

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA		CÓDIGO : AP-CT-F-08-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSIÓN : 3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 1
FECHA DEL COMUNICADO	3 DE OCTUBRE DE 2019		FECHA : 12/06/2018
TIPO No. DE PROCESO	INVITACION A COTIZAR DIRECTA No 130-2019		

Señor (a)
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
 Representante Legal
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ
 Dirección: TRANSVERSAL 93 No 51 -98 PARQUE EMPRESARIAL PUERTA DEL SOL BODEGA 18
 Teléfono: 7432597
 Correo: info@ddb.com.co

ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

EN CONCORDANCIA CON LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, Y TENIENDO EN CUENTA PARA ELLO LAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS, Y EN LA OFERTA PRESENTADA POR USTED DENTRO DEL PROCESO REFERENCIADO, SE HA DECIDIDO ACEPTAR LA PROPUESTA PRESENTADA POR USTED DENTRO DEL PROCESO DE INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No 130-2019

TÉRMINOS DE LA CONTRATACIÓN

OT DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.
2	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML
3	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 6,75 MG/0,9 ML
19	ALUMINIO ACETATO + CALCIO ACETATO 36 45MG + SULFATO DE ALUMINIO 51 80MG EN SOBRE
31	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG
34	ASCORBICO ACIDO 100MG/ML/30 ML
38	AZACITIDINA 100 MG
46	BISOPROLOL FUMARATO 1,25 MG
47	BISOPROLOL FUMARATO 5 MG
49	BUDESONIDA 0.5MG/ ML SOLUCION PARA INHALACION BUCAL / 2 ML
58	CAPTOPRIL 25 MG
67	CEFALEXINA 500 MG
71	CEFTRIAXONA 1 G MOLECULA ORIGINAL
83	CLORAMBUCILO 2 MG
86	CLORFENIRAMINA 4 MG
89	CLORURO DE SODIO: 176.8 MG, CITRATO DE POTASIO MONOHIDRATADO: 108.2 MG, GLUCONATO DE ZN: 2.100 MG, GLUCOSA MONOHIDRATADA 1.780 G EQUIVALENTE A 1.618 G DE GLUCOSA ANHIDRA. (SUERO ORAL 60 MEQ) COMPLEJA SOLUCION ORAL X 500 ML
92	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR 500 UI
98	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG MOLECULA ORIGINAL
99	DEFERASIROX 500 MG
101	DESLOTRADINA 0,50MG/1 ML/60 ML
105	DICLOFENACO AL 1% TUBO X50G
122	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ ML
123	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+12,5MG+50MG
124	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+18,75MG+75MG
125	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+31,25MG+125MG

126	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+37,5MG+150MG
129	ERITROPOYETINA 30.000 UI
132	ESOMEPRAZOL 40 MG MOLECULA ORIGINAL
142	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0,625 MG
145	EVEROLIMUS 10 MG
146	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 G + FENOXIETANOL 1G/100G TUBO POR 32 G
153	FACTORES DE LA COAGULACION II, VII, IX Y X + PROTEINA C Y S 1000 UI (OCTAPLEX)
155	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 % FRASCO X5ML
156	FENITOINA (MOLECULA ORIGINAL) 250MG/5 ML
170	FLUDROCORTISONA 0.1 MG
175	FOSAMPRENAVIR 700 MG
177	FRACCION PROTEICA DEL PLASMA HUMANO 5% 25G/500ML
184	GONADOTROPINA CORIONICA.5.000UI/ML
186	HIALURONATO DE SODIO 18MG/ML (GUARDIX®) JERINGA PRELLENADA 5 GR
195	IBUPROFENO 10MG/ML X 2 ML
200	INMUNOGLOBULINA ANTI D 250MCG/ML
218	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL (0,25 + 0,5) MG/ ML / 20 ML
221	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 10 CC
226	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNIDADES FORMADAS DE COLONIAS - GOTAS 5 ML (BIOGAIA)
227	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML
234	LENALIDOMIDA 25 MG
243	LIDOCAINA 5%
288	MITOMICINA 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE
294	NADROPARINA CALCICA 3800 U SOLUCION INYECTABLE
297	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE
300	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINAL)
303	NIMODIPINA 10MG/50ML
304	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/TUBO40G
306	OMEPRAZOL 20 MG
307	OMEPRAZOL 40 MG
310	OXIBUTININA 10 MG
311	OXIDO DE ZINC , CALAMINA, ALCOHOL BENCILICO, ALANTOINA X 60 G (CICADERM)
312	OXITETRACICLINA 0.5%UNGÜENTO OFTALMICO X 5G.
315	PALIPERIDONA 100 MG SUSPENSION INYECTABLE
316	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SOLUCION INYECTABLE
317	PALMITATO DE PALIPERIDONA 234 MG EQUIVALENTE A PALIPERIDONA 150 MG SOLUCION INYECTABLE
319	PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION
320	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A PAROXETINA 25 MG

