FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Número de Orden de Compra a modificar: 20839 **Número de modificación de la Orden de Compra:** 1

Entidad Compradora: GOBERNACION DEL TOLIMA **NIT:** 800.113.672

Nombre del solicitante: SANDRA LILIANA TORRES DIAZ **Teléfono de contacto:** 317647445

Proveedor : MEDICARTE S.A

Sección 1: Tipo de acción

Tipo Modificación de Orden de Compra

Sección 2: Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

QUE AL MOMENTO DE CREAR EL EVENTO DE COTIZACION 42691 PARA LA CONTRATACION DE TRATAMIENTO DE HEMOFILIA Y OTROS TRANSTORNOS DE LA COAGULACION SE OMITIO QUE EL PROCESO ESTABA ESTABA SUJETO AL PAGO DE GRAVAMENES ADICIONALES (ESTAMPILLAS) EL CUAL DEBIA SER DEL 2% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO DISTRIBUIDA ASI: 1% PRO-HOSPITAL Y 1% PRO-CULTURA. QUE DE MANERA POSTERIOR SE EMITIO ORDEN DE COMPRA 20839 AL PROVEEDOR MEDICARTE S.A EXIGIENDO EL PAGO DE LOS GRAVAMENES NOSOTROS ENTIDAD TERRITORIAL DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLAUSULA 6.3 DEL ACUERDO MARCO, PROCEDEMOS A SOLICITAR MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA INICIAL, A FIN DE PODER DAR INICIO A LA EJECUCION DEL ACTO CONTRACTUAL

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación SI/No?	Datos actuales		Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	0	Nombre nuevo supervisor
Dirección y/o teléfono Supervisor	NO	Teléfono actual supervisor	0	Teléfono nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	NO	La fecha vencimiento actual se tomará de la TVEC al momento del cambio		Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o teléfono Entidad	NO	Dirección / teléfono actual Entidad	0	Nueva dirección / teléfono Entidad

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	Información actual							Nueva información			
	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total
Modificación de artículo o servicio	1	Hemofilia leve y EvW tipo I y II (mensual)	1	Unidad de medida	$ 170.451,00	$ 170.451,00	CDP 4177	Hemofilia leve y EvW tipo I y II (mensual)	1,00 Unidad de medida	$ 173.860,02	$ 173.860,02
Modificación de artículo o servicio	2	Hemofilia moderada y EvW tipo III (mensual)	2	Unidad de medida	$ 355.250,70	$ 710.501,40	CDP 4177	Hemofilia moderada y EvW tipo III (mensual)	2,00 Unidad de medida	$ 362.355,71	$ 724.711,42
Modificación de artículo o servicio	3	Hemofilia severa (mensual)	4	Unidad de medida	$ 1.191.134,70	$ 4.764.538,80	CDP 4177	Hemofilia severa (mensual)	4,00 Unidad de medida	$ 1.214.957,39	$ 4.859.829,56
Modificación de artículo o servicio	4	Factor IX	16000	UI	$ 2.657,44	$ 42.519.040,00	CDP 4177	Factor IX	16000,00 UI	$ 2.710,59	$ 43.369.440,00
Modificación de artículo o servicio	5	FACTOR VII	84	Miligramos	$ 4.711.150,53	$ 395.736.644,52	CDP 4177	FACTOR VII	84,00 Miligramos	$ 4.805.373,54	$ 403.651.377,36
Modificación de artículo o servicio	6	FACTOR VIII	10000	UI	$ 2.625,40	$ 26.254.000,00	CDP 4177	FACTOR VIII	10000,00 UI	$ 2.677,91	$ 26.779.100,00
Modificación de artículo o servicio	7	Factor VIII inhibidor activado por bypass	1	UI	$ 6.614,12	$ 6.614,12	CDP 4177	Factor VIII inhibidor activado por bypass	1,00 UI	$ 6.746,41	$ 6.746,41
Modificación de artículo o servicio	8	FACTOR VIII Y VW	1	UI del Factor VIII	$ 2.381,62	$ 2.381,62	CDP 4177	FACTOR VIII Y VW	1,00 UI del Factor VIII	$ 2.429,25	$ 2.429,25
Modificación de artículo o servicio	9	FACTOR XIII	500	UI	$ 25.980,43	$ 12.990.215,00	CDP 4177	FACTOR XIII	500,00 UI	$ 26.502,08	$ 13.251.040,00

Modificación de artículo o servicio	10	FACTORES IX - II - VII y X en combinacion	1	UI	$ 8.890,85	$ 8.890,85	CDP 4177	FACTORES IX - II - VII y X en combinacion	1,00 UI	$ 9.068,67	$ 9.068,67
Modificación de artículo o servicio	11	FACTOR VW	30000	UI	$ 10.054,39	$ 301.631.700,00	CDP 4177	FACTOR VW	30000,00 UI	$ 10.075,48	$ 302.264.400,00
Modificación de artículo o servicio	12	FACTOR VIII + VW	36000	UI de VW	$ 2.020,64	$ 72.743.040,00	CDP 4177	FACTOR VIII + VW	36000,00 UI de VW	$ 2.061,06	$ 74.198.160,00

Cantidad de celdas a agregar: 1

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Valores actuales	Nuevos valores
	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:	$ 0,00	
	Valor de la línea AIU en la Orden de Compra:		
	Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:		

Firma ordenador del gasto

Nombre: SANDRA LILIANA TORRES DIAZ

Documento de Identidad: 52213249

Firma de Proveedor

Nombre: Helber Antonio Berrio Mejía

Documento de Identidad: 98546605

23 de Noviembre de 2017

Fecha de elaboración

Las partes manifestamos que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Excel (.xlsm) y los cambios se pueden validar con el mismo

14092
Enviada Correctamente
29/Nov/2017
4:20pm.