

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
RESOLUCION No. 094 del 05 de marzo de 2019

**“Por la cual se declaran desiertos algunos ítems de la
Invitación a Cotizar No. 17-2019 S.NTE”**

LA GERENTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

En ejercicio de sus facultades legales, y

CONSIDERANDO:

Que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. dio inicio al proceso de Invitación a Cotiza No. 017-2019 S.NTE el día 18 de febrero de 2019 cuyo objeto es: “Suministro de medicamentos para los pacientes de la Subred Integrada De Servicios De Salud Norte E.S.E.”

Que dentro del cronograma se estableció la entrega de propuestas el día 21 de febrero de 2019.

Que después de realizar el cierre de la invitación, se presentaron seis (6) oferentes:

- | | |
|----------------------|---------------|
| 1. AMAREY | 4. PROCLIN |
| 2. DISCOLMEDICA | 5. SICMAFARMA |
| 3. JOHNSON & JOHNSON | 6. UCIPHARMA |

Que una vez realizadas las evaluaciones definitivas y publicadas el día 05 de marzo de 2019 tanto en la plataforma SECOP II como en la página web de la entidad, el resultado fue el siguiente:

	JURÍDICOS	FINANCIEROS	SARLAFT	TÉCNICOS
AMAREY NOVA MEDICAL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
DISCOLMEDICA S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
JOHNSON & JOHNSON	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
PROCLIN PHARMA S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
SICMAFARMA S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
UCIPHARMA S.A.	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 094 del 05 de marzo de 2019

“Por la cual se declaran desierto algunos ítems de la
Invitación a Cotizar No. 17-2019 S.NTE”

Que se publicaron 300 ítems, de los cuales se adjudicaron 150 ítems y quedaron sin adjudicar los siguientes 150 ítems:

Ítem	Nombre / Descripción	Unidad de Medida
1	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL) TABLETA	TABLETA
9	ACETILCISTEINA SOL NEBU 10MG/ML FCO 25ML	FRASCO
10	ADALIMUMAB 40 MG /0.8 ML Solucion o Suspension Inyectable	AMPOLLA - FRASCO VIAL
13	ALTEPLASE (ACTILYSE®) - (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE) 50 MG POLVO RECONSTITUIR A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	FRASCO VIAL
18	AMPICILINA + SULBACTAM 1G + 0.5 G (MOLECULA ORIGINAL) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	FRASCO VIAL
20	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL / 100 ML	FRASCO
21	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO 166+83MG(250MG)/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL FRASCO * 60ML	FRASCO
22	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO 250MG/5ML (MOLECULA ORIGINAL) POLVO PARA	FRASCO

	RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL FRASCO*60ML	
24	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION PARA INFUSION POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
25	ANIDULAFUNGINA 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
26	APIXABAN 2.5 MG TABLETA	TABLETA
34	BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA
38	BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG TABLETA	TABLETA
39	CAFEINA CITRATO 60MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA
40	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA
43	CARBETOCINA 100 MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA
44	CARBOMERO 974 P (ACIDO POLIACRILICO)GEL OFTALMICO	TUBO
45	CARBON ACTIVADO 1 G/5 ML/250 ML SUSPENSION ORAL	FRASCO

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
Tel.: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

GD-F-05-01

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 094 del 05 de marzo de 2019

“Por la cual se declaran desiertos algunos ítems de la
Invitación a Cotizar No. 17-2019 S.NTE”

