

INVITACIÓN A COTIZAR - CONTRATACIÓN DIRECTA

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

GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 169-2019
 CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ Y/O RAFAEL SALAMANCA

OBJETO A CONTRATAR SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS, Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTALES NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE SALUD ESE.

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

Item	Item Neg. Con. 002-2019	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Promedio Consumo Mensual	Especificación Técnica	Observaciones
1	2	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
2	3	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 6,75 MG/0,9 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
3	19	ALUMINIO ACETATO + CALCIO ACETATO 36 45MG + SULFATO DE ALUMINIO 51 80MG EN SOBRE	POLVO O GRANULOS	A DEMANDA	A DEMANDA		
4	31	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
5	34	ASCORBICO ACIDO 100MG/ML/30 ML	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
6	38	AZACITIDINA 100 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA	A DEMANDA		
7	46	BISOPROLOL FUMARATO 1,25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
8	47	BISOPROLOL FUMARATO 5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
9	49	BUDESONIDA 0.5MG/ ML SOLUCION PARA INHALACION BUCAL / 2 ML	SOLUCION PARA INHALACION	A DEMANDA	A DEMANDA		
10	58	CAPTOPRIL 25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
11	67	CEFALEXINA 500 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
12	71	CEFTRIAXONA 1 G MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
13	83	CLORAMBUCILO 2 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
14	86	CLORFENIRAMINA 4 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
15	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	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
16	92	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR 500 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
17	98	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
18	99	DEFERASIROX 500 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
19	101	DESLORATADINA 0,50MG/1 ML/60 ML	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
20	105	DICLOFENACO AL 1% TUBO X50G	GEL	A DEMANDA	A DEMANDA		
21	122	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
22	123	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+12,5MG+50MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
23	124	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+18,75MG+75MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
24	125	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+31,25MG+125MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
25	126	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+37,5MG+150MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
26	129	ERITROPOYETINA 30.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
27	132	ESOMEPRAZOL 40 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
28	142	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0,625 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
	145	EVEROLIMUS 10 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		

30	146	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 G + FENOXIETANOL 1G/100G TUBO POR 32 G	CREMA	A DEMANDA	A DEMANDA		
31	153	FACTORES DE LA COAGULACION II, VII, IX Y X + PROTEINA C Y S 1000 UI (OCTAPLEX)	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
32	155	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 % FRASCO X5ML	SOLUCION OFTALMICA	A DEMANDA	A DEMANDA		
33	156	FENITOINA (MOLECULA ORIGINAL) 250MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
34	170	FLUDROCORTISONA 0.1 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
35	175	FOSAMPRENAVIR 700 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
36	177	FRACCION PROTEICA DEL PLASMA HUMANO 5% 25G/500ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
37	184	GONADOTROPINA CORIONICA.5.000UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
38	186	HIALURONATO DE SODIO 18MG/ML (GUARDIX®) JERINGA PRELENADA 5 GR	DISPOSITIVO PRELENADO	A DEMANDA	A DEMANDA		
39	195	IBUPROFENO 10MG/ML X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
40	200	INMUNOGLOBULINA ANTI D 250MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
41	218	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL (0,25 + 0,5) MG/ ML / 20 ML	SOLUCION PARA INHALACION	A DEMANDA	A DEMANDA		
42	221	JERINGA PRELENADA CON SOLUCION SALINA 10 CC	UNIDAD	A DEMANDA	A DEMANDA		
43	226	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNIDADES FORMADAS DE COLONIAS - GOTAS 5 ML (BIOGAIA)	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
44	227	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
45	234	LENALIDOMIDA 25 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
46	243	LIDOCAINA 5%	PARCHE TRANSDERMICO	A DEMANDA	A DEMANDA		
47	288	MITOMICINA 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
48	294	NADROPARINA CALCICA 3800 U SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
49	297	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
50	300	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
51	303	NIMODIPINA 10MG/50ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
52	304	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/TUBO40G	TUBO	A DEMANDA	A DEMANDA		
53	306	OMEPRAZOL 20 MG	TABLETA/CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
54	307	OMEPRAZOL 40 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
55	310	OXIBUTININA 10 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
56	311	OXIDO DE ZINC , CALAMINA, ALCOHOL BENCILICO, ALANTOINA X 60 G (CICADERM)	TUBO	A DEMANDA	A DEMANDA		
57	312	OXITETRACICLINA 0.5%UNGÜENTO OFTALMICO X 5G.	TUBO	A DEMANDA	A DEMANDA		
58	315	PALIPERIDONA 100 MG SUSPENSION INYECTABLE	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
59	316	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
60	317	PALMITATO DE PALIPERIDONA 234 MG EQUIVALENTE A PALIPERIDONA 150 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
61	319	PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
62	320	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A PAROXETINA 25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
63	321	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHDRATO EQUIVALENTE A PAROXETINA 12,5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
64	334	PLATA SULFADIAZINA 1G/100G CREMA TOPICA /60G	CREMA TOPICA	A DEMANDA	A DEMANDA		
65	351	QUETIAPINA 200 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
66	353	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA	SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	A DEMANDA	A DEMANDA		

67	356	REMIFENTANIL 2MG - MOLECULA ORIGINAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA	A DEMANDA		
68	364	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
69	365	RISPERIDONA 37,5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
70	380	SOMATROPINA 16 U.I. (HORMONA DE CRECIMIENTO)SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
71	391	TEMOZOLAMIDA 5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
72	393	TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
73	394	TERLIPRESINA 1 MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
74	407	TOPOTECAN 4 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
75	410	TRAMADOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL FRASCO 10 ML	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
76	421	VACUNA MENINGOCOCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/Y/W135 4 MCG/ 0.5ML VIAL	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
77	427	VANCOMICINA HIDROCLORURO 250 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
78	430	VISMODEGID 150 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
79	1	HEPARINA SOD 5000UI BRAUN AMP (10)		A DEMANDA	A DEMANDA		
80	2	FACTOR VIII RECOMBINANTE 500UI FRASCO VIAL 2ML		A DEMANDA	A DEMANDA		
81	2	ABACAVIR 20MG/ML /240 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
82	3	ABACAVIR 300 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
83	5	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
84	6	ABACAVIR SULFATO, + LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (300 + 150 + 300) MG TABLETA	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
85	8	ABIRATERONA ACETATO 250 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
86	14	ACETAMINOFEN / CODEINA 325MG/ 30MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
87	18	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60 ML	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
88	24	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
89	30	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
90	46	ACIDO FOLINICO 10MG/ML/ SOLUCION INYECTABLE/5ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
91	49	ÁCIDO HIPOCLOROSO 0,046G/100ML ANTISEPTICO REGENERADOR DE TEJIDOS FRASCO PEAD X 500 ML SPRAY	SOLUCION TOPICA	A DEMANDA	A DEMANDA		
92	54	ADALIMUMAB 40 MG /0,8 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
93	64	ALBUMINA HUMANA 20 %/50 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
94	78	ALUMINIO ACETATO 0,05% - TUBO 60G	CREMA	A DEMANDA	A DEMANDA		
95	80	ALUMINIO ACETATO 2.2 G 1.18 GR/100	POLVO O GRANULOS	A DEMANDA	A DEMANDA		
96	82	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 400MG+400MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
97	83	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
98	93	AMISULPRIDA 200 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
99	96	AMLODIPINO 5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
100	98	AMOXICILINA - CLAVULANATO (250 MG/62.5 MG/5 ML) X 60 ML	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
101	99	AMOXICILINA - CLAVULANATO 0.5G+0.1G FRASCO 70ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
102	101	AMOXICILINA - CLAVULANATO 500MG +125MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
103	102	AMOXICILINA - CLAVULANATO 875MG +125MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		

104	110	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/5ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
105	112	AMPICILINA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	A DEMANDA	A DEMANDA		
106	115	AMPICILINA 250MG/5ML X 60 ML	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
107	117	AMPICILINA 500 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
108	119	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO 250MG/5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
109	121	ANASTROZOL 1 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
110	124	ANIDULAFUNGINA 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
111	125	APIXABAN 2,5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
112	126	APIXABAN 5,0 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
113	127	APREPITAN 80 MG + 125 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
114	129	ARIPRAZOL 15 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
115	134	ASCORBICO ACIDO 500MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
116	136	ASPARAGINASA 10.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA	A DEMANDA		
117	140	ATOMOXETINA 18 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
118	144	ATORVASTATINA 20 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
119	147	ATROPINA SULFATO 10 MG/ML FRASCO5ML	SOLUCION OFTALMICA	A DEMANDA	A DEMANDA		
120	153	AZITROMICINA 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA	A DEMANDA		
121	156	AZUL DE METILENO 10MG/ML/5ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
122	162	BECLOMETASONA BUCAL 250MCG/DOSIS (200 DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION	A DEMANDA	A DEMANDA		
123	163	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG/DOSIS 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION - INHALADOR	A DEMANDA	A DEMANDA		
124	172	BETAMETASONA 0,05% X TUBO 20 G	CREMA TOPICA	A DEMANDA	A DEMANDA		
125	178	BETAMETIL DIGOXINA 0,1 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
126	181	BICALUTAMIDA 150 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
127	182	BICALUTAMIDA 50 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
128	187	BISOPROLOL FUMARATO 10 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
129	189	BISOPROPOL FUMARATO 2.5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
130	190	BORTEZOMIB 3,5 MG (IM/SC)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
131	195	BROMURO DE GLICOPIRRONIO 50 MCG	CAPSULA PARA INHALACION	A DEMANDA	A DEMANDA		
132	198	BUDESONIDA 0.5MG/ ML X FRASCO 2 ML	SUSPENSION PARA INHALACION NASAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
133	202	BUDESONIDA 320 MCG + FORMETEROL 9 MCG/ DOSIS SUSPENSION DE NEBULIZAR	SOLUCION PARA INHALACION	A DEMANDA	A DEMANDA		
134	211	BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
135	222	CALCITRIOL 0,50 MCG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
136	229	CARBAMAZEPINA 400 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
137	238	CARVEDILOL 25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
138	240	CASPOFUNGINA 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
139	241	CASPOFUNGINA 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
140	243	CASPOFUNGINA 70 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
141	255	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 668,4 MG EQUIVALENTE A CEFTAROLINA FOSAMILO EQUIVALENTE A 600 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		

