HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Empresa Social del Estado	FORMATO	FECHA DE EMISIÓN: SEPTIEMBRE 2026
		VERSIÓN: 08
	ESTUDIO DE MERCADO PARA EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O PRODUCTOS	CÓDIGO: GAB-SU-F-011
		PAGINA: 1 DE 2

01	10	2026	PROVEEDOR:	INGEODER PHARMA	SOLUSERVINT	INNOVAMEDIC S.A.S
DD	MM	AAAA	NIT:	900.920.627-1	901.161.442-0	891.180.268
FECHA:			CONTACTO:	MANUEL ENRIQUE TRIANA	YAMIL AUGUSTO DIAZA VILLEGAS	JOSETH FABIAN POLANIA CARDOZO
			EMAIL:	ventas@ingeodersas.com.co	soluservintcolombiasas@gmail.com	gerencia@innovamedic.co
			TELÉFONO:	3002952006	3152972973	3124824316
			COTIZACIÓN:	2737-2769	0270-0280	04/09/2026-03/09/26

CÓDIGO HUN	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO Y/O PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	MARCA	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL	MARCA	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL	MARCA	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
10053	4826603	TERMOHIGROMETRO	UNIDAD	38	DIGITAL SERIES	$ 169.231	$ 1.221.848	$ 7.652.626	DIGITAL SERIES	$ 181.969	$ 34.574	$ 8.228.638	DIGITAL SERIES	$ 188.035	$ 1.357.613	$ 8.502.943
6269	4815001	FONENDOSCOPIO PEDIATRICO	UNIDAD	24	WELL ALLYM	$ 588.170	$ 2.682.055	$ 16.798.135	WELL ALLYM	$ 619.126	$ 117.634	$ 17.682.239	WELL ALLYM	$ 653.522	$ 2.980.060	$ 18.664.588
6038	4815001	FONENDOSCOPIO ADULTO	UNIDAD	36	WELL ALLYM	$ 552.270	$ 3.777.527	$ 23.659.247	WELL ALLYM	$ 581.337	$ 110.454	$ 24.904.477	WELL ALLYM	$ 613.633	$ 4.197.250	$ 26.288.038
				SUBTOTAL	$ 40.428.578				$ 50.552.692				$ 44.920.646			
				IVA	$ 7.681.430				$ 262.662				$ 8.534.923			
				TOTAL	$ 48.110.008				$ 50.815.354				$ 53.455.569			

JUSTIFICACIÓN: Se realiza estudio de mercado de suministros con los proveedores INGEODER PHARMA, SOLUSERVINT,INNOVAMEDIC S.A.S para lo cual el proveedor que presento la oferta mas economica y que cumpla las características técnicas solicitadas es el proveedor INGEODER PHARMA	VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN:	30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS
	FORMA DE PAGO:	N/A	SEGÚN ACUERDO	CREDITO 60 DIAS
NOTA: Se realiza estudio mercado según solicitud de almacen 3691-3858-3725-3612-3692-3860-3818-3888 radicado de suministros No. 157-440-218-12-158-446-387-507 del 2026	TIEMPO DE ENTREGA:	3 - 5 DIAS HABILES	N/A	10 DIAS HABILES
	DESCUENTO FINANCIERO:	N/A	N/A	5% POR PAGO 30 DIAS
	GARANTÍA:	N/A	N/A	1 AÑO POR DEFECTOS DE FABRICACION

PROYECTÓ	Nombre: MARIXA LOPEZ	Firma:	
	Cargo: Profesional Especializado Agremiado		
REVISÓ	Nombre: ANGELA MARIA COLLAZOS ANACONA	Firma:	
	Cargo: Profesional Universitaria		
REVISÓ COMPONENTE TECNICO	Nombre: MARLEN MEDELLIN RINCON	Firma:	
	Cargo: Profesional Universitaria Recursos Fisicos		
APROBÓ	Nombre: NELSON LEONARDO FIERRO GONZALEZ	Firma:	
	Cargo: Subgerente Técnico Científico		

1138