321	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHDRATO EQUIVALENTE A PAROXETINA 12,5 MG
334	PLATA SULFADIAZINA 1G/100G CREMA TOPICA /60G
351	QUETIAPINA 200 MG
353	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA
356	REMIFENTANIL 2MG - MOLECULA ORIGINAL
364	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION
365	RISPERIDONA 37,5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION
380	SOMATROPINA 16 U.I. (HORMONA DE CRECIMIENTO)SOLUCION INYECTABLE
391	TEMOZOLAMIDA 5 MG
393	TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML
394	TERLIPRESINA 1 MG/5ML
407	TOPOTECAN 4 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION
410	TRAMADOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL FRASCO 10 ML
421	VACUNA MENINGOCOCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/Y/W135 4 MCG/ 0.5ML VIAL
427	VANCOMICINA HIDROCLORURO 250 MG
430	VISMODEGID 150 MG
1	HEPARINA SOD 5000UI BRAUN AMP (10)
2	FACTOR VIII RECOMBINANTE 500UI FRASCO VIAL 2ML
2	ABACAVIR 20MG/ML /240 ML SOLUCION ORAL
3	ABACAVIR 300 MG
5	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)
6	ABACAVIR SULFATO, + LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (300 + 150 + 300) MG TABLETA
8	ABIRATERONA ACETATO 250 MG
14	ACETAMINOFEN / CODEINA 325MG/ 30MG
18	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60 ML
24	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG
30	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG
46	ACIDO FOLINICO 10MG/ML/ SOLUCION INYECTABLE/5ML
49	ÁCIDO HIPOCLOROSO 0,046G/100ML ANTISEPTICO REGENERADOR DE TEJIDOS FRASCO PEAD X 500 ML SPRAY
54	ADALIMUMAB 40 MG /0,8 ML
64	ALBUMINA HUMANA 20 %/50 ML
78	ALUMINIO ACETATO 0,05% - TUBO 60G
80	ALUMINIO ACETATO 2.2 G 1.18 GR/100
82	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 400MG+400MG
83	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG
93	AMISULPRIDA 200 MG
96	AMLODIPINO 5 MG