142	257	CEFTRIAXONA 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
143	260	CEFUROXIMA 250 MG/5ML 70 ML	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
144	267	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG/ML (1%)	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
145	276	CILOSTAZOL 50 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
146	284	CIPROFLOXACINA 500 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
147	286	CISATRACURIO BESILATO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
148	288	CITICOLINA 500 MG/2 ML X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
149	295	CLARITROMICINA 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
150	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)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
151	301	CLOBAZAM 10 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
152	302	CLOBAZAM 10 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
153	303	CLOBAZAM 20 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
154	304	CLOBAZAM 20 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
155	308	CLONAZEPAM 2 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
156	309	CLONAZEPAM 2,5MG/ML/20 ML	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
157	310	CLONAZEPAM 2.0 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
158	311	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 MCG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
159	318	CLORHEXIDINA 200MG/ML- 180ML	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
160	329	CLOZAPINA 25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
161	334	COLESTIRAMINA 4G	POLVO ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
162	339	COLISTINA SULFATO 1.5 MG + HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG + NEOMICINA SULFATO 5 MG	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
163	340	COMPLEJO B (VIT B1+ B2+ B6 + NICOTINAMIDA) X 10ML (25+5+50+50)MG	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
164	342	COMPLEJO PROTOMBINICO HUMANO -FACTORES DE COAGULACION II VII IX X 500 UI	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
165	353	DALTEPARINA 2500UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
166	354	DALTEPARINA 5000 UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
167	355	DALTEPARINA10000 UI/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
168	356	DALTEPARINA7500 UI/0,3ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
169	359	DAPSONA 100 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
170	371	DESMOPRESINA 15 MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
171	373	DESMOPRESINA ACETATO EQUIVALENTE A 0,089 MG DE DESMOPRESINA	SOLUCION INTRANASAL - GOTAS NAsALES	A DEMANDA	A DEMANDA		
172	379	DEXAMETASONA 700 MCG IMPLANTE INTRAOCULAR	SOLUCION INYECTABLE INTRAVITREA	A DEMANDA	A DEMANDA		
173	382	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
174	386	DICLOFENACO + ALCOHOL BENCLICO, BISULFITO SODICO, MANITOL Y PROPLENGLICOL 75 MG/ 3 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
175	401	DIFENHIDRAMINA 50 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
176	409	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
177	412	DIVALPROATO DE SODICO 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		

178	414	DIVALPROATO DE SODIO X 250 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
179	417	DOLUTEGRAVIR 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
180	425	DORNASA ALFA (PULMOZYME)2,5 MG/2,5ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
181	427	DOXAZOSINA 2 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
182	428	DOXAZOSINA 4 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
183	432	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0,5 MG + 0,4 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
184	437	EFAVIRENZ 600 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
185	438	EFAVIRENZ/EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO/600 MG/200 MG/300 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
186	440	ELTROMBOPAG 25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
187	441	ELTROMBOPAG 50 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
188	442	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+300MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
189	443	EMTRICITABINA + TENOFVIR +RILPIVIRINA (200 MG +300 MG+ 25 MG)	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
190	444	EMTRICITABINA+TENOF OVIR 200+300MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA Y/O CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
191	449	ENANTATO DE NORETISTERONA/50MG + VALERATO DE ESTRADIOL/5MG	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
192	451	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
193	452	ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
194	454	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML MOLECULA ORIGINAL	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
195	455	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML MOLECULA ORIGINAL	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
196	456	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML MOLECULA ORIGINAL	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
197	457	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0,8 ML MOLECULA ORIGINAL	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
198	462	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+50MG+200MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
199	467	ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100) MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
200	469	ERITROMICINA 500 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
201	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.	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
202	477	ESCITALOPRAM 10 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
203	478	ESCITALOPRAM 20 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
204	480	ESMOLOL 100MG/10ML	SUSPENSION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
205	482	ESOMEPRAZOL 20 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
206	483	ESOMEPRAZOL 40 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
207	485	ESOMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
208	486	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
209	487	ESPIRONOLACTONA 100 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
210	488	ESPIRONOLACTONA 25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
211	489	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII RESISTENTES A POLI-ANTIBIÓTICOS 2000 MILLONES/5 ML(ENTEROGERMINA BEBIBLE)SUSPENSION ORAL FRASCO X 5 ML	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
212	504	ETANERCEPT 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		

213	512	EVEROLIMUS 0.75 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
214	514	EXEMESTANO 25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
215	519	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
216	520	FACTOR ANTIHEMOFILICO (RECOMBINANTE) IX X 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
217	525	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE) 2.0 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
218	526	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII 1MG (RECOMBINANTE) 1 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
219	528	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND X 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
220	529	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 250 U.I	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
221	530	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 500.000 UI	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
222	533	FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIA DE GRANULOCITOS 300 UG/ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
223	534	FACTOR IX HUMANO DE LA COAGULACION X 600 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
224	535	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND 1.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
225	536	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
226	546	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
227	547	FENITOINA 125MG/5ML FRASCO X 240 ML	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
228	548	FENITOINA 2.5 G X 240 ML FRASCO	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
229	559	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 G	UNIDAD	A DEMANDA	A DEMANDA		
230	561	FINASTERIDE 5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
231	570	FLUCONAZOL 200MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
232	571	FLUCONAZOL 2MG/ ML EN SOLUCION SALINA (MOLECULA ORIGINAL) 200 MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
233	580	FLUOXETINA 20MG/5ML FRASCO X 70 ML	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
234	583	FLUVOXAMINA 100 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
235	586	FOLINATO DE CALCIO 10MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
236	588	FONDAPARINUX 2,5 MG/0,5ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
237	590	FONDAPARINUX 7,5 MG/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
238	594	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML - FRASCO VIAL X 4ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
239	595	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML VIAL 8ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
240	626	GLUCONATO DE POTASIO 31% 4,68 G (EQUI 20 MEQ DE K EN 15 ML) /180 ML - ION K	ELIXIR	A DEMANDA	A DEMANDA		
241	628	GOLIMUMAB 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
242	631	HALOPERIDOL 10 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
243	632	HALOPERIDOL 2MG/ML/15 ML	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
244	633	HALOPERIDOL 5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
245	639	HIALURONATO DE SODIO 2 MG/ ML /FRASCO10ML	SOLUCION OFTALMICA	A DEMANDA	A DEMANDA		
246	640	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		

247	649	HIDROCORTISONA 10 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
248	650	HIDROCORTISONA 100 MG	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
249	651	HIDROCORTISONA 5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
250	653	HIDROXICINA 100MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
251	661	HIDROXIPROPILMETILCE LULOSA 2% X 2 ML	SOLUCION OFTALMICA	A DEMANDA	A DEMANDA		
252	666	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG	GRAGEAS	A DEMANDA	A DEMANDA		
253	670	IBANDRONICO 6 MG	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
254	674	IBUPROFENO 400 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
255	678	IMATINIB 400 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
256	682	IMIPRAMINA 25 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
257	689	INFLIXIMAB 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
258	691	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300MCG/1ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
259	692	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER10% / 5ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
260	694	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25MG/VIAL LIOFILIZADO DE INMUNOGLOBULINA DE CONEJO	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
261	695	INMUNOGLOBULINA ESPECIFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 10%/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
262	696	INMUNOGLOBULINA ESPECIFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 50 ML AL 10%	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
263	697	INMUNOGLOBULINA HUMANA 0.1MG/ML (HEPATITIS B HIPERINMUNE) X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
264	699	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B100 UI/ 2ML SOL	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
265	700	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B2000 UI/ 40ML S	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
266	702	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 50ML (2.5 G)5% X 50ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
267	705	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X100ML (5.0 G) 5 G X 100ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
268	706	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID® PLUMA) 100UI/ ML /3 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
269	709	INSULINA DETEMIR (LEVEMIR FLEX)100UI/ ML /3 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
270	711	INSULINA GLARGINA (LANTUS®)100UI/ML/10 ML LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
271	713	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) 100UI/ML / 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
272	714	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) CARTUCHO100UI/ML /3ML EN ESFERO	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
273	715	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
274	716	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
275	717	INSULINA HUMANA- CRISTALINA 100UI/ML/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
276	718	INSULINA LISPRO (HUMALOG®) 100UI/ML PLUMA PRECARGADA 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
277	719	INSULINA LISPRO 100UI/ML/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
278	721	IOBITRIDOL(EQUIVALENTE A 35%P/V DE YODO) 300 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
279	733	IPRATROPIO BROMURO 0,025% (250G/ML) / FC015ML	SOLUCION PARA NEBULIZAR	A DEMANDA	A DEMANDA		
280	734	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS /200DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
281	745	ITRACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150 ML	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
282	747	IVERMECTINA 0,6%/5 ML	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
283	758	LABETALOL 5MG/ML FRASCO AMPOLLA X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		

