

ORDEN DE COMPRA SIN CANTIDADES

N°I50C0000000284

CONTRATISTA: COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS PARA LABORATORIO S.A.S. NIT: 860350711

FECHA: 10/08/2015 08:31 a.m.

DIRECCION: CL 106 54 63

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)

ENTREGA: 31/12/2015 11:30 p.m.

TELEFONO:

No. FAX:

ESTADO: Confirmado

E-MAIL: ADMINISTRACION@COMPROLAB.COM

MONEDA: Pesos

CLASE ORDEN: Orden_Compra_Sin_Cantidades

DOC.ORI DE ORDEN:

CODIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	%DTO	TOTAL	%IVA
1228005684	ANTI DNA dss DE ALTA AVIDEZ	KIT	0,00	\$ 9.100,00	0	\$ 0,00	0,00
1228605726	ANTI RNP	PRUEBAS	0,00	\$ 9.100,00	0	\$ 0,00	0,00
1228805168	ANTI Sm	PRUEBAS	0,00	\$ 9.100,00	0	\$ 0,00	0,00
1228805186	ANTI SSa	PRUEBAS	0,00	\$ 9.100,00	0	\$ 0,00	0,00
1228805201	ANTI SSb	PRUEBAS	0,00	\$ 9.100,00	0	\$ 0,00	0,00
1229605032	ANTITRANSGLUTAMINASA IgG/IgA	PRUEBAS	0,00	\$ 9.100,00	0	\$ 0,00	0,00
1229605033	ANTITRANSGLUTAMINASA IgA	PRUEBAS	0,00	\$ 9.100,00	0	\$ 0,00	0,00
1229605034	ANTI PEPTIDO DE GLIADINA IgG/ IgA	PRUEBAS	0,00	\$ 9.100,00	0	\$ 0,00	0,00
1229605060	ANTI PEPTIDO DE GLIADINA IgA	PRUEBAS	0,00	\$ 9.100,00	0	\$ 0,00	0,00
1229605062	CALPROTECTINA EN MATERIAL FECAL	PRUEBAS	0,00	\$ 19.000,00	0	\$ 0,00	0,00
1229605061	ANTI SACHAROMYCES IgG/IgA	PRUEBAS	0,00	\$ 11.550,00	0	\$ 0,00	0,00

DETALLE

ACEPTACION DE OFERTA DE LA SMC-134/2015, OBJETO SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y ELEMENTOS PARA DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES PARA LA ATENCION DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

SUBTOTAL: \$ 40.000.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

TOTAL ORDEN: \$ 40.000.000,00

Rubro No.	No. Disponibilidad	No. Compromiso
51 1 1 2	666	2101 - 209715

CLAUSULADO

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y ELEMENTOS PARA DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES PARA LA ATENCION DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

FDRMA DE PAGO: Dentro de los treinta (30) días calendario siguientes al recibo a satisfacción de los bienes /o servicios, previa presentación de la respectiva factura, acompañada de acta suscrita por el Supervisor del Contrato y el contratista o su delegado. Se pagara en Bancolombia, Cuenta Corriente No.047-350711-03, se encuentra activa y vigente.

PLAZO EJECUCION: El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de Diciembre de 2015, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

OBLIGACIONES: EL CONTRATISTA deberá cumplir a cabalidad con el objeto del contrato de acuerdo con las especificaciones técnicas solicitadas en la Invitación Pública y allegadas mediante oferta, además de cumplir con las obligaciones del numeral 5 de la aceptación de oferta de la SMC No.134/2015.

SUPERVISION: Coordinadora del Área de Inmunología Especial del Hospital Militar Central o Quien Haga Sus Veces.

GARANTIAS: GARANTIA UNICA: EL CONTRATISTA se obliga a constituir a favor del HOSPITAL, en una compañía de seguros o Entidad Bancaria, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato de Mínima Cuantía, una garantía única que ampare los siguientes riesgos:

- Cumplimiento 20%, Sobre el valor total del contrato, Equivalente al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más.
- Calidad y correcto funcionamiento de los bienes (insumos) suministrados 10%, Sobre el valor total del contrato, Equivalente al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más.

Adicionalmente en la póliza deberá constar que la aseguradora renuncia al beneficio de exclusión, así mismo que ampara las multas y cláusula penal convenida.

PUBLICACION

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

860350711 - COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS PARA LABORATORIO S.A.S.

Nombre reporte : INRPordenCompra

Usuario: 36676599

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

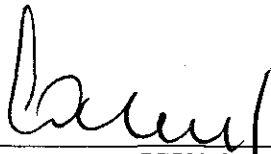
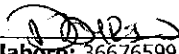
Direccion: TRANSVERSAL 3A No. 49-00 - BOGOTA DC

Usuario: 36676599

Telefono: 3486868

ORDEN DE COMPRA SIN CANTIDADES**NºI5OC0000000284****CONTRATISTA:** COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS PARA LABORATORIO S.A.S. **NIT:** 860350711**FECHA:** 10/08/2015 08:31 a.m.**DIRECCION:** CL 106 54 63**CIUDAD:** BOGOTA (BOGOTA D.C.)**ENTREGA:** 31/12/2015 11:30 p.m.**TELEFONO:****No. FAX:****ESTADO:** Confirmado**E-MAIL:** ADMINISTRACION@COMPROLAB.COM**MONEDA:** Pesos**CLASE ORDEN:** Orden_Compra_Sin_Cantidades**DOC.ORI. DE ORDEN:**

Ordenador del Gasto

FIRMA DEL CONTRATISTA
JEFE AREA HOMIC
SUPERVISOR
Elaboro: 36676599 - ARGOTE BAYONA DAYRIS