98	AMOXICILINA - CLAVULANATO (250 MG/62.5 MG/5 ML) X 60 ML
99	AMOXICILINA - CLAVULANATO 0.5G+0.1G FRASCO 70ML
101	AMOXICILINA - CLAVULANATO 500MG+125MG
102	AMOXICILINA - CLAVULANATO 875MG+125MG
110	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/5ML
112	AMPICILINA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G (MOLECULA ORIGINAL)
115	AMPICILINA 250MG/5ML X 60 ML
117	AMPICILINA 500 MG
119	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO 250MG/5ML (MOLECULA ORIGINAL)
121	ANASTROZOL 1 MG
124	ANIDULAFUNGINA 100 MG
125	APIXABAN 2,5 MG
126	APIXABAN 5,0 MG
127	APREPITAN 80 MG + 125 MG
129	ARIPIPAZOL 15 MG
134	ASCORBICO ACIDO 500MG/5ML
136	ASPARAGINASA 10.000 UI
140	ATOMOXETINA 18 MG
144	ATORVASTATINA 20 MG
147	ATROPINA SULFATO 10 MG/ML FRASCOSML
153	AZITROMICINA 500 MG
156	AZUL DE METILENO 10MG/ML/5ML
162	BECLOMETASONA BUCAL 250MCG/DOSIS (200 DOSIS)
163	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG/DOSIS 200 DOSIS
172	BETAMETASONA 0,05% X TUBO 20 G
178	BETAMETIL DIGOXINA 0,1 MG
181	BICALUTAMIDA 150 MG
182	BICALUTAMIDA 50 MG
187	BISOPROLOL FUMARATO 10 MG
189	BISOPROPOL FUMARATO 2.5 MG
190	BORTEZOMIB 3,5 MG (IM/SC)
195	BROMURO DE GLICOPIRRONIO 50 MCG
198	BUDESONIDA 0.5MG/ ML X FRASCO 2 ML
202	BUDESONIDA 320 MCG + FORMETEROL 9 MCG/ DOSIS SUSPENSION DE NEBULIZAR
211	BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG
222	CALCITRIOL 0,50 MCG

229	CARBAMAZEPINA 400 MG (MOLECULA ORIGINAL)
238	CARVEDILOL 25 MG
240	CASPOFUNGINA 50 MG
241	CASPOFUNGINA 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)
243	CASPOFUNGINA 70 MG (MOLECULA ORIGINAL)
255	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 668,4 MG EQUIVALENTE A CEFTAROLINA FOSAMILO EQUIVALENTE A 600 MG
257	CEFTRIAXONA 1 G
260	CEFUROXIMA 250 MG/5ML 70 ML
267	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG/ML (1%)
276	CILOSTAZOL 50 MG
284	CIPROFLOXACINA 500 MG
286	CISATRACURIO BESILATO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)
288	CITICOLINA 500 MG/2 ML X 2 ML
295	CLARITROMICINA 500 MG
297	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)
301	CLOBAZAM 10 MG
302	CLOBAZAM 10 MG MOLECULA ORIGINAL
303	CLOBAZAM 20 MG
304	CLOBAZAM 20 MG MOLECULA ORIGINAL
308	CLONAZEPAM 2 MG MOLECULA ORIGINAL
309	CLONAZEPAM 2,5MG/ML/20 ML
310	CLONAZEPAM 2.0 MG
311	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 MCG
318	CLORHEXIDINA 200MG/ML- 180ML
329	CLOZAPINA 25 MG
334	COLESTIRAMINA 4G
339	COLISTINA SULFATO 1.5 MG + HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG + NEOMICINA SULFATO 5 MG
340	COMPLEJO B {VIT B1+ B2+ B6 + NICOTINAMIDA } X 10ML (25+5+50+50)MG
342	COMPLEJO PROTOMBINICO HUMANO -FACTORES DE COAGULACION II VII IX X 500 UI
353	DALTEPARINA 2500UI/0.2ML
354	DALTEPARINA 5000 UI/0.2ML
355	DALTEPARINA10000 UI/0,4ML
356	DALTEPARINA7500 UI/0,3ML
359	DAPSONA 100 MG

