HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Empresa Social del Estado	MACROPROCESO: GESTIÓN DEL ABASTECIMIENTO	FECHA DE EMISIÓN: SEPTIEMBRE 2026
		VERSIÓN: 08
	FORMATO: ESTUDIO DE MERCADO PARA EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O PRODUCTOS	CÓDIGO: GAB-SU-F-011
24 / 09		PAGINA: 1 DE 2

DD	MM	AAAA	NIT	901689684
FECHA:			CONTACTO	CRISTIAN CAMILO MOLINA CERVANTES
			CORREO	paulaj.gonzalez@freseniusmedicalcare.com,Cristian.Moli
			TELEFONO	3014103342
			COTIZACION	CO01100225-23092026

CÓDIGO HUN	CODIGO DANE	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	MARCA	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
19927203-10	3526112	CAPD 4 X 2000ML 2.3% SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL (VERDE)	CJAX8	200	FRESENIUS MEDICAL CARE	$ 21.484	$ -	4.296.800
19927201	3526112	CAPD 3 X 2000ML 4.25% SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL (ROJAS) BOLSA DE BIOFINE POR 2000ML	CJAX8	24	FRESENIUS MEDICAL CARE	$ 22.337	$ -	536.088
F12892	4815001	DIASAFE PLUS - FILTRO DE LA SOLUCION DE DIALISIS	CJAX10	20	FRESENIUS MEDICAL CARE	$ 71.658	$ -	1.433.160
F6661	4815001	TAPAS DESINFECCION	CJAX100	240	FRESENIUS MEDICAL CARE	$ 2.389	$ -	573.360
F12900	4815001	G87 CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS Y HEMODIAFILTRACION	CJAX4	280	FRESENIUS MEDICAL CARE	$ 31.842	$ -	8.915.760
F11821	4815001	LINEA DE SANGRE BAIN REF. BL-005	CJAX28	280	FRESENIUS MEDICAL CARE	$ 19.093	$ -	5.346.040
F12893	4815011	BIBAG (BOLSA SOL DIALISIS) 500G	CJAX18	270	FRESENIUS MEDICAL CARE	$ 14.506	$	3.916.620
				SUBTOTAL				25.017.828
				IVA				0
				TOTAL				25.017.828

JUSTIFICACIÓN: Solicitud realizada por farmacia principal según solicitud de pedido No3859,3858,3896 requerimientos No. 436,443,499 Radicado con el Vo. Bo. De la Subgerencia Técnica para garantizar los tratamientos de pacientes	VALIDEZ DE LA	31/10/2026
	FORMA DE PAGO:	90 DIAS
OBSERVACIÓN: Se realiza estudio de disponibilidad con la (s) propuesta (s) allegada a traves de correo electronico, donde se realiza COMPRA DIRECTA A FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA SA quien es fabricante, importador,acondicionador y dueño de los registros sanitarios relacionados a los dispositivos medicos y medicamentos correspondientes a la marca FRESENIUS MEDICAL CARE. A quien otorga plenos poderes para realizar todos los actos y suscribir todos los documentos de los dispositivos medicos fabricados por Fresenius Medical Care AG con el fin de obterner o manterner las autorizaciones y registros regulatorios en el territorio de Colombia para la Compañia y quien otorga plenos poderes de representacion, importacion, distribucion y comercializacion ante todas las autoridades colombianas para todos los fines utiles o necesarios en relacion con la normatividad de dispositivos medicos aplicable en Colombia. Queda excluido el derecho a delegar la presente Carta de Autorizacion.	TIEMPO DE ENTREGA:	8 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN
	DESCUENTO FINANCIERO:	N/A
	GARANTÍA:	N/A

PROYECTÓ	Nombre: CAROLINA JOVEN POLANIA (Profesional Responsable del proceso en el Área de Suministros) Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA	Firma:
REVISÓ	Nombre: ANGELA MARIA COLLAZOS ANACONA Cargo: PROFESIONAL UNVERSITARIO	Firma:
APROBÓ	Nombre: ALEJANDRO POLANIA CARDENAS (Subgerente y/o oficina competente) Cargo: SUBGERENTE TECNICO CIENTIFICO (E)	Firma: