objeto contractual se designa como supervisor del presente contrato al Subgerente de Servicios de Salud de la E.S.E. HUEM, o su delegado, quién se encargará de velar por la observancia plena de las cláusulas pactadas entre las partes.

Atentamente,



JUAN ALBERTO BITAR MEJIA
 Subgerente de Servicios de Salud



CONTRATO LEGALIZADO

CONTRATO 026 N PROCESO 8815M-098
FECHA LEGALIZACION: 19-01-2015
PROYECTO *Pro. 011* APROBÓ _____

Revisó y Aprobó: Judith María Carvajal Contreras, Coordinadora G.A.B.Y.S
 Proyecto: Ana Ortiz, Técnico Administrativo G.A.B.Y.S

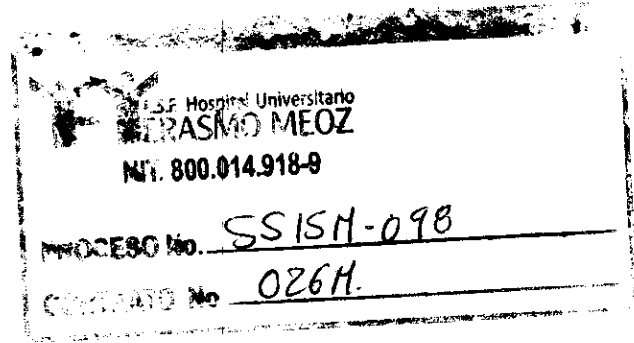




¡Querer su salud,
nuestra preocupación!

Girón, 6 de enero de 2014

Señores
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
Dra. ELIZABETH CAMAÑO
Cúcuta



Asunto: COTIZACION MEDICAMENTOS

A continuación relaciono los siguientes productos:

CDDIGO	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	LABORATORIO	V UNITARIO	IVA
J05AA00611	ACICLOVIR 200 MG TAB	TABL	1.200	COASPHARMA	37,00	
B02AT021701	ACIDO TRANEXAMICO 100mg/ml AMP	AMP	1.000	ROPSOHN	6.570,00	
10019	ATORVASTATINA X 10 MG TAB	TABL	3.156	COASPHARMA	43,00	
C01CE004701	EPINEFRINA 1MG/ML AMP	AMP	4.000	SICMA	278,00	
N03AF002701	FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMP	AMP	2.000	BLASKOV	1.500,00	
J02AF009701	FLUCONAZOL 200 MG/100ML AMP SOL INYECTABLE	AMP	200	FARMALOGICA	3.750,00	
B01AH004701	HEPARINA 2500UI/5ML AMP	AMP	100	BRAUN	6.500,00	
N03AM001701	MAGNESIO SULFATO 20 MG/10 ML AMP	AMP	1.000	CORPAUL	268,00	
G02AE005701	METILERGOVINA 0.2 MG AMP	AMP	360	NOVARTIS	3.925,00	
N05BM023701	MIDAZOLAM 1S MG/3ML AMP	AMP	4.000	BLASKOV	1.125,00	



*¡Querer su salud,
nuestra compromiso!*

N03AV012221	VALPROICO ACIDO 250MG/5ML JBE- X 120 ML	FRASCO	100	BIOQUIFAR	1.875,00	
J01CO004721	OXACILINA 1 G AMP	AMP	5.000	FARMALOGICA	750,00	
C01BA023721	AMIODARDNA 150 mg AMP	AMP	100	RYAN	1.000,00	
N03AV011141	VALPROICO ACIDO X 250 MG CAP	CAPSULA	1.000	CHALVER	77,00	
10294	VALPROICO ACIDO X 500 MG/5 ML AMP	AMP	350	ABBOTT	24.535,00	
M03AV015721	VECURONIO BROMURO 10MG AMP	AMP	100	VITALIS	12.500,00	

Esperamos de esta manera haber atendido su solicitud.

Cordial saludo,


KEVIN PRADA RUEDA

Jefe de Compras