



HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
E.S.E. RIONEGRO
Por favor leer con atención

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO

Carrera 48 #56 59 - RIONEGRO (ANT) - Colombia

PBX: 5313700

www.eserionegro.gov.co -

Email: cad@hospitalrionegro.gov.co

Responsable de IVA - Agente de retención de IVA

Fecha Actual : miércoles, 24 junio 2026

1/1

Compromiso:

2290

Orden_Compra

NºOC0000000008095

PROVEEDOR: BIOCIENTIFICA S.A.S.

NIT: 860065795

FECHA: 23/06/2026 11:25 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C.)

ENTREGA: 25/06/2026 05:00 p. m.

DIRECCION: CR 15A 121 12 OF 518

ESTADO: Confirmado

TELEFONO: 6203382

MONEDA: Pesos

CLASE ORDEN: Orden_Compra

ALMACÉN: FARMACIA PRINCIPAL JHG

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
309965	ID CARD ABO/D+ REVERSE GROUP CAJA x 48	Caja	400.00	\$ 9,800.00	\$ 3,920,000.00	0.00	0.00
309971	ID DIACELL I-II KIT 2 x 10 ML	Kit	1.00	\$ 253,600.00	\$ 253,600.00	0.00	0.00
309979	NOVACLONE ANTI-A CAJA x 10	Caja	2.00	\$ 66,200.00	\$ 132,400.00	0.00	0.00
309974	KIT PARA CONTROL DE CALIDAD INTERNO EN INMUNOHEMATOLOGIA IH-QC MODULAR SYSTEM KIT 4 x 6 ML	Kit	2.00	\$ 410,700.00	\$ 821,400.00	0.00	0.00
309976	ID WASH SOLUTION A FRASCO x 100 ML	FRASCO	10.00	\$ 65,200.00	\$ 652,000.00	0.00	19.00
309973	DILUENTE # 2LISS MODIFICADO FRASCO x 500	FRASCO	1.00	\$ 672,850.00	\$ 672,850.00	0.00	0.00
309972	ID-DIACELL A1-B KIT 2 x 10 ML	Kit	2.00	\$ 210,200.00	\$ 420,400.00	0.00	0.00
309970	ID DIACELL POOL KIT 3 x 10 ML	Kit	2.00	\$ 120,800.00	\$ 241,600.00	0.00	0.00
309967	ID CARD LISS COOMBS CAJA x 48	Caja	300.00	\$ 26,200.00	\$ 7,860,000.00	0.00	0.00
309969	ID CARD PHENOTYPING CAJA x 48	Caja	48.00	\$ 27,300.00	\$ 1,310,400.00	0.00	0.00
309980	NOVACLONE ANTI-B CAJA x 10	Caja	2.00	\$ 66,200.00	\$ 132,400.00	0.00	0.00
309981	NOVACLONE ANTI-D CAJA x 10	Caja	4.00	\$ 78,800.00	\$ 315,200.00	0.00	0.00

Observación

CODIGO UNSPSC 41116102

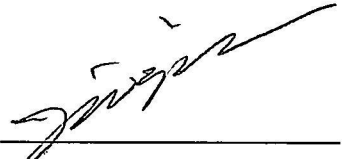
SUBTOTAL: \$ 16,732,250.00

DESCUENTO: \$ 0.00

IMPUESTO: \$ 123,880.00

TOTAL ORDEN: \$ 16,856,130.00


SOLICITANTE


SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

1. Descripción de la necesidad que se pretende suplir con el proceso de contratación				
Suministros de reactivos de banco de sangre para procesamiento de muestras del hospital San Juan de Dios ESE Rionegro para la atención de los pacientes acorde a la necesidad.				
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.				
Suministros de banco de sangre para procesamiento de muestras de acuerdo a la necesidad del usuario, adquiridos mediante cotización de OKA 1420 asignado a BIOCIENTIFICA.				
3. Plazo				
60 Días				
4. Modalidad de selección del contratista y su justificación, incluyendo los fundamentos jurídicos				
Nota: Por tratarse de Órdenes de compra y Órdenes de servicio, la modalidad de contratación es de Mínima Cuantía.				
5. Justificación				
Suministros de banco de sangre para usuarios del hospital San Juan de Dios ESE Rionegro, para procesamiento de muestras y atención de los pacientes que presenten esta necesidad.				
6. Valor estimado del contrato y la justificación del mismo y forma de pago				
El valor estimado es de dieciséis millones ochocientos cincuenta y seis mil ciento treinta pesos m.l. (\$16.856.130), pagaderos dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la factura o cuenta de cobro.				
7. Certificado presupuestal				
Numero CDP	Valor	Fecha	Rubro	
2079	\$16.856.230	23-06-2026	2290	
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				
Valor				
Se selecciona por: (Colocar una X)				
Menor valor propuesto	Calidad y marca requerida	Exclusividad	Necesidad del servicio	Poca oferta del mercado
X	X		X	
9. Fecha de expedición				



FORMATO ESTUDIOS PREVIOS ORDEN DE COMPRA
O SERVICIO
VERSIÓN 02

Código
FPE0401015
Fecha:
Enero de 2026

Se expide en Rionegro, a los 23 días del mes de JUNIO del año 2026

10. Responsable

Nombre y cargo de la persona que elabora

1 HUMMALAB SAS - 811028717
Porcentaje de pago de IGV: 0.00% (Código de pago: 0000) Valor de pago de IGV: 0.00
Porcentaje de pago de IGV: 0.00% (Código de pago: 0000) Valor de pago de IGV: 0.00

2 ABA CIENTIFICA SA - 800155193-4
Porcentaje de pago de IGV: 0.00% (Código de pago: 0000) Valor de pago de IGV: 0.00
Porcentaje de pago de IGV: 0.00% (Código de pago: 0000) Valor de pago de IGV: 0.00

3 BIOCIENTA FICALIDA - 860065725-6
Porcentaje de pago de IGV: 0.00% (Código de pago: 0000) Valor de pago de IGV: 0.00
Porcentaje de pago de IGV: 0.00% (Código de pago: 0000) Valor de pago de IGV: 0.00

4 SIKER CORPORATION S.A.S. - 901012567
Porcentaje de pago de IGV: 0.00% (Código de pago: 0000) Valor de pago de IGV: 0.00
Porcentaje de pago de IGV: 0.00% (Código de pago: 0000) Valor de pago de IGV: 0.00