371	DESMOPRESINA 15 MCG/ML
373	DESMOPRESINA ACETATO EQUIVALENTE A 0,089 MG DE DESMOPRESINA
379	DEXAMETASONA 700 MCG IMPLANTE INTRAOCULAR
382	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML
386	DICLOFENACO + ALCOHOL BENCILICO, BISULFITO SODICO, MANITOL Y PROPLENGLICOL 75 MG/ 3 ML (MOLECULA ORIGINAL)
401	DIFENHIDRAMINA 50 MG
409	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG
412	DIVALPROATO DE SODICO 500 MG MOLECULA ORIGINAL
414	DIVALPROATO DE SODIO X 250 MG
417	DOLUTEGRAVIR 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)
425	DORNASA ALFA (PULMOZYME)2,5 MG/2,5ML
427	DOXAZOSINA 2 MG
428	DOXAZOSINA 4 MG
432	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0,5 MG + 0,4 MG
437	EFAVIRENZ 600 MG (MOLECULA ORIGINAL)
438	EFAVIRENZ/EMTRICITABI NA/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO/600 MG/200 MG/300 MG
440	ELTROMBOPAG 25 MG
441	ELTROMBOPAG 50 MG
442	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFOVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+300MG
443	EMTRICITABINA + TENOFOVIR +RILPIVIRINA (200 MG +300 MG+ 25 MG)
444	EMTRICITABINA+TENOF OVIR 200+300MG (MOLECULA ORIGINAL)
449	ENANTATO DE NORETISTERONA/50MG + VALERATO DE ESTRADIOL/5MG
451	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML
452	ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML
454	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML MOLECULA ORIGINAL
455	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML MOLECULA ORIGINAL
456	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML MOLECULA ORIGINAL
457	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0,8 ML MOLECULA ORIGINAL
462	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+50MG+200MG
467	ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100) MG
469	ERITROMICINA 500 MG
476	ERTAPENEM EN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML,CON TAPON DE GOMA DE CLOROBUTILO TIPO 1 Y TAPA DE PLASTICO FLIP OFF Y AGRAFE DE ALUMINIO POR 1 G.
477	ESCITALOPRAM 10 MG
478	ESCITALOPRAM 20 MG

480	ESMOLOL 100MG/10ML
482	ESOMEPRAZOL 20 MG
483	ESOMEPRAZOL 40 MG
485	ESOMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE
486	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI
487	ESPIRONOLACTONA 100 MG
488	ESPIRONOLACTONA 25 MG
489	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII RESISTENTES A POLI-ANTIBIÓTICOS 2000 MILLONES/5 ML(ENTEROGERMINA BEBIBLE)SUSPENSION ORAL FRASCO X 5 ML
504	ETANERCEPT 50 MG
512	EVEROLIMUS 0.75 MG
514	EXEMESTANO 25 MG
519	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI
520	FACTOR ANTIHEMOFILICO (RECOMBINANTE) IX X 500 UI
525	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE)2.0 MG
526	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII 1MG (RECOMBINANTE)1 MG
528	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND X 500 UI
529	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 250 U.I
530	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 500.000 UI
533	FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIA DE GRANULOCITOS 300 UG/ML
534	FACTOR IX HUMANO DE LA COAGULACION X 600 UI
535	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND 1.000 UI
536	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500.000 UI
546	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)
547	FENITOINA 125MG/5ML FRASCO X 240 ML
548	FENITOINA 2.5 G X 240 ML FRASCO
559	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 G
561	FINASTERIDE 5 MG
570	FLUCONAZOL 200MG/100ML
571	FLUCONAZOL 2MG/ ML EN SOLUCION SALINA (MOLECULA ORIGINAL) 200 MG/100ML
580	FLUOXETINA 20MG/5ML FRASCO X 70 ML
583	FLUVOXAMINA 100 MG
586	FOLINATO DE CALCIO 10MG/ML
588	FONDAPARINUX 2,5 MG/0,5ML
590	FONDAPARINUX 7,5 MG/0,4ML
594	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML - FRASCO VIAL X 4ML