284	763	LACOSAMIDA 50 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
285	765	LACTULOSA 3.34G/5/240 ML	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
286	766	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
287	768	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
288	772	LAMIVUDINA 10MG/ML/240 ML	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
289	776	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
290	789	LETROZOL 2,5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
291	790	LEUPRORELIN Y SALES 11.25MG/2ML	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
292	791	LEUPRORELIN Y SALES 3.75MG/2ML	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
293	792	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA ORIGINAL	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
294	793	LEVETIRACETAM 1000 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
295	794	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
296	795	LEVETIRACETAM 100MG /ML /5ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
297	796	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
298	797	LEVETIRACETAM 100MG/ML X 300 ML	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
299	799	LEVETIRACETAM 500 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
300	800	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
301	801	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE 100MG+25MG+200MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
302	802	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
303	805	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
304	807	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML/20 ML	SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
305	810	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
306	813	LEVONORGESTREL 52 MG	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	A DEMANDA	A DEMANDA		
307	814	LEVONORGESTREL 75 MG	IMPLANTE SUBDERMICO	A DEMANDA	A DEMANDA		
308	815	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ ML /5ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
309	843	LINAGLIPTINA 5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
310	844	LINEZOLID (MOLECULA ORIGINAL) 600 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
311	846	LINEZOLID 600 MG /300 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
312	851	LOPINAVIR + RITONAVIR (80+20)MG/ML FRASCO X 160ML	SUSPENSIÓN ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
313	852	LOPINAVIR + RITONAVIR 100MG + 25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
314	854	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
315	855	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG - MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
316	857	LORATADINA 10 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
317	858	LORATADINA 5MG/5ML/100 ML	JARABE	A DEMANDA	A DEMANDA		
318	859	LORAZEPAM 1 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
319	875	MEDROXIPROGESTERO NA 150 MG/3 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
320	876	MEDROXIPROGESTERO NA 5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
321	888	MEROPENEM 1 G (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
322	889	MEROPENEM 500 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		

323	890	MEROPENEM 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
324	891	MEROPENEM 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
325	892	MESALAZINA 4 G	ENEMA	A DEMANDA	A DEMANDA		
326	893	MESALAZINA 500 MG	SUPOSITORIO	A DEMANDA	A DEMANDA		
327	894	MESALAZINA 500 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
328	902	METIMAZOL 5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
329	926	MICOFENOLATO 360 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
330	927	MICOFENOLATO 500MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
331	929	MICOFENOLICO ACIDO Y SALES 500 MG - (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
332	930	MIDAZOLAM 1MG/ ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
333	932	MIDAZOLAM 1 MG/ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL) – SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
334	934	MILRINONA(MOLECULA ORIGINAL) 1MG/ ML / 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
335	938	MINOXIDIL 10MG TABLETA	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
336	941	MIRTAPAZINA 30 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
337	942	MISOPROSTOL 200 MCG OVULO	OVULO VAGINAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
338	945	MISOPROSTOL 50 MCG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
339	951	MONTELUKAST 4 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
340	961	NADROPARINA CALCICA 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELENADA X 0.3ML 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELENADA X 0.3ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
341	963	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0,6ML6 ML5700 UI/0,6ML6 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
342	970	NAPROXENO 250MG TABLETA	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
343	971	NAPROXENO 500 MG TABLETA	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
344	980	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
345	985	NIMODIPINA 30MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
346	988	NISTATINA 100.000 UI OVULO	OVULO VAGINAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
347	995	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNG• EN TO TOPICO/FRASCO500G	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
348	998	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
349	999	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
350	1004	OCTREOTIDE (SANDOSTATINA LAR) 20 MG /ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
351	1005	OLANZAPINA 10 MG	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
352	1007	OLANZAPINA 5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
353	1008	OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA/FRASCO5ML	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
354	1009	OMALIZUMAB 150 MG	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
355	1014	ONDANSETRON 8MG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
356	1016	OXCARBAZEPINA (MOLECULA ORIGINAL) 300 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
357	1022	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
358	1024	OXIBUTININA 5 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
359	1025	OXICODONA 10 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
360	1026	OXICODONA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		

361	1027	OXICODONA 20 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
362	1038	PALIPERIDONA 3 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
363	1039	PALIPERIDONA 6 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
364	1040	PALIVIZUMAB 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
365	1041	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
366	1068	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA / FRASCO15ML	SOLUCION OFTALMICA	A DEMANDA	A DEMANDA		
367	1069	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISADICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
368	1074	PIPTIAZINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
369	1080	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
370	1084	PLASMA HUMANO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
371	1089	POLIACRILICO ACIDO 2 MG/G GEL ESTERIL OFTALMICO/TUBO 10G	TUBO	A DEMANDA	A DEMANDA		
372	1093	POLIETILENGLICOL 3350MG POLVO PARA RECONSTITUIR 160 GR 3350MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
373	1094	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO GRANULADO	SOBRE	A DEMANDA	A DEMANDA		
374	1095	POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 17G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
375	1097	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
376	1104	PRAMIPEXOL 0.375 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
377	1105	PRAMIPEXOL 0.75 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
378	1108	PRAMIPEXOL 3 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
379	1116	PREDNISONA 50 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
380	1118	PREGABALINA 25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
381	1119	PREGABALINA 50 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
382	1120	PREGABALINA 75 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
383	1132	PROPARACAINA (5 MG/ ML) SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15ML	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
384	1139	PROSTAGLANDINA 20 MCG (MOLECULA ORIGINAL)	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
385	1140	PROSTAGLANDINA E1 PEDIATRICA 500MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
386	1141	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
387	1142	PROXIMETACAINA 5MG/MLSOLUCION OFTALMICA X 5ML 5MG/ML	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
388	1143	QUETIAPINA 100 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
389	1145	QUETIAPINA 25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
390	1157	RASBURICASA 1.5 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
391	1162	RETINOICO ACIDO 0.05G/100ML LOCION TOPICA/FRASCO60ML	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
392	1171	RIFAXIMINA 200 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
393	1173	RISPERIDONA 1 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
394	1174	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 30 ML	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	A DEMANDA		
395	1175	RISPERIDONA 2 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
396	1185	RIVAROXABAN 15 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
397	1186	RIVAROXABAN 20 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
398	1187	RIVASTIGMINA 1,5 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		

399	1189	RIVASTIGMINA 27 MG	PARCHE TRANSDERMICO	A DEMANDA	A DEMANDA		
400	1190	RIVASTIGMINA 3 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
401	1191	RIVASTIGMINA 4,5 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
402	1192	RIVASTIGMINA 6 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
403	1194	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
404	1195	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
405	1202	SACCHAROMYCES 250 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
406	1205	SALBUTAMOL (SULFATO) 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO FRASCO X 10ML	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
407	1208	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL /0,05 / (60 DOSIS)	SUSPENSION PARA INHALACION	A DEMANDA	A DEMANDA		
408	1217	SERTRALINA 100 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
409	1219	SERTRALINA 50 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
410	1225	SITAGLIPTINA 100 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
411	1226	SITAGLIPTINA 50 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
412	1233	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/ FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
413	1236	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
414	1238	SOLUCION BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO		A DEMANDA	A DEMANDA		
415	1243	SUCCINILCOLINA 1.000 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
416	1259	SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1.5ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
417	1260	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
418	1263	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
419	1270	TAMOXIFENO 20 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
420	1281	TENOFOVIR 300 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
421	1297	TETRABENAZINA 25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
422	1300	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
423	1302	TICAGRELOR 90 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
424	1303	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		
425	1322	TIROFIBAN 0,25 MG/ML X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
426	1325	TOBRAMICINA 28 MG CAPSULA PARA INHALACION	INHALADOR	A DEMANDA	A DEMANDA		
427	1329	TOLTERODINA 2 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
428	1331	TOPIRAMATO 100 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
429	1332	TOPIRAMATO 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
430	1333	TOPIRAMATO 25 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
431	1334	TOPIRAMATO 25 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
432	1335	TOPIRAMATO 50 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
433	1336	TOPIRAMATO 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
434	1339	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	A DEMANDA	A DEMANDA		

435	1341	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
436	1344	TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37,5 MG + 325 MG	CAPSULA	A DEMANDA	A DEMANDA		
437	1348	TRAMADOL 50 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
438	1352	TRAVOPROST 0,04 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
439	1360	TRIMETAZIDINA 35 MG	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA	A DEMANDA	A DEMANDA		
440	1361	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
441	1366	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
442	1370	TROPICAMIDA + FENILEFRINA HCL (5+ 50) MG/ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
443	1371	TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML	SOLUCION OFTALMICA	A DEMANDA	A DEMANDA		
444	1375	URSODESOXICOLICO ACIDO 300 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
445	1379	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
446	1391	VALPROATO DE SODIO 500 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
447	1394	VALPROICO ACIDO 250 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
448	1399	VASELINA COMPLEJA 500 G CREMA TOPICA	CREMA TOPICA	A DEMANDA	A DEMANDA		
449	1400	VASOPRESINA 20UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
450	1409	VIGABATRIM 500 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		
451	1417	VITAMINAS DEL COMPLEJO B	SUSPENSION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
452	1420	VORICONAZOL 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
453	1428	ZIDOVUDINA 10 MG/ML FRASCO 240 ML	FRASCO	A DEMANDA	A DEMANDA		
454	1429	ZIDOVUDINA 10 MG/ML X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	A DEMANDA		
455	1431	ZIDOVUDINA 300 MG	TABLETA	A DEMANDA	A DEMANDA		

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN

CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS

Fecha: DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS SIGUIENTES A LA PUBLICACIÓN DE ESTA INVITACIÓN.
Lugar: USS CHAPINERO CALLE 66 # 15-41 PISO 1 CORRESPONDENCIA.

Documentos soportes que debe anexar el proponente	ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN JURÍDICOS: 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED). 2. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED). 3. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED). 4. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS). 5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT. 6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT. 7. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL. 8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C., DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 11. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL, DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 12. CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICÍA NACIONAL, DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 13. CERTIFICACIÓN BANCARIA. 14. REGISTRO UNICO DE PROPONENTES - RUP (CON INFORMACIÓN FINANCIERA DEL AÑO 2018)
	ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN SARLAFT: 1. AP-GF-F-23-02 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA; EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 009 -2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED). 2. ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERIODO DISPONIBLE, EXPEDIDOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES, CERTIFICADOS Y/O DICTAMINADOS SEGÚN SEA EL CASO. 3. FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ULTIMO PERIODO GRAVABLE DECLARADO. NOTA: SE DEBE DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD, NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO, EN ESE CASO DE QUE NO APLIQUE DILIGENCIAR (N/A). SI REQUIERE APODERADO, ADJUNTAR PODER DEBIDAMENTE FIRMADO CON RECONOCIMIENTO ANTE NOTARIO PÚBLICO.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN

Valor	\$ 1.050.000.000 MIL CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE.	No.	
-------	---	-----	--

Rubro Presupuestal	MEDICAMENTOS	Fecha del CDP	
CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO			
Forma de pago	NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS DESPUÉS DE RADICADA LA FACTURA EN EL ÁREA DE CUENTAS POR PAGAR PREVIA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO.	Plazo de ejecución	DOS (2) MESES
FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS			
Sitio de entrega	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
Garantías de exigibilidad	DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: EN LOS CONTRATOS CUYA CUANTÍA NATURALEZA O COMPLEJIDAD ASÍ LO EXIJA, EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA, PARA PRECAVER LAS FUTURAS EVENTUALIDADES EN QUE UNO O VARIOS BIENES DE LOS CONTRATADOS NO REÚNAN LAS ESPECIFICACIONES O CALIDADES EXIGIDAS PARA LA CONTRATACIÓN O QUE NO SEAN APTOS PARA LOS FINES PARA LOS CUALES FUERON ADQUIRIDOS, ASÍ COMO PARA PRECAVER TAMBIÉN LOS VICIOS DE FABRICACIÓN Y LA CALIDAD DE LOS MATERIALES O COMPONENTES. SU CUANTÍA NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS.		
	DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: EN LOS CONTRATOS CUYA CUANTÍA NATURALEZA O COMPLEJIDAD ASÍ LO EXIJA, EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA, PARA PRECAVER LOS PERJUICIOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, INDEPENDIENTE DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL QUE SE PACTE EN EL CONTRATO. SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ A LA QUE EN CADA CASO SE DETERMINE, LA CUAL NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y UNA DURACIÓN IGUAL A LA DEL PLAZO MÁXIMO PREVISTO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS.		
	LAS PRÓRROGAS, ADICIONES O MODIFICACIONES QUE SE SURTAN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁN AMPLIAR LAS COBERTURAS EN TIEMPO Y EN VALOR DE LA PÓLIZA CORRESPONDIENTE DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO.		
Obligaciones del Contratista	GENERALES: 1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS. 2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO 3. MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA. EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD. 4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS . 5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACÉN 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. 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. 8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS S PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN. 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		
	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 son 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 debere 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 período 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 aseguraras 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.		

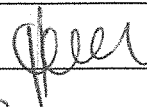
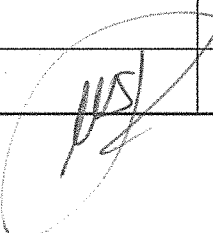
	11. Los medicamentos ofrecidos deben ser fabricados de conformidad con los requisitos exigidos en las Buenas Prácticas de manufactura y control de calidad y las normas legales y reglamentarias vigentes en la materia. Los productos importados deben cumplir con las normas de los artículos 72, 73 y 74 del 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 ítems 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.
--	--

ACLARACIONES	
--------------	--

En caso de aclaraciones	El oferente podrá remitir todas las observaciones y/o aclaraciones por medio de correo electrónico: compras@subrednorte.gov.co
-------------------------	--

ANEXOS	Favor diligenciar los anexos correspondientes ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA ANEXO 2: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN ANEXO 3: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES ANEXO 4: FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA
--------	---

APROBACIÓN			
------------	--	--	--

FIRMAS	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA	
	Nombre y Firma Dirección de Contratación:	DRA. LIDIA HEMILET CALA CELIS	
	Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:	DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS	
	Nombre y Firma Gerente:	DRA. YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	

		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS				CÓDIGO : AP-CT-F-01-05	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN						VERSIÓN : 5	
						PÁGINA : 1 DE 2	
						FECHA : 12/06/2018	
Fecha de Solicitud D/M/A				Fecha de Recibido D/M/A			
DATOS DEL SOLICITANTE							
Nombre del Solicitante:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ					
Proceso:		DIRECCION ADMINISTRATIVA					
Correo Electrónico y teléfono		contratosmdtosymdqx@subrednorte.gov.co cel-3003238050					
PAA(X) PROYECTO ()		SUPERVISOR DEL CONTRATO PERFIL O CARGO			PROFESIONAL ESPECIALIZADO - DIRECCION ADMINISTRATIVA		
OBJETO A CONTRATAR							
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS, Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTALES NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE SALUD ESE.							
JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
Se realiza solicitud a fin de dar cumplimiento a las necesidades terapéuticas para garantizar la vida y atención de los pacientes atendidos en cada una de las sedes asistenciales de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., dado que el contrato 178-2019 suscrito con el proveedor DROGAS BOYACA generado como resultado de negociación conjunta 02 de 2019 SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. SUR OCCIDENTE E. S. E. NORTE E.S.E. SUR E.S.E. los cuales ya fueron ejecutados con sus adiciones, y dando cumplimiento a lo estipulado en el estatuto de contratación de la Subred Norte E.S.E. Acuerdo 024 de 2017; Por otra parte se hace necesario incluir a esta necesidad el "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS, Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTALES NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE SALUD ESE.", declarados desiertos en el proceso de selección adelantado para Negociación Conjunta correspondientes al NÚMERO NC-002-2019. De acuerdo a los pliegos de condiciones numeral 2.5 VALIDEZ DE LA OFERTA: Los proponentes con la presentación de la propuesta y/o ofertas se obligan a mantener los precios de los insumos y dispositivos medicoquirurgicos, y condiciones que conlleva la oferta objeto de la presente negociación conjunta por el termino de un año (1) año contados a partir del cierre de la negociación El contrato sera objeto de adiciones y prorrogas conforme lo establecen los manuales de contratación de las subredes y podran celebrarse nuevos contratos conforme a las cuantías que dichos documentos establecen.							
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA
2	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
3	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 6,75 MG/0,9 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
19	ALUMINIO ACETATO + CALCIO ACETATO 36 45MG + SULFATO DE ALUMINIO 51 80MG EN SOBRE	1	POLVO O GRANULOS	A DEMANDA			
31	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A DEMANDA			
34	ASCORBICO ACIDO 100MG/ML/30 ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA			
38	AZACITIDINA 100 MG	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A DEMANDA			
46	BISOPROLOL FUMARATO 1,25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
47	BISOPROLOL FUMARATO 5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
49	BUDESONIDA 0.5MG/ ML SOLUCION PARA INHALACION BUCAL / 2 ML	1	SOLUCION PARA INHALACION	A DEMANDA			
58	CAPTAPRIL 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
67	CEFALEXINA 500 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
71	CEFTRIAXONA 1 G MOLECULA ORIGINAL	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A DEMANDA			
83	CLORAMBUCILO 2 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
86	CLORFENIRAMINA 4 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
89	CLORURO DE SODIO: 176.8 MG, CITRATO DE POTASIO MONOHIDRATADO: 108.2 MG,	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA			
92	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR 500 UI	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A DEMANDA			