47	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 1800MG EQUIVALENTE A HIERRO AL 5% X 10MLSOLUCION COLOIDAL FRASCO-VIAL 500MG/10ML	AMPOLLA-FRASCO VIAL
55	CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
60	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA
61	CISATRACURIO BESILATO(MOLECULA ORIGINAL) 10MG SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA
62	CLARITROMICINA 500 MG/1(CON ACIDO LACTO BIÓNICO; HIDRÓXIDO DE SODIO CSP. PH 4,8 A 6,0, Y AGUA PARA INYECCIÓN Y LOGRAR ASÍ UNA SOLUCIÓN DE 50 MG/ML.) (MOLECULA ORIGINAL) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
65	CLONAZEPAM 2 MG MOLECULA ORIGINAL TABLETA	TABLETA
66	CLONAZEPAM 2.5MG/ML/20 ML SOLUCION ORAL	FRASCO
69	CLOTRIMAZOL + NEOMICINA+ BETAMETASONA CREMA	TUBO
70	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA/TUBO20G	TUBO
71	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL/TUBO20G	TUBO
73	COLISTIMETATO DE SODIO EQUIVALE A 150 MG DE COLISTINA BASEPOLVO	FRASCO VIAL
	LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	
75	CRIZOTINIB 250 MGCAPSULAS	CAPSULA
78	DALTEPARINA 5000 UI/0.2ML JERINGA PRELENADA	JERINGA PRELENADA
79	DALTEPARINA 2500UI/0.2ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELENADA
80	DALTEPARINA 7500 UI/0.3ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELENADA
84	DESVENLAFAXINA 100 MGTABLETA	TABLETA
85	DEXAMETASONA 700 G IMPLANTE INTRAOCULAR	DISPOSITIVO CARGADO CON IMPLANTE INTRAVITREO
86	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML MOLECULA ORIGINAL SUSPENSION INYECTABLE	AMPOLLA-FRASCO VIAL
90	DICLOFENACO + ALCOHOL BENCILICO. BISULFITO SÓDICO. MANITOL Y PROPILENGLICOL 75 MG/ 3 ML (MOLECULA ORIGINAL) SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA
91	DICLOFENACO 10MG/G GEL O JALEA TUBO X 60G	TUBO
92	DOCETAXEL 80 MG /2 ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION	FRASCO VIAL
93	DOLUTEGRAVIR 50 MG (MOLECULA ORIGINAL) TABLETA	TABLETA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 094 del 05 de marzo de 2019

“Por la cual se declaran desiertos algunos ítems de la
Invitación a Cotizar No. 17-2019 S.NTE”

94	DORIPENEM 500 MG MOLECULA ORIGINALPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL	106	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0,8 ML MOLECULA ORIGINAL JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD.	JERINGA PRELLENA
95	DORNASA ALFA (PULMOZINE)2.5 MG/2.5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	109	ERITROPOYETINA 2.000 U.I. POLVO RECONSTITUIR A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	AMPOLLA- FRASCO VIAL
97	EFAVIRENZ, EMTRICITABINA Y TENOFIVIR DISOPROXIL FUMARATO 600MG/200MG/300MG - MOLECULA ORIGINALTABLETA	TABLETA	111	ESOMEPRÁZOL 20 MG CAPSULA	CAPSULA
98	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFIVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+300MG TABLETA	TABLETA	120	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE) 2.0 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	FRASCO VIAL
100	EMTRICITABINA+TENOFIVIR 200+300MG (MOLECULA ORIGINAL) CAPSULA	CAPSULA	121	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII 1 MG (RECOMBINANTE) 1 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	FRASCO VIAL
103	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML MOLECULA ORIGINAL JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD.	JERINGA PRELLENA	122	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII (RECOMBINANTE) 500 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	FRASCO VIAL
104	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD.	JERINGA PRELLENA	123	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO HUMANO RECOMBINANTE FCE.REC 0.001G/100G CREMA TUBO X 20G	FRASCO
105	ENOXAPARINA SODICA 60 MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD.	JERINGA PRELLENA	124	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL) CAPSULA	CAPSULA
			131	FLUCONAZOL 2MG/ ML EN SOLUCIÓN SALINA (MOLECULA ORIGINAL) 200 MG/100MLSOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL
			132	FONDAPARINUX 2.5 MG/0.5ML JERINGA PRELLENADA	JERINGA PRELLENA
			133	FONDAPARINUX 7,5 MG/0,6 ML JERINGA PRELLENADA	JERINGA PRELLENA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 094 del 05 de marzo de 2019

“Por la cual se declaran desiertos algunos ítems de la
Invitación a Cotizar No. 17-2019 S.NTE”

134	FOSAMPRENAVIR 700 MG TABLETA	TABLETA	151	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER10% / 5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA- FRASCO VIAL
135	FOSFATO MONOBASICO DE POTASIO 2G + FOSFATO DIBASICO DE POTASIO 2G SOLUCION INYECTABLE - 10ML	FRASCO- BOLSA	152	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B 2000 UI/ 40 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA- FRASCO VIAL
137	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR)120MG/1.5 ML SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	FRASCO VIAL	153	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B100 UI/ 2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA- FRASCO VIAL
138	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR)240MG/3,0 ML SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	FRASCO VIAL	154	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X 100ML (5.0 G) 5 G X 100ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA- FRASCO VIAL
139	FURAZOLIDONA 50MG/5ML (0,33%) SUSPENSION ORAL	FRASCO	155	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X 50ML (2.5 G)2.5 G X 50ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA- FRASCO VIAL
141	GENTAMICINA (SULFATO) 0.1% (0.1G/100G) CREMA TOPICA TUBO*20G	TUBO	156	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID PLUMA) 100UI/ ML /3 ML SUSPENSION INYECTABLE EN ESFERO	AMPOLLA- FRASCO VIAL
142	GLUCAGÓN 1 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL	158	INSULINA DETEMIR SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	ESFERO
144	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 MLSOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA - FRASCO VIAL	160	INSULINA GLULISINA 100 UISOLUCION INYECTABLE- VIAL 10ML	ESFERO
146	IBUPROFENO LISINATO 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA- FRASCO VIAL	161	INSULINA GLULISINA 100UI/ML ESFERO 3ML (APIDRA)	ESFERO
147	IDARRUBICINA 10 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	162	INSULINA LISPRO 100UI/ML ESFERO 3 ML (HUMALOG)	ESFERO
149	INFLIXIMAB 100 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA			



