

Orden_Compra
NºOC000000007085

PROVEEDOR: IMPLANTECH LTDA

NIT: 900252798

FECHA: 06/03/2026 08:22 p. m.

CIUDAD: MEDELLIN (ANTIOQUIA)

ENTREGA: 11/03/2026 12:00 a. m.

DIRECCION: CL 47 D CR 70 165

ESTADO: Confirmado

TELEFONO: 5312642

MONEDA: Pesos

CLASE ORDEN: Orden_Compra

ALMACÉN: FARMACIA CIRUGIA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
384107	CAJA CERVICAL COALITION IMPLANTECH	Unidad	2.00	\$ 4,380,000.00	\$ 8,760,000.00	0.00	0.00
184152	TORNILLO AUTOPERFORANTE VARIABLE IMPLANTECH	Unidad	2.00	\$ 245,000.00	\$ 490,000.00	0.00	0.00
SP1	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY 1CC - IMPLANTECH	Unidad	1.00	\$ 1,501,400.00	\$ 1,501,400.00	0.00	0.00

Observación

MARIA JUDITH MARIN DE SANCHEZ

COLUMNA

CÓDIGO UNSPSC 42321500

SUBTOTAL: \$ 10,751,400.00

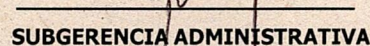
DESCUENTO: \$ 0.00

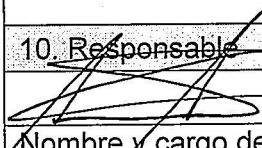
IMPUESTO: \$ 0.00

TOTAL ORDEN: \$ 10,751,400.00


SOLICITANTE


ORDENADOR DEL GASTO


SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

1. Descripción de la necesidad que se pretende suplir con el proceso de contratación				
Suministro de material médico quirúrgico y material de osteosíntesis para el Hospital San Juan de Dios ESE				
2. Objeto a contratar con sus especificaciones, las autorizaciones, permisos y licencias requeridos para su ejecución, y cuando el contrato requiere diseño y construcción los documentos técnicos para el desarrollo del proyecto, o si se requiere compra de equipos biomédicos incluir sus especificaciones del mismo.				
Material médico quirúrgico y material de osteosíntesis, de acuerdo a las necesidades del Hospital San Juan de Dios ESE Rionegro y las necesidades particulares de los pacientes, adquirido mediante IMPLANTECH.				
3. Plazo				
30 días				
4. Modalidad de selección del contratista y su justificación, incluyendo los fundamentos jurídicos				
Mínima Cuantía.				
5. Justificación				
Necesidad de material de osteosíntesis para el Hospital San Juan de Dios ESE Rionegro				
6. Valor estimado del contrato y la justificación del mismo y forma de pago				
\$10,751,400				
7. Certificado presupuestal				
Numero CDP	Valor	Fecha	Rubro	
8. Relación de cotizaciones solicitadas (Si aplica) y los criterios para seleccionar la oferta más favorable, en el caso que se requiera.				
No de Cotización	Cotización 1	Cotización 1	Cotización 1	
Proveedor	IMPLANTECH			
Valor	\$10,751,400			
Se selecciona por: (Colocar una X,)				
Menor valor propuesto	Calidad y marca requerida	Exclusividad	Necesidad del servicio	Poca oferta del mercado
		X	X	
9. Fecha de expedición				
Se expide en Rionegro, a los 06 días del mes de MARZO del año 2026				
10. Responsable				
				
Nombre y cargo de la persona que elabora				