2041

98	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG MOLECULA ORIGINAL	1	TABLETA	A DEMANDA				
99	DEFERASIROX 500 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
101	DESLOTRADINA 0,50MG/1 ML/60 ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA				
105	DICLOFENACO AL 1% TUBO X50G	1	GEL	A DEMANDA				
122	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ ML	1	SOLUCION INYECCABLE	A DEMANDA				
123	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+12,5MG+50MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
124	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+18,75MG+75MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
125	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+31,25MG+125MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
126	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+37,5MG+150MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
129	ERITROPOYETINA 30.000 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A DEMANDA				
132	ESOMEPRAZOL 40 MG MOLECULA ORIGINAL	1	TABLETA	A DEMANDA				
142	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0,625 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
145	EVEROLIMUS 10 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
146	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 G + FENOXIETANOL 1G/100G TUBO POR 32 G	1	CREMA	A DEMANDA				
153	FACTORES DE LA COAGULACION II, VII, IX Y X + PROTEINA C Y S 1000 UI (OCTAPLEX)	1	SOLUCION INYECCABLE	A DEMANDA				
155	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 % FRASCO X5ML	1	SOLUCION OFTALMICA	A DEMANDA				
156	FENITOINA (MOLECULA ORIGINAL) 250MG/5 ML	1	SOLUCION INYECCABLE	A DEMANDA				
170	FLUDROCORTISONA 0.1 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
175	FOSAMPRENAVIR 700 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
177	FRACCION PROTEICA DEL PLASMA HUMANO 5% 25G/500ML	1	SOLUCION INYECCABLE	A DEMANDA				
184	GONADOTROPINA CORIONICA 5.000UI/ML	1	SOLUCION INYECCABLE	A DEMANDA				
186	HALURONATO DE SODIO 18MG/ML (GUARDIX®) JERINGA PRELLENADA 5 GR	1	DISPOSITIVO PRELLENADO	A DEMANDA				
195	IBUPROFENO 10MG/ML X 2 ML	1	SOLUCION INYECCABLE	A DEMANDA				
200	INMUNOGLOBULINA ANTI D 250MCG/ML	1	SOLUCION INYECCABLE	A DEMANDA				
218	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL (0,25 + 0,5) MG/ ML / 20 ML	1	SOLUCION PARA INHALACION	A DEMANDA				
221	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 10 CC	1	UNIDAD	A DEMANDA				
226	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNIDADES FORMADAS DE COLONIAS - GOTAS 5 ML (BIOGAIA)	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA				
227	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA				
234	LENALIDOMIDA 25 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA				

243	LIDOCAINA 5%	1	PARCHE TRANSDERMIC O	A DEMANDA				
288	MITOMICINA 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECCION	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A DEMANDA				
294	NADROPARINA CALCICA 3800 U SOLUCION INYECCION	1	SOLUCION INYECCION	A DEMANDA				
297	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECCION	1	SOLUCION INYECCION	A DEMANDA				
300	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	CAPSULA	A DEMANDA				
303	NIMODIPINA 10MG/50ML	1	SOLUCION INYECCION	A DEMANDA				
304	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/TUBO40G	1	TUBO	A DEMANDA				
306	OMEPRAZOL 20 MG	1	TABLETA/CAPS ULA	A DEMANDA				
307	OMEPRAZOL 40 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
310	OXIBUTININA 10 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
311	OXIDO DE ZINC , CALAMINA, ALCOHOL BENCILICO, ALANTOINA X 60 G (CICADERM)	1	TUBO	A DEMANDA				
312	OXITETRACICLINA 0.5%UNGÜENTO OFTALMICO X 5G.	1	TUBO	A DEMANDA				
315	PALIPERIDONA 100 MG SUSPENSION INYECCION	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
316	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SOLUCION INYECCION	1	SOLUCION INYECCION	A DEMANDA				
317	PALMITATO DE PALIPERIDONA 234 MG EQUIVALENTE A PALIPERIDONA 150 MG SOLUCION INYECCION	1	SOLUCION INYECCION	A DEMANDA				
319	PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION PAROXETINA CLORHIDRATO	1	FRASCO	A DEMANDA				
320	HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A PAROXETINA 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
321	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHIDRATO EQUIVALENTE A PAROXETINA 12,5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
334	PLATA SULFADIAZINA 1G/100G CREMA TOPICA /60G	1	CREMA TOPICA	A DEMANDA				
351	QUETIAPINA 200 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
353	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA	1	SOLUCION INYECCION JERINGA	A DEMANDA				
356	REMIFENTANIL 2MG - MOLECULA ORIGINAL	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A DEMANDA				
364	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A DEMANDA				
365	RISPERIDONA 37,5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A DEMANDA				
380	SOMATROPINA 16 U.I. (HORMONA DE CRECIMIENTO)SOLUCION INYECCION	1	FRASCO	A DEMANDA				
391	TEMOZOLAMIDA 5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
393	TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
394	TERLIPRESINA 1 MG/5ML	1	SOLUCION INYECCION	A DEMANDA				
407	TOPOTECAN 4 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	1	FRASCO	A DEMANDA				

410	TRAMADOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL FRASCO 10 ML	1	FRASCO	A DEMANDA				
421	VACUNA MENINGOCOCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/V/W135 4 MCG/ 0.5ML VIAL	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
427	VANCOMICINA HIDROCLORURO 250 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA				
430	VISMODEGID 150 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1	HEPARINA SOD 5000UI BRAUN AMP (10)	1		A DEMANDA				
2	FACTOR VIII RECOMBINANTE 500UI FRASCO VIAL 2ML	1		A DEMANDA				
2	ABACAVIR 20MG/ML /240 ML SOLUCION ORAL	1	FRASCO	A Demanda				
3	ABACAVIR 300 MG	1	TABLETA	A Demanda				
5	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	1	TABLETA	A Demanda				
6	ABACAVIR SULFATO, + LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (300 + 150 + 300) MG TABLETA	1	TABLETA	A Demanda				
8	ABIRATERONA ACETATO 250 MG	1	TABLETA	A Demanda				
14	ACETAMINOFEN / CODEINA 325MG/ 30MG	1	TABLETA	A Demanda				
18	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60 ML	1	FRASCO	A Demanda				
24	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
30	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	A Demanda				
46	ACIDO FOLINICO 10MG/ML/ SOLUCION INYECTABLE/5ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
49	ACIDO HIPOCLOROSO 0,046G/100ML ANTISEPTICO REGENERADOR DE TEJIDOS FRASCO PEAD X 500 ML SPRAY	1	SOLUCION TOPICA	A Demanda				
54	ADALIMUMAB 40 MG /0,8 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
64	ALBUMINA HUMANA 20 %/50 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
78	ALUMINIO ACETATO 0,05% - TUBO 60G	1	CREMA	A Demanda				
80	ALUMINIO ACETATO 2.2 G 1.18 GR/100	1	POLVO O GRANULOS	A Demanda				
82	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 400MG+400MG	1	TABLETA	A Demanda				
83	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG	1	TABLETA	A Demanda				
93	AMISULPRIDA 200 MG	1	TABLETA	A Demanda				
96	AMLODIPINO 5 MG	1	TABLETA	A Demanda				
98	AMOXICILINA - CLAVULANATO (250 MG/62.5 MG/5 ML) X 60 ML	1	SUSPENSION ORAL	A Demanda				
99	AMOXICILINA - CLAVULANATO 0.5G+0.1G FRASCO 70ML	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION	A Demanda				
101	AMOXICILINA - CLAVULANATO 500MG+125MG	1	TABLETA	A Demanda				
102	AMOXICILINA - CLAVULANATO 875MG+125MG	1	TABLETA	A Demanda				