595	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML VIAL 8ML
626	GLUCONATO DE POTASIO 31% 4,68 G (EQUI 20 MEQ DE K EN 15 ML) /180 ML - ION K
628	GOLIMUMAB 50 MG
631	HALOPERIDOL 10 MG
632	HALOPERIDOL 2MG/ML/15 ML
633	HALOPERIDOL 5 MG
639	HIALURONATO DE SODIO 2 MG/ ML /FRASCO10ML
640	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML
649	HIDROCORTISONA 10 MG
650	HIDROCORTISONA 100 MG
651	HIDROCORTISONA 5 MG
653	HIDROXICINA 100MG/2ML
661	HIDROXIPROPILMETILCE LULOSA 2% X 2 ML
666	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG
670	IBANDRONICO 6 MG
674	IBUPROFENO 400 MG
678	IMATINIB 400 MG
682	IMIPRAMINA 25 MG
689	INFLIXIMAB 100 MG
691	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300MCG/1ML
692	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER10% / 5ML
694	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25MG/VIAL LIOFILIZADO DE INMUNOGLOBULINA DE CONEJO
695	INMUNOGLOBULINA ESPECÍFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 10%/10 ML
696	INMUNOGLOBULINA ESPECÍFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 50 ML AL 10%
697	INMUNOGLOBULINA HUMANA 0.1MG/ML (HEPATITIS B HIPERINMUNE) X 2 ML
699	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B100 UI/ 2ML SOL
700	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B2000 UI/ 40ML S
702	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 50ML (2.5 G)5% X 50ML
705	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X100ML (5.0 G) 5 G X 100ML
706	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID® PLUMA) 100UI/ ML /3 ML
709	INSULINA DETEMIR (LEVEMIR FLEX)100UI/ ML /3 ML
711	INSULINA GLARGINA (LANTUS ®)100UI/ML/10 ML LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA
713	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) 100UI/ ML / 10 ML
714	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) CARTUCHO100UI/ML /3ML EN ESFERO
715	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML ESFERO 3ML

716	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML/10 ML
717	INSULINA HUMANA- CRISTALINA 100UI/ML/10 ML
718	INSULINA LISPRO (HUMALOG®) 100UI/ML PLUMA PRECARGADA 3 ML
719	INSULINA LISPRO 100UI/ML/10 ML
721	IOBITRIDOL(EQUIVALENTE A 35%P/V DE YODO) 300 MG/ML
733	IPRATROPIO BROMURO 0,025% (250G/ML) /FCO15ML
734	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS /200DOSIS
745	ITRACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150 ML
747	IVERMECTINA 0,6%/5 ML
758	LABETALOL 5MG/ML FRASCO AMPOLLA X 20 ML
763	LACOSAMIDA 50 MG
765	LACTULOSA 3.34G/5/240 ML
766	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML
768	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL)
772	LAMIVUDINA 10MG/ML/240 ML
776	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL
789	LETROZOL 2,5 MG
790	LEUPRORELIN Y SALES 11.25MG/2ML
791	LEUPRORELIN Y SALES 3.75MG/2ML
792	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA ORIGINAL
793	LEVETIRACETAM 1000 MG
794	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA MOLECULA ORIGINAL
795	LEVETIRACETAM 100MG /ML /5ML
796	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML
797	LEVETIRACETAM 100MG/ML X 300 ML
799	LEVETIRACETAM 500 MG
800	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA ORIGINAL
801	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE 100MG+25MG+200MG
802	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG
805	LEVOMEPRMAZINA 25 MG
807	LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML/20 ML
810	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG

813	LEVONORGESTREL 52 MG
814	LEVONORGESTREL 75 MG
815	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ ML /5ML
843	LINAGLIPTINA 5 MG
844	LINEZOLID (MOLECULA ORIGINAL) 600 MG
846	LINEZOLID 600 MG /300 ML (MOLECULA ORIGINAL)
851	LOPINAVIR + RITONAVIR (80+20)MG/ML FRASCO X 160ML
852	LOPINAVIR + RITONAVIR 100MG + 25 MG
854	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG
855	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG - MOLECULA ORIGINAL
857	LORATADINA 10 MG
858	LORATADINA 5MG/5ML/100 ML
859	LORAZEPAM 1 MG
875	MEDROXIPROGESTERO NA 150 MG/3 ML
876	MEDROXIPROGESTERO NA 5 MG
888	MEROPENEM 1 G (MOLECULA ORIGINAL)
889	MEROPENEM 500 MG (MOLECULA ORIGINAL)
890	MEROPENEM 1 G
891	MEROPENEM 500 MG
892	MESALAZINA 4 G
893	MESALAZINA 500 MG
894	MESALAZINA 500 MG
902	METIMAZOL 5 MG
926	MICOFENOLATO 360 MG
927	MICOFENOLATO 500MG
929	MICOFENOLICO ACIDO Y SALES 500 MG - (MOLECULA ORIGINAL)
930	MIDAZOLAM 1MG/ ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL)
932	MIDAZOLAM 1 MG/ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL) – SOLUCION INYECTABLE
934	MILRINONA(MOLECULA ORIGINAL) 1MG/ ML / 10 ML
938	MINOXIDIL 10MG TABLETA
941	MIRTAZAPINA 30 MG
942	MISOPROSTOL 200 MCG OVULO
945	MISOPROSTOL 50 MCG
951	MONTELUKAST 4 MG
961	NADROPARINA CALCICA 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML

963	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0,6ML6 ML5700 UI/0,6ML6 ML
970	NAPROXENO 250MG TABLETA
971	NAPROXENO 500 MG TABLETA
980	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML
985	NIMODIPINA 30MG
988	NISTATINA 100.000 UI OVULO
995	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNG• ENTO TOPICO/FRASCO500G
998	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE
999	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE
1004	OCTREOTIDE (SANDOSTATINA LAR) 20 MG /ML SOLUCION INYECTABLE
1005	OLANZAPINA 10 MG
1007	OLANZAPINA 5 MG
1008	OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA/FRASCO5ML
1009	OMALIZUMAB 150 MG
1014	ONDANSETRON 8MG/4ML
1016	OXCARBAZEPINA (MOLECULA ORIGINAL) 300 MG
1022	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINAL
1024	OXIBUTININA 5 MG
1025	OXICODONA 10 MG
1026	OXICODONA 10 MG SOLUCION INYECTABLE
1027	OXICODONA 20 MG
1038	PALIPERIDONA 3 MG
1039	PALIPERIDONA 6 MG
1040	PALIVIZUMAB 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION
1041	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION
1068	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15ML
1069	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISADICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL
1074	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE
1080	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG
1084	PLASMA HUMANO 500 ML SOLUCIÓN INYECTABLE
1089	POLIACRILICO ACIDO 2 MG/G GEL ESTERIL OFTALMICO/TUBO 10G
1093	POLIETILENGLICOL 3350MG POLVO PARA RECONSTITUIR 160 GR 3350MG
1094	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO GRANULADO

1095	POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 17G
1097	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION
1104	PRAMIPEXOL 0.375 MG
1105	PRAMIPEXOL 0.75 MG
1108	PRAMIPEXOL 3 MG
1116	PREDNISONA 50 MG
1118	PREGABALINA 25 MG
1119	PREGABALINA 50 MG
1120	PREGABALINA 75 MG
1132	PROPARACAINA (5 MG/ ML) SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15M L
1139	PROSTAGLANDINA 20 MCG (MOLECULA ORIGINAL)
1140	PROSTAGLANDINA E1 PEDIATRICA 500MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE
1141	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE
1142	PROXIMETACAINA 5MG/MLSOLUCION OFTALMICA X 5ML 5MG/ML
1143	QUETIAPINA 100 MG
1145	QUETIAPINA 25 MG
1157	RASBURICASA 1.5 MG
1162	RETINOICO ACIDO 0.05G/100ML LOCION TOPICA/FRASCO60ML
1171	RIFAXIMINA 200 MG
1173	RISPERIDONA 1 MG
1174	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 30 ML
1175	RISPERIDONA 2 MG
1185	RIVAROXABAN 15 MG
1186	RIVAROXABAN 20 MG
1187	RIVASTIGMINA 1,5 MG
1189	RIVASTIGMINA 27 MG
1190	RIVASTIGMINA 3 MG
1191	RIVASTIGMINA 4,5 MG
1192	RIVASTIGMINA 6 MG
1194	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5 ML
1195	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)
1202	SACCHAROMYCES 250 MG
1205	SALBUTAMOL (SULFATO) 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO FRASCO X 10ML