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 094 del 05 de marzo de 2019

“Por la cual se declaran desiertos algunos ítems de la
Invitación a Cotizar No. 17-2019 S.NTE”

163	INSULINA LISPRO 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE	ESFERO
164	INTERFERON BETA 1A (AVONEX) 30 MCG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL- JERINGA PRELLENA
165	IOPRAMIDA 300 MG/ ML MEDIO DE CONTRASTESOLUCION INYECTABLE X 50 ML	FRASCO VIAL
166	IOXITALAMATO DE MEGLUMINA + IOXITALAMATO DE SODIO /100 ML MEDIO DE CONTRASTE IONICOSOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL
168	IPRATROPIO BROMURO 0.025% (250G/ML) SOLUCION PARA NEBULIZAR/FCO15ML	FRASCO
170	IVABRADINA CLORHIDRATO 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	TABLETA - CAPSULA
171	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 10 CCSOLUCIÓN INYECTABLE	JERINGA PRELLENA
172	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 10 CCSOLUCIÓN INYECTABLE	JERINGA PRELLENA
175	LACOSAMIDA 100 MG MOLECULA ORIGINAL TABLETA	TABLETA
176	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA- FRASCO VIAL
177	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL) TABLETA	TABLETA

179	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL TABLETA	TABLETA
180	LEUPROLIDE ACETATO 45 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SUSPENSION INYECTABLE	FRASCO VIAL
181	LEVETIRACETAM 500 MG/5ML - (MOLECULA ORIGINAL) AMPOLLA	AMPOLLA
185	LEVONORGESTREL 52 MG. DISPOSITIVO INTRAUTERINO	DISPOSITIVO INTRAUTERIN O
186	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA- FRASCO VIAL
189	LINEZOLID (MOLECULA ORIGINAL) 600 MG TABLETA	TABLETA
190	LINEZOLID 600 MG CON SODIO CITRATO, ACIDO CÍTRICO Y DEXTROSA (MOLECULA ORIGINAL) SOLUCION INYECTABLE	FRASCO- BOLSA
193	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	TABLETA
198	MEROPENEM 500 MG + CARBONATO DE SÓDIO ANHIDRO, PARA ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA (INFUSIÓN/BOLUS) (MOLECULA ORIGINAL) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
199	MEROPENEM 1G + CARBONATO DE SÓDIO ANHIDRO, PARA ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA (INFUSIÓN/BOLUS) (MOLECULA ORIGINAL)	FRASCO VIAL

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
Tel.: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

GD-F-05-01

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 094 del 05 de marzo de 2019

“Por la cual se declaran desierto algunos ítems de la
Invitación a Cotizar No. 17-2019 S.NTE”

	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		225	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
			226	PANCREATINA 25.000 UI LIPASA 25.000UI AMILASA 22.500U PROTEASA 1.250UI CAPSULA	CAPSULA
201	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL	229	PERTUZUMAB 420 MG / 14 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL
203	MILRINONA (MOLECULA ORIGINAL) 1MG/ ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA-FRASCO VIAL	230	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISÓDICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5GPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
207	NADROPARINA CÁLCICA 5700 UI/0,6 ML.JERINGA PRELENADA	JERINGA PRELENADA	231	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCIÓN POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
208	NADROPARINA CÁLCICA 2850 UI/0,3 ML.JERINGA PRELENADA	JERINGA PRELENADA	233	POLIETILENGLICOL 0.4%+ PROPILENGLICOL 0.3% SOL. OFTÁLMICA SOLUCION OFTÁLMICA	FRASCO
209	NADROPARINA CÁLCICA 3800 UI/0,4 ML.JERINGA PRELENADA	JERINGA PRELENADA	234	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
211	NEOMICINA 3.5MG + POLIMIXINA B 6000UI + DEXAMETASONA 1MG)/ML/FRASCO5ML SOLUCION OFTÁLMICA	FRASCO	238	PREGABALINA 25 MG CAPSULAS	CAPSULA
215	OCTREOTIDE (SANDOSTATINA LAR) 20 MG /ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	239	PREGABALINA 50 MG CAPSULAS	CAPSULA
220	OXCARBAZEPINA (MOLECULA ORIGINAL) 300 MG TABLETA	TABLETA	240	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	TABLETA
221	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINALTABLETA	TABLETA	243	PROSTAGLANDINA 20 MCG (ALPROSTADIL 20 MCG)SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION X 1 ML	AMPOLLA
222	OXIBUTININA 10 MG TABLETA	TABLETA	244	PROSTAGLANDINA E1 PEDIATRICA 500 MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA
224	PALIVIZUMAB 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL			