110	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/5ML	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION	A Demanda				
112	AMPICILINA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G (MOLECULA ORIGINAL)	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A Demanda				
115	AMPICILINA 250MG/5ML X 60 ML	1	SUSPENSION ORAL	A Demanda				
117	AMPICILINA 500 MG	1	TABLETA	A Demanda				
119	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICO 250MG/5ML (MOLECULA ORIGINAL)	1	SUSPENSION ORAL	A Demanda				
121	ANASTROZOL 1 MG	1	TABLETA	A Demanda				
124	ANIDULAFUNGINA 100 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
125	APIXABAN 2,5 MG	1	TABLETA	A Demanda				
126	APIXABAN 5,0 MG	4	TABLETA	A Demanda				
127	APREPITAN 80 MG + 125 MG	1	TABLETA	A Demanda				
129	ARIPIPAZOL 15 MG	1	TABLETA	A Demanda				
134	ASCORBICO ACIDO 500MG/5ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
136	ASPARAGINASA 10.000 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A Demanda				
140	ATOMOXETINA 18 MG	1	CAPSULA	A Demanda				
144	ATORVASTATINA 20 MG	1	TABLETA	A Demanda				
147	ATROPINA SULFATO 10 MG/ML FRASCO5ML	1	SOLUCION OFTALMICA	A Demanda				
153	AZITROMICINA 500 MG	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A Demanda				
156	AZUL DE METILENO 10MG/ML/5ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
162	BECLOMETASONA BUCAL 250MCG/DOSIS (200 DOSIS)	1	SOLUCION PARA INHALACION	A Demanda				
163	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG/DOSIS 200 DOSIS	1	SOLUCION PARA INHALACION	A Demanda				
172	BETAMETASONA 0,05% X TUBO 20 G	1	CREMA TOPICA	A Demanda				
178	BETAMETIL DIGOXINA 0,1 MG	1	TABLETA	A Demanda				
181	BICALUTAMIDA 150 MG	1	TABLETA	A Demanda				
182	BICALUTAMIDA 50 MG	1	TABLETA	A Demanda				
187	BISOPROLOL FUMARATO 10 MG	1	TABLETA	A Demanda				
189	BISOPROPOL FUMARATO 2.5 MG	1	TABLETA	A Demanda				
190	BORTEZOMIB 3,5 MG (IM/SC)	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
195	BROMURO DE GLICOPIRRONIO 50 MCG	1	CAPSULA PARA INHALACION	A Demanda				
198	BUDESONIDA 0.5MG/ ML X FRASCO 2 ML	1	SUSPENSION PARA INHALACION	A Demanda				

202	BUDESONIDA 320 MCG + FORMETEROL 9 MCG/ DOSIS SUSPENSION DE NEBULIZAR	1	SOLUCION PARA INHALACION	A Demanda				
211	BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG	1	TABLETA	A Demanda				
222	CALCITRIOL 0,50 MCG	1	CAPSULA	A Demanda				
229	CARBAMAZEPINA 400 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	TABLETA	A Demanda				
238	CARVEDILOL 25 MG	1	TABLETA	A Demanda				
240	CASPOFUNGINA 50 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
241	CASPOFUNGINA 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
243	CASPOFUNGINA 70 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
255	CEFTAROLINA FOSAMILLO MONOACETATO MONOHIDRATO 668,4 MG EQUIVALENTE A CEFTAROLINA	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
257	CEFTRIAXONA 1 G	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
260	CEFUROXIMA 250 MG/5ML 70 ML	1	SUSPENSION ORAL	A Demanda				
267	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG/ML (1%)	1	AMPOLLA	A Demanda				
276	CILOSTAZOL 50 MG	1	TABLETA	A Demanda				
284	CIPROFLOXACINA 500 MG	1	TABLETA	A Demanda				
286	CISATRACURIO BESILATO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
288	CITICOLINA 500 MG/2 ML X 2 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
295	CLARITROMICINA 500 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
297	CLARITROMICINA 500 MG/1(CON ACIDO LACTO BIÓNICO; HIDRÓXIDO DE SODIO CSP. PH 4,8 A 6,0, Y AGUA PARA	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
301	CLOBAZAM 10 MG	1	TABLETA	A Demanda				
302	CLOBAZAM 10 MG MOLECULA ORIGINAL	1	TABLETA	A Demanda				
303	CLOBAZAM 20 MG	1	TABLETA	A Demanda				
304	CLOBAZAM 20 MG MOLECULA ORIGINAL	1	TABLETA	A Demanda				
308	CLONAZEPAM 2 MG MOLECULA ORIGINAL	1	TABLETA	A Demanda				
309	CLONAZEPAM 2,5MG/ML/20 ML	1	SOLUCION ORAL	A Demanda				
310	CLONAZEPAM 2,0 MG	1	TABLETA	A Demanda				
311	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 MCG	1	TABLETA	A Demanda				
318	CLORHEXIDINA 200MG/ML- 180ML	1	FRASCO	A Demanda				
329	CLOZAPINA 25 MG	1	TABLETA	A Demanda				
334	COLESTIRAMINA 4G	1	POLVO ORAL	A Demanda				

339	COLISTINA SULFATO 1.5 MG + HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG + NEOMICINA SULFATO 5 MG + COMPLEJO B (VIT B1+ B2+ B6 + NICOTINAMIDA) X 10ML (25+5+50+50)MG	1	FRASCO	A Demanda				
340	COMPLEJO PROTOMBINICO HUMANO - FACTORES DE COAGULACION II VII IX X 500 UI	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
353	DALTEPARINA 2500UI/0.2ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
354	DALTEPARINA 5000 UI/0.2ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
355	DALTEPARINA10000 UI/0,4ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
356	DALTEPARINA7500 UI/0,3ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
359	DAPSONA 100 MG	1	TABLETA	A Demanda				
371	DESMOPRESINA 15 MCG/ML DESMOPRESINA ACETATO EQUIVALENTE A 0,089 MG DE DESMOPRESINA	1	SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INTRANASAL - GOTAS	A Demanda				
379	DEXAMETASONA 700 MCG IMPLANTE INTRAOCULAR	1	SOLUCION INYECTABLE INTRAUITREA	A Demanda				
382	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
386	DICLOFENACO + ALCOHOL BENCILICO, BISULFITO SODICO, MANITOL Y PROPLENGLICOL 75 MG/ 3 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
401	DIFENHIDRAMINA 50 MG	1	CAPSULA	A Demanda				
409	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG	1	TABLETA	A Demanda				
412	DIVALPROATO DE SODICO 500 MG MOLECULA ORIGINAL	1	TABLETA	A Demanda				
414	DIVALPROATO DE SODIO X 250 MG	1	TABLETA	A Demanda				
417	DOLUTEGRAVIR 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	TABLETA	A Demanda				
425	DORNASA ALFA (PULMOZYME)2,5 MG/2,5ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
427	DOXAZOSINA 2 MG	1	TABLETA	A Demanda				
428	DOXAZOSINA 4 MG	1	TABLETA	A Demanda				
432	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0,5 MG + 0,4 MG	1	CAPSULA	A Demanda				
437	EFAVIRENZ 600 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	TABLETA	A Demanda				
438	EFAVIRENZ/EMTRICITABI NA/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO/600 MG/200 MG/300 MG	1	TABLETA	A Demanda				
440	ELTROMBOPAG 25 MG	1	TABLETA	A Demanda				
441	ELTROMBOPAG 50 MG	1	TABLETA	A Demanda				
442	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFOVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+300MG	1	TABLETA	A Demanda				
443	EMTRICITABINA + TENOFOVIR +RILPIVIRINA (200 MG +300 MG+ 25 MG)	1	TABLETA	A Demanda				
444	EMTRICITABINA+TENOF OVIR 200+300MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	TABLETA Y/O CAPSULA	A Demanda				

449	ENANTATO DE NORETISTERONA/50MG + VALERATO DE ESTRADIOL/5MG	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
451	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
452	ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
454	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML MOLECULA ORIGINAL	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
455	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML MOLECULA ORIGINAL	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
456	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML MOLECULA ORIGINAL	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
457	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0,8 ML MOLECULA ORIGINAL	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
462	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+50MG+200MG	1	TABLETA	A Demanda				
467	ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100) MG	1	TABLETA	A Demanda				
469	ERITROMICINA 500 MG ERTAPENEM EN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML,CON	1	TABLETA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
476		1						
477	ESCITALOPRAM 10 MG	1	TABLETA	A Demanda				
478	ESCITALOPRAM 20 MG	1	TABLETA	A Demanda				
480	ESMOLOL 100MG/10ML	1	SUSPENSION INYECTABLE	A Demanda				
482	ESOMEPRAZOL 20 MG	1	TABLETA	A Demanda				
483	ESOMEPRAZOL 40 MG	1	TABLETA	A Demanda				
485	ESOMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
486	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI	1	CAPSULA	A Demanda				
487	ESPIRONOLACTONA 100 MG	1	TABLETA	A Demanda				
488	ESPIRONOLACTONA 25 MG	1	TABLETA	A Demanda				
489	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII RESISTENTES A POLI-ANTIBIÓTICOS 2000 MILLONES/5	1	FRASCO	A Demanda				
504	ETANERCEPT 50 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
512	EVEROLIMUS 0.75 MG	1	TABLETA	A Demanda				
514	EXEMESTANO 25 MG	1	TABLETA	A Demanda				
519	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A Demanda				
520	FACTOR ANTIHEMOFILICO (RECOMBINANTE) IX X 500 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A Demanda				
525	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE)2.0 MG	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A Demanda				
526	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII 1MG (RECOMBINANTE)1 MG	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A Demanda				
528	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND X 500 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A Demanda				