1208	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL /0,05 / (60 DOSIS)
1217	SERTRALINA 100 MG
1219	SERTRALINA 50 MG
1225	SITAGLIPTINA 100 MG
1226	SITAGLIPTINA 50 MG
1233	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/ FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL
1236	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG
1238	SOLUCION BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO
1243	SUCCINILCOLINA 1.000 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE
1259	SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1.5ML SOLUCIÓN INYECTABLE
1260	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML SOLUCIÓN INYECTABLE
1263	TACROLIMUS 1 MG
1270	TAMOXIFENO 20 MG
1281	TENOFOVIR 300 MG
1297	TETRABENAZINA 25 MG
1300	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE
1302	TICAGRELOR 90 MG
1303	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL
1322	TIROFIBAN 0,25 MG/ML X 50 ML
1325	TOBRAMICINA 28 MG CAPSULA PARA INHALACION
1329	TOLTERODINA 2 MG
1331	TOPIRAMATO 100 MG
1332	TOPIRAMATO 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)
1333	TOPIRAMATO 25 MG
1334	TOPIRAMATO 25 MG (MOLECULA ORIGINAL)
1335	TOPIRAMATO 50 MG
1336	TOPIRAMATO 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)
1339	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION
1341	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI
1344	TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37,5 MG + 325 MG
1348	TRAMADOL 50 MG
1352	TRAVOPROST 0,04 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML

	1360	TRIMETAZIDINA 35 MG
	1361	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG
	1366	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML (MOLECULA ORIGINAL)
	1370	TROPICAMIDA + FENILEFRINA HCL (5+ 50) MG/ML SOLUCION OFTALMICA
	1371	TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML
	1375	URSODESOXICOLICO ACIDO 300 MG
	1379	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG
	1391	VALPROATO DE SODIO 500 MG
	1394	VALPROICO ACIDO 250 MG (MOLECULA ORIGINAL)
	1399	VASELINA COMPLEJA 500 G CREMA TOPICA
	1400	VASOPRESINA 20UI/ML
	1409	VIGABATRIM 500 MG
	1417	VITAMINAS DEL COMPLEJO B
	1420	VORICONAZOL 200 MG
	1428	ZIDOVUDINA 10 MG/ML FRASCO 240 ML
	1429	ZIDOVUDINA 10 MG/ML X 20 ML
	1431	ZIDOVUDINA 300 MG
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	DOS (2) MESES	
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$210.000.000) €	
FORMA DE PAGO	NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
PLAZO DE OTORGAMIENTO DE GARANTÍAS	CINCO (5) PRIMEROS DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.	
	Obligaciones del Contratista – Generales	
	1. CUMPLIR CABALMENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON LA OPORTUNIDAD, CUBRIMIENTO, EFICACIA Y CALIDAD REQUERIDOS.	
	2. ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.	
	3. MANTENER DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO LAS MISMAS CONDICIONES OFRECIDAS EN LA OFERTA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.	
	4. SUSCRIBIR EL CONTRATO Y CUANDO A ELLO HUBIERA LUGAR EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL MISMO, ASÍ COMO LOS DEMÁS OTROSÍ QUE SE REQUIERAN PARA EL DEBIDO DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	
	5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO LA FACTURA Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	
	6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.	
	7. VELAR POR MANTENER EL BUEN NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, OBRANDO DE MANERA HONESTA Y RESPONSABLE.	