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
 Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
 Tel.: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
 Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

GD-F-05-01

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 094 del 05 de marzo de 2019

“Por la cual se declaran desiertos algunos ítems de la
Invitación a Cotizar No. 17-2019 S.NTE”

247	RASAGILINA MESILATO 1 MG TABLETA	TABLETA
249	REMIFENTANILO 2 MG (MOLECULA ORIGINAL) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
251	RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA
252	RISPERIDONA 37,5 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
253	RITUXIMAB 50MG/ML FRASCO (500MG/50ML) SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL- JERINGA PRELLENA
254	RITUXIMAB 10MG/ML - (100 MG) SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL- JERINGA PRELLENA
260	SALMETEROL + FLUTICASONA (MOLECULA ORIGINAL) 25+250MCG AEROSOL	AEROSOL CON VALVULA DOSIFICADOR A
265	SEVOFLURANO 100% FRASCO 250 ML SOLUCION PARA INHALACION	FRASCO
270	TENECTEPLASA 50 MGPOLVO LIOFILIZADO	FRASCO VIAL
271	TENOFOVIR +EMTRICITABINA 300MG+200MG TABLETA	TABLETA
273	TERLIPREZINA 1MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA- FRASCO VIAL
275	TIGECICLINA 50 MG MOLECULA ORIGINAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
276	TIOTROPIO BROMURO 2,5 MCG/ DOSIS	CAPSULA

277	TIROFIBÁN 0,25MG/ML 50 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL
278	TOLTERODINA 2 MG TABLETAS RECUBIERTAS	TABLETA
279	TOXINA BOTULINICA 200UI SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL
280	TOXINA BOTULINICA 50 UI TIPO A (CLOSTRIDIUM BOULINUM) MOLECULA ORIGINAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
282	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (MOLECULA ORIGINAL) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
283	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO VIAL
284	TRAMADOL 100 MG/1 ML/10 ML SOLUCION ORAL	FRASCO
287	TRIMETAZIDINA 35 MG TABLETA	TABLETA
288	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG/5ML (MOLECULA ORIGINAL) SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA
291	VALPROATO DE MAGNESIO 500 MG TABLETA	TABLETA
292	VALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	TABLETA
298	WARFARINA 5 MG (MOLECULA ORIGINAL) TABLETA	TABLETA
299	ZIDOVUDINA 10MG/ML X 20 MLSOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
 Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
 Tel.: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
 Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

GD-F-05-01

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
RESOLUCION No. 094 del 05 de marzo de 2019

**“Por la cual se declaran desierto algunos ítems de la
Invitación a Cotizar No. 17-2019 S.NTE”**

Que de conformidad a lo establecido en el Estatuto de Contratación, Acuerdo N° 024-2017 y el Manual de Contratación Resolución N° 1200 de fecha 7 de Diciembre de 2017 se determina la DECLARATORIA de DESIERTA para los 150 ítems que no fueron adjudicados.

Que en mérito de lo anterior.

RESUELVE:

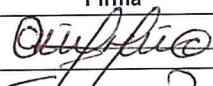
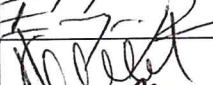
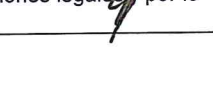
ARTÍCULO PRIMERO: la declaración de desierto de los 150 ítems no adjudicados en la Invitación a Cotizar No. 017-2019 S.NTE teniendo en cuenta los considerandos expuestos anteriormente.

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá; D.C., a los 05 días del mes de marzo de 2019.


YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ
Gerente

	Nombre	Cargo	Firma
Elaborado por:	Andres Mauricio Mojica Alava	Profesional – Dirección de Contratación	
Proyectado por:	Luis Enrique Paez Falla	Profesional Especializado – Dirección de Contratación	
Revisado por:	Dra. Lidia Hemilet Cala Celis	Directora de Contratación	
Revisado por:	Dr. Alvaro de Jesus Galvis Barrios	Subgerente Corporativo (E)	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales por lo tanto lo presentamos para la firma			