529	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 250 U.I	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
530	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 500.000 UI	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
533	FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIA DE GRANULOCITOS 300 UG/ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
534	FACTOR IX HUMANO DE LA COAGULACION X 600 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A Demanda				
535	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND 1.000 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A Demanda				
536	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500.000 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA	A Demanda				
546	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	CAPSULA	A Demanda				
547	FENITOINA 125MG/5ML FRASCO X 240 ML	1	SUSPENSION ORAL	A Demanda				
548	FENITOINA 2.5 G X 240 ML FRASCO	1	SUSPENSION ORAL	A Demanda				
559	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 G	1	UNIDAD	A Demanda				
561	FINASTERIDE 5 MG	1	TABLETA	A Demanda				
570	FLUCONAZOL 200MG/100ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
571	FLUCONAZOL 2MG/ ML EN SOLUCION SALINA (MOLECULA ORIGINAL) 200 MG/100ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
580	FLUOXETINA 20MG/5ML FRASCO X 70 ML	1	SOLUCION ORAL	A Demanda				
583	FLUVOXAMINA 100 MG	1	TABLETA	A Demanda				
586	FOLINATO DE CALCIO 10MG/ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
588	FONDAPARINUX 2,5 MG/0,5ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
590	FONDAPARINUX 7,5 MG/0,4ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
594	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML FRASCO VIAL X 4ML	1	SUSPENSION PARA INSTILACION	A Demanda				
595	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML VIAL 8ML	1	SUSPENSION PARA INSTILACION	A Demanda				
626	GLUCONATO DE POTASIO 31% 4,68 G (EQUI 20 MEQ DE K EN 15 ML) /180 ML ION K	1	ELIXIR	A Demanda				
628	GOLIMUMAB 50 MG	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
631	HALOPERIDOL 10 MG	1	TABLETA	A Demanda				
632	HALOPERIDOL 2MG/ML/15 ML	1	SOLUCION ORAL	A Demanda				
633	HALOPERIDOL 5 MG	1	TABLETA	A Demanda				
639	HIALURONATO DE SODIO 2 MG/ ML /FRASCO10ML	1	SOLUCION OFTALMICA	A Demanda				
640	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
649	HIDROCORTISONA 10 MG	1	TABLETA	A Demanda				
650	HIDROCORTISONA 100 MG	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				

651	HIDROCORTISONA 5 MG	1	TABLETA	A Demanda				
653	HIDROXICINA 100MG/2ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
661	HIDROXIPROPILMETILCE LULOSA 2% X 2 ML	1	SOLUCION OFTALMICA	A Demanda				
666	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG	1	GRAGEAS	A Demanda				
670	IBANDRONICO 6 MG	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
674	IBUPROFENO 400 MG	1	TABLETA	A Demanda				
678	IMATINIB 400 MG	1	CAPSULA	A Demanda				
682	IMIPRAMINA 25 MG	1	CAPSULA	A Demanda				
689	INFLIXIMAB 100 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
691	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300MCG/1ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
692	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER10% / 5ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
694	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25MG/VIAL LIOFILIZADO DE	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
695	INMUNOGLOBULINA ESPECIFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 10%/10 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
696	INMUNOGLOBULINA ESPECIFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 50 ML AL 10%	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
697	INMUNOGLOBULINA HUMANA 0.1MG/ML (HEPATITIS B HIPERINMUNE) X 2 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
699	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B100 UI/ 2ML SOL	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
700	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B2000 UI/ 40ML S	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
702	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 50ML (2.5 G)5% X 50ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
705	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X100ML (5.0 G) 5 G X 100ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
706	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID® PLUMA) 100UI/ ML /3 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
709	INSULINA DETEMIR (LEVEMIR FLEX)100UI/ ML /3 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
711	INSULINA GLARGINA (LANTUS®)100UI/ML/10 ML LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELENADO CON 3 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
713	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) 100UI/ML / 10 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
714	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) CARTUCHO100UI/ML /3ML EN ESFERO	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
715	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFAA-NPH 100UI/ML ESFERO 3ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
716	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFAA-NPH 100UI/ML/10 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
717	INSULINA HUMANA- CRISTALINA 100UI/ML/10 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
718	INSULINA LISPRO (HUMALOG®) 100UI/ML PLUMA PRECARGADA 3 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
719	INSULINA LISPRO 100UI/ML/10 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				

721	IOBITRIDOL(EQUIVALENTE A 35%P/V DE YODO) 300 MG/ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
733	IPRATROPIO BROMURO 0,025% (250G/ML) /FCO15ML	1	SOLUCION PARA NEBULIZAR	A Demanda				
734	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS /200DOSIS	1	SOLUCION PARA INHALACION	A Demanda				
745	ITRACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150 ML	1	SOLUCION ORAL	A Demanda				
747	IVERMECTINA 0,6%/5 ML	1	SOLUCION ORAL	A Demanda				
758	LABETALOL 5MG/ML FRASCO AMPOLLA X 20 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
763	LACOSAMIDA 50 MG	1	TABLETA	A Demanda				
765	LACTULOSA 3.34G/5/240 ML	1	SOLUCION ORAL	A Demanda				
766	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML	1	SOLUCION ORAL	A Demanda				
768	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	TABLETA	A Demanda				
772	LAMIVUDINA 10MG/ML/240 ML	1	SOLUCION ORAL	A Demanda				
776	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL	1	TABLETA	A Demanda				
789	LETROZOL 2,5 MG	1	TABLETA	A Demanda				
790	LEUPRORELIN Y SALES 11.25MG/2ML	1	AMPOLLA	A Demanda				
791	LEUPRORELIN Y SALES 3.75MG/2ML	1	AMPOLLA	A Demanda				
792	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA ORIGINAL	1	SUSPENSION ORAL	A Demanda				
793	LEVETIRACETAM 1000 MG	1	TABLETA	A Demanda				
794	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA MOLECULA ORIGINAL	1	TABLETA	A Demanda				
795	LEVETIRACETAM 100MG /ML /5ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
796	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML	1	SUSPENSION ORAL	A Demanda				
797	LEVETIRACETAM 100MG/ML X 300 ML	1	SUSPENSION ORAL	A Demanda				
799	LEVETIRACETAM 500 MG	1	TABLETA	A Demanda				
800	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA ORIGINAL	1	TABLETA	A Demanda				
801	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE 100MG+25MG+200MG	1	TABLETA	A Demanda				
802	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG	1	TABLETA	A Demanda				
805	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	1	TABLETA	A Demanda				
807	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML/20 ML	1	SOLUCION ORAL	A Demanda				
810	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG	1	TABLETA	A Demanda				
813	LEVONORGESTREL 52 MG	1	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	A Demanda				

814	LEVONORGESTREL 75 MG	1	IMPLANTE SUBDERMICO	A Demanda				
815	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ ML /5ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
843	LINAGLIPTINA 5 MG	1	TABLETA	A Demanda				
844	LINEZOLID (MOLECULA ORIGINAL) 600 MG	1	TABLETA	A Demanda				
846	LINEZOLID 600 MG /300 ML (MOLECULA ORIGINAL)	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
851	LOPINAVIR + RITONAVIR (80+20)MG/ML FRASCO X 160ML	1	SUSPENSIÓN ORAL	A Demanda				
852	LOPINAVIR + RITONAVIR 100MG + 25 MG	1	TABLETA	A Demanda				
854	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG	1	TABLETA	A Demanda				
855	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG - MOLECULA ORIGINAL	1	TABLETA	A Demanda				
857	LORATADINA 10 MG	1	TABLETA	A Demanda				
858	LORATADINA 5MG/5ML/100 ML	1	JARABE	A Demanda				
859	LORAZEPAM 1 MG	1	TABLETA	A Demanda				
875	MEDROXIPROGESTERO NA 150 MG/3 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
876	MEDROXIPROGESTERO NA 5 MG	1	TABLETA	A Demanda				
888	MEROPENEM 1 G (MOLECULA ORIGINAL)	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
889	MEROPENEM 500 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
890	MEROPENEM 1 G	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
891	MEROPENEM 500 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
892	MESALAZINA 4 G	1	ENEMA	A Demanda				
893	MESALAZINA 500 MG	1	SUPOSITORIO	A Demanda				
894	MESALAZINA 500 MG	1	TABLETA	A Demanda				
902	METIMAZOL 5 MG	1	TABLETA	A Demanda				
926	MICOFENOLATO 360 MG	1	TABLETA	A Demanda				
927	MICOFENOLATO 500MG	1	TABLETA	A Demanda				
929	MICOFENOLICO ACIDO Y SALES 500 MG - (MOLECULA ORIGINAL)	1	TABLETA	A Demanda				
930	MIDAZOLAM 1MG/ ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL)	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
932	MIDAZOLAM 1 MG/ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL) – SOLUCION INYECTABLE	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
934	MILRINONA(MOLECULA ORIGINAL) 1MG/ ML / 10 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
938	MINOXIDIL 10MG TABLETA	1	TABLETA	A Demanda				

