ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

Nit:891180268

Clle 9 No. 15-25 - Telefono: 8715907

SOLICITUD A CONTRATO N° SACP000254

Datos Generales

Proveedor:	890331949 - COBO MEDICAL S.A.S.	**Fecha :**	18/03/2020
Dirección:	CR 42 5 C 90	**Entrega:**	30/06/2020
Teléfono:	5538080	**Estado:**	Confirmado
Ciudad:	VALLE DEL CAUCA - (CALI)		
Detalle:	RAD 183 DE 2020 DE ALMACEN PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE NUESTROS USUARIOS. LAS UNIDADES PUEDEN VARIAR DE ACUERDO A LA UNIDAD DE EMPAQUE DEL PROVEEDOR. LAS MARCAS SE ENCUENTRAN INMERSAS EN EL PORTAFOLIO CONTRATADO.		
Forma Entrega:	TOTAL		

Código	Nombre	U. Medida	Cantidad	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva	V.Iva
6079	RESPIRADOR 3M PARA MANEJO DE ENFERMOS REF 1860	UNIDAD	10000	$ 3.464	$ 34.640.000	0	19	$ 6.581.600,00

SUBTOTAL:	$ 34.640.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 6.581.600,00
TOTAL ORDEN:	**$ 41.221.600,00**

SEÑOR PROVEEDOR, EN LA FACTURA SE DEBEN REGISTRAR LOS CÓDIGOS CUM Y REGISTRO INVIMA DE CADA PRODUCTO.

Responsable del pedido

Los productos entregados deben tener FECHA DE VENCIMIENTO mayor a un año. LOS PRODUCTOS DEBEN SER ENTREGADOS, ENTRE EL 01 Y EL 26 DE CADA MES, ÚNICAMENTE EN EL ALMACÉN; en el siguiente horario: lunes a jueves: 7:00 A.M – 11:00 A.M y 2:30 P.M – 5:00 P.M. viernes: 7:00 – 11:00 A.M y 2:30 P.M. LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NEIVA NO SE HACE RESPONSABLE POR FACTURAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN OTRAS DEPENDENCIAS. todos los medicamentos deben acreditar la certificación en BPM, bien sea pre-impreso en la etiqueta, mediante sello y/o adjuntando la respectiva resolución.