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	8. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.
	9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS.
	10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
	Obligaciones del Contratista – Específicas
	1. Realizar las entregas en los sitios y horarios establecidos por el supervisor del contrato.
	2. Los medicamentos solicitados deberán ser dispensados dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud efectuada por la Subred Norte. Sin embargo el supervisor podrá establecer un listado de aquellos medicamentos que pueden ser considerados urgentes vitales los cuales deben ser entregados en un periodo máximos de seis (6) horas, sin importar su nivel de rotación.
	3. El oferente debera garantizar la suficiencia de los items ofertados, a fin de dar cumplimiento al contrato
	4.El oferente entregara las fichas tecnicas de los medicamentos con informacion relevante, especialmente la relacionada con las condiciones de almacenamiento y estabilidad.
	5. El contratista se compromete a cambiar los medicamentos cuya fecha de expiración sea igual o menor a tres, (3) meses, una vez haya sido notificado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de notificación, aun cuando los contratos celebrados con la ESE cumplan su vigencia y/o vencimiento.
	6. Los productos deben cumplir con las especificaciones de las farmacopeas oficiales y demás disposiciones vigentes del Ministerio de la Protección Social. Así mismo, deben garantizar la seguridad, calidad, eficacia y estabilidad durante todo el periodo de vida útil. Si el producto no es oficial en ninguna farmacopea, se deben indicar las especificaciones del fabricante para materia prima y producto terminado, así como las técnicas de análisis.
	7. Suministrar los medicamentos objeto de este contrato para los cuales se establece que la fecha de vencimiento de los medicamentos no podrán ser inferior a un año (1) ó el 75% de la vida útil, al momento de la recepción técnica del insumo en la institución, teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto por el fabricante quien debe asegurarlo hasta entregar los medicamentos en la ESE, si es a través de un distribuidor, este debe garantizar las mismas condiciones de almacenamiento.
	8. Realizar la reposición de los medicamentos que resultaren deteriorados en el transporte de los mismos, o con defectos de calidad, empaque o conservación, de cuyo reporte le haga el Hospital-Servicios farmacéuticos hasta setenta y dos (72) horas siguientes a la recepción del producto, debiendo proceder a dicha reposición dentro de las setenta y dos (72) horas siguientes al mismo. En caso de urgencias vitales, el cambio deberá ser de manera inmediata.
	9. El contratista no podrá negarse a entregar los medicamentos aduciendo motivos de empaque o presentación de los mismos, además no podrá retrasar o cancelar las entregas por motivos de producción, baja oferta, baja demanda, escasez en el mercado, trámites aduaneros y/o de importación, licencias, vacaciones colectivas o variaciones en el precio de la oferta. En caso de fuerza mayor o caso fortuito que impida la entrega de los medicamentos, el proveedor deberá realizar todas las gestiones necesarias para la concesión y entrega del medicamento a la Subred.
	10. Garantizar que los medicamentos entregados estén marcados con el respectivo registro sanitario, lote, fecha de vencimiento, vía de administración, concentración y nombre del principio activo en el empaque primario y secundario de acuerdo a lo estipulado en el decreto 677 de abril de 1995.
11. Los medicamentos ofrecidos deben ser fabricados de conformidad con los requisitos exigidos en las Buenas Prácticas de manufactura y control de calidad y las normas legales y reglamentarias vigentes en la materia. Los productos importados deben cumplir con las normas de los artículos 72, 73 y 74 del Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud.	
12. Relacionar en la factura, el Código Único de Medicamento (CUM) asignado por el Invima por cada uno de los items ofrecidos, garantizando el respectivo expediente y consecutivo.	
13. Todo producto deberá facturarse por unidad al costo de la propuesta presentada. En caso de cambios debido a regulación de precios, el contratista deberá informar y solicitar las modificaciones pertinentes a partir de la fecha de expedición de la norma y este cambio deberá ser reflejado en la factura correspondiente.	
14. La subred Norte se abstendrá de solicitar medicamentos que hayan sido reportados ante el INVIMA por posibles fallos terapéuticos, efectos o reacciones adversas o defectos en la calidad del mismo, todo protocolizado dentro del Programa Nacional de Farmacovigilancia.	
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ
Cordialmente,  YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ GERENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E Aprobó: DRA. LIDIA HEMILET CALA CELIS  Revisó: LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA  Proyectó: KAREN DANIELA BARACALDO VARGAS 	