941	MIRTAZAPINA 30 MG	1	TABLETA	A Demanda				
942	MISOPROSTOL 200 MCG OVULO	1	OVULO VAGINAL	A Demanda				
945	MISOPROSTOL 50 MCG	1	TABLETA	A Demanda				
951	MONTELUKAST 4 MG	1	TABLETA	A Demanda				
961	NADROPARINA CALCICA 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELENADA X 0.3ML 2850UI /0,3MLAXA JERINGA	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
963	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0,6ML6 ML5700 UI/0,6ML6 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
970	NAPROXENO 250MG TABLETA	1	TABLETA	A Demanda				
971	NAPROXENO 500 MG TABLETA	1	TABLETA	A Demanda				
980	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML	1	FRASCO	A Demanda				
985	NIMODIPINA 30MG	1	TABLETA	A Demanda				
988	NISTATINA 100.000 UI OVULO	1	OVULO VAGINAL	A Demanda				
995	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNG• ENTO TOPICO/FRASCO500G	1	FRASCO	A Demanda				
998	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	1	FRASCO	A Demanda				
999	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	1	AMPOLLA	A Demanda				
1004	OCTREOTIDE (SANDOSTATINA LAR) 20 MG /ML SOLUCION INYECTABLE	1	AMPOLLA	A Demanda				
1005	OLANZAPINA 10 MG	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
1007	OLANZAPINA 5 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1008	OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA/FRASCO5ML	1	FRASCO	A Demanda				
1009	OMALIZUMAB 150 MG	1	AMPOLLA	A Demanda				
1014	ONDANSETRON 8MG/4ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
1016	OXCARBAZEPINA (MOLECULA ORIGINAL) 300 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1022	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINAL	1	TABLETA	A Demanda				
1024	OXIBUTININA 5 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1025	OXICODONA 10 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1026	OXICODONA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	1	AMPOLLA	A Demanda				
1027	OXICODONA 20 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1038	PALIPERIDONA 3 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1039	PALIPERIDONA 6 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1040	PALIVIZUMAB 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				

1041	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
1068	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15ML	1	SOLUCION OFTALMICA	A Demanda				
1069	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISADICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
1074	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1	AMPOLLA	A Demanda				
1080	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1084	PLASMA HUMANO 500 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	1	FRASCO	A Demanda				
1089	POLIACRILICO ACIDO 2 MG/G GEL ESTERIL OFTALMICO/TUBO 10G	1	TUBO	A Demanda				
1093	POLIETILENGLICOL 3350MG POLVO PARA RECONSTITUIR 160 GR 3350MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
1094	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO GRANULADO	1	SOBRE	A Demanda				
1095	POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 17G	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
1097	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
1104	PRAMIPEXOL 0.375 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1105	PRAMIPEXOL 0.75 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1108	PRAMIPEXOL 3 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1116	PREDNISONA 50 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1118	PREGABALINA 25 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1119	PREGABALINA 50 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1120	PREGABALINA 75 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1132	PROPARACAINA (5 MG/ ML) SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15ML	1	FRASCO	A Demanda				
1139	PROSTAGLANDINA 20 MCG (MOLECULA ORIGINAL)	1	AMPOLLA	A Demanda				
1140	PROSTAGLANDINA E1 PEDIATRICA 500MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	1	AMPOLLA	A Demanda				
1141	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	1	AMPOLLA	A Demanda				
1142	PROXIMETACAINA 5MG/MLSOLUCION OFTALMICA X 5ML 5MG/ML	1	FRASCO	A Demanda				
1143	QUETIAPINA 100 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1145	QUETIAPINA 25 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1157	RASBURICASA 1.5 MG RETINOICO ACIDO	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
1162	0.05G/100ML LOCION TOPICA/FRASCO60ML	1	FRASCO	A Demanda				
1171	RIFAXIMINA 200 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1173	RISPERIDONA 1 MG	1	TABLETA	A Demanda				

1174	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 30 ML	1	SUSPENSION ORAL	A Demanda				
1175	RISPERIDONA 2 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1185	RIVAROXABAN 15 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1186	RIVAROXABAN 20 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1187	RIVASTIGMINA 1,5 MG	1	CAPSULA	A Demanda				
1189	RIVASTIGMINA 27 MG	1	PARCHE TRANSDERMIC O	A Demanda				
1190	RIVASTIGMINA 3 MG	1	CAPSULA	A Demanda				
1191	RIVASTIGMINA 4,5 MG	1	CAPSULA	A Demanda				
1192	RIVASTIGMINA 6 MG	1	CAPSULA	A Demanda				
1194	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
1195	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
1202	SACCHAROMYCES 250 MG	1	CAPSULA	A Demanda				
1205	SALBUTAMOL (SULFATO) 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO FRASCO X 10ML	1	FRASCO	A Demanda				
1208	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL /0,05	1	SUSPENSION PARA INHALACION	A Demanda				
1217	SERTRALINA 100 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1219	SERTRALINA 50 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1225	SITAGLIPTINA 100 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1226	SITAGLIPTINA 50 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1233	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/ FRASCO X 133 ML	1	FRASCO	A Demanda				
1236	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
1238	SOLUCION BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO	1		A Demanda				
1243	SUCCINILCOLINA 1.000 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	1	AMPOLLA	A Demanda				
1259	SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1.5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	1	FRASCO	A Demanda				
1260	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML SOLUCIÓN INYECTABLE	1	FRASCO	A Demanda				
1263	TACROLIMUS 1 MG	1	CAPSULA	A Demanda				
1270	TAMOXIFENO 20 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1281	TENOFOVIR 300 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1297	TETRABENAZINA 25 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1300	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1	AMPOLLA	A Demanda				

1302	TICAGRELOR 90 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1303	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL	1	AMPOLLA	A Demanda				
1322	TIROFIBAN 0,25 MG/ML X 50 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
1325	TOBRAMICINA 28 MG CAPSULA PARA INHALACION	1	INHALADOR	A Demanda				
1329	TOLTERODINA 2 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1331	TOPIRAMATO 100 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1332	TOPIRAMATO 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	TABLETA	A Demanda				
1333	TOPIRAMATO 25 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1334	TOPIRAMATO 25 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	TABLETA	A Demanda				
1335	TOPIRAMATO 50 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1336	TOPIRAMATO 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	TABLETA	A Demanda				
1339	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	AMPOLLA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
1341	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI	1	AMPOLLA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
1344	TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37,5 MG + 325 MG	1	CAPSULA	A Demanda				
1348	TRAMADOL 50 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1352	TRAVOPROST 0,04 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	1	FRASCO	A Demanda				
1360	TRIMETAZIDINA 35 MG	1	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA	A Demanda				
1361	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG	1	TABLETA	A Demanda				
1366	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML (MOLECULA ORIGINAL)	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
1370	TROPICAMIDA + FENILEFRINA HCL (5+50) MG/ML SOLUCION OFTALMICA	1	FRASCO	A Demanda				
1371	TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML	1	SOLUCION OFTALMICA	A Demanda				
1375	URSODESOXICOLICO ACIDO 300 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1379	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
1391	VALPROATO DE SODIO 500 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1394	VALPROICO ACIDO 250 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	TABLETA	A Demanda				
1399	VASELINA COMPLEJA 500 G CREMA TOPICA	1	CREMA TOPICA	A Demanda				
1400	VASOPRESINA 20UI/ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
1409	VIGABATRIM 500 MG	1	TABLETA	A Demanda				
1417	VITAMINAS DEL COMPLEJO B	1	SUSPENSION INYECTABLE	A Demanda				

1420	VORICONAZOL 200 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda				
1428	ZIDOVUDINA 10 MG/ML FRASCO 240 ML	1	FRASCO	A Demanda				
1429	ZIDOVUDINA 10 MG/ML X 20 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A Demanda				
1431	ZIDOVUDINA 300 MG	1	TABLETA	A Demanda				

¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI _____ NO _____

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR

1-Se debera garantizar que los productos ofertados cuenten con Registro Invima, en caso de vencimiento dentro de los siguientes 90 dias debera presentarse el tramite de renovacion del mismo.
2-Los fabricantes de medicamentos deberan presentar certificado de Buenas Practicas de Manuacuclura Vigente.
3- Se deberan presentar los documentos tecnicos que permitan verificar el funcionamiento legal del establecimiento acorde con su naturaleza.
4-Para distribuidores deberan presentar cartas de distribuidor autorizado por el laboratorio que ofrece los productos.
5- Los items ofertados deberan corresponder a los principios activos, concentraciones, formas farmaceuticas y presentaciones solicitadas, se calificaran como NO HABILITADOS, las SUSTITUCIONES que a modo propio realice el oferente a los items, en caso de suceder esta sustitucion el oferente en caso de ser habilitado debera cumplir con el item solicitado.
6-El oferente debera remitir la informacion tecnica acorde con la matriz suministrada durante el proceso en medio magnetico la informacion de REGISTRO INVIMA, FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO Y CUM en una estructura valida que permita la verificacion por medio del aplicativo COMPROBACION DE CUