| | ESE CLÍNICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | **Número:** | OC-072-2025 |
| **SEÑOR (ES) :** | INVERSIONES ENDOLAB SAS | **CC o NIT :** | 9010953319 | |
| **DIRECCION :** | BRR ALPES VILLA DE LOS ALPES MZ A LT 3 | **TELEFONO :** | 3136140924 | |
| **OBJETO:** | Suministro de Dispositivos e insumos medicos y medicamentos | **Email:** | inversionesendolap@gmail.co | |
| **CANTIDAD** | **DESCRIPCION MEDICAMENTOS** | **VALOR UNITARIO** | **IVA 19%** | **VALOR TOTAL** |
| 4000 | DIPIRONA 2,5 G AMPOLLA | $ 1,495 | $ 0 | $ 5,980,000 |
| 560 | COTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% TUBO 40 GRAMOS | $ 6,426 | $ 0 | $ 3,598,560 |
| | | **IVA** | | $ 0 |
| | **TOTAL DE MEDICAMENTOS** | | | **$ 9,578,560** |
| | **DESCRIPCION DISPOSITIVOS** | | | |
| 360 | NYLON 2.0 | $ 6,041 | $ 0 | $ 2,174,760 |
| 2000 | GUANTE QUIRURGICO # 8 | $ 1,196 | $ 454,480 | $ 2,392,000 |
| | | **IVA** | | $ 454,480 |
| | **TOTAL DE DISPOSITIVOS** | | | **$ 5,021,240** |
| | | **TOTAL ORDEN DE COMPRA** | | **$ 14,599,800** |

**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 EJECUCION :** El plazo de ejecución de la presente orden será hasta el 31 de dicimebre de 2025.

**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:** | CATORCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE |
| **TOTAL** | **$ 14,599,800** |
| **CDP:** | 0533-534 DE 24/11/2025 |