	ESE CLÍNICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO			Número:	OC-041-2025
SEÑOR (ES) :	LITOGRAFIA AMERICANA SAS		**CC o NIT :**	900749853-6	
DIRECCION :	BRR Los Alpes Trv 71 N° 31A -16 local 3		**TELEFONO :**	3145467621	
OBJETO:	Suministro de tableros y señalizaciones en acrílico		**Email:**	litoamericana921@yahoo.es	
CANTIDAD	**DESCRIPCION**	**VALOR UNITARIO**	**IVA 19%**	**VALOR TOTAL**	
21	SEÑALIZACIONES EN KIKOPAT FULL COLOR PLASTIFICADAS PARA PROTECCIÓN TAMAÑO 31 POR 15.5 CMS	$ 35,000	$ 139,650	$ 735,000	
12	SEÑALIZACIONES EN KIKOPAT FULL COLOR PLASTIFICADAS PARA PROTECCIÓN TAMAÑO 31 POR 15.5 CMS MAS REFUERZO TRASERO EN PVC TAMAÑO 34 POR 18.5 CMS	$ 45,000	$ 102,600	$ 540,000	
5	SEÑALIZACIONES EN KIKOPAT FULL COLOR PLASTIFICADAS PARA PROTECCIÓN TAMAÑO 30 POR 40 CMS	$ 50,000	$ 47,500	$ 250,000	
8	SEÑALIZACIONES EN ACRILICO FULL COLOR IMPRESAS EN MODO ESPEJO CON VINILO BLANCO DE RESPALDO PARA PROTECCIÓN TAMAÑO 30 POR 40 CMS + DILATADORES PARA INSTALACION	$ 75,000	$ 114,000	$ 600,000	
2	TABLEROS PERSONALIZADOS PARA HOSPITAL IMPRESIÓN FULL COLOR PLASTIFICADO PARA MAS DURACION CON SU RESPECTIVO MARCO MAS BORRADOR Y PORTA BORRADOR CADA TABLERO LLEVA EL NOMBRE DEL HOSPITAL Y EL SERVICIO QUE LO IDENTIFICA TAMAÑO 100 POR 80 CMS + PROTECCION EN EL RESPALDO	$ 370,000	$ 140,600	$ 740,000	
4	TABLEROS PERSONALIZADOS PARA HOSPITAL IMPRESIÓN FULL COLOR IMPRESION EN ESPEJO PEGADA DE LA PARTE TRASERA MAS PROTECCION CON VINILO BLANCO CADA TABLERO LLEVA EL NOMBRE DEL HOSPITAL Y EL SERVICIO QUE LO IDENTIFICA TAMAÑO 200 POR 100 CMS	$ 1,290,000	$ 980,400	$ 5,160,000	
		Subtotal		**$**	**8,025,000**
		IVA 19%		**$**	**1,524,750**
		TOTAL ORDEN DE COMPRA		**$**	**9,549,750**

OBLIGACIONES: El contratista se obliga a entregar los bienes objeto de la orden de compra de conformidad con lo ofrecido en su propuesta la cual es parte integrante del presente docuemto, respetando en todo caso las condiciones exigidas.

LUGAR DE ENTREGA: ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

TIEMPO DE ENTREGA: dentro de los cinco (5) siguientes a la solicitud emanda por Almacen.

FORMA DE PAGO: El pago se realizará Contra - entrega previa certificación de ingreso al almacén de la Entidad, certificación del supervisor y pago de las estampillas a que hubiere lugar.

Para el respectivo pago deberá enviar con los bienes, la factura en original, la cual debe coincidir en valores, cantidades y razón social, con la presente orden de compra.

GARANTIA:	el contratista debe garantizar la calidad de los bienes enunciados en la descripción y en caso de presentarse inconvenientes con lo suministrado el contratista debe garantizar el arreglo o en su defecto el cambio del bien entregado y así garantizar la idoneidad y calidad del mismo.

SUPERVISION: Subgerencia AdminIstrativa

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El proveedor al recibir la presente orden de compra declara no encontrarse incurso en las causales de inhabilidad o de incompatibilidad contempladas en el estatuto de la contratación, así como en las demás prohibiciones consagradas en la ley y la constitución.

VR EN LETRAS	NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE
TOTAL	**$ 9,549,750**
CDP:	0386 de 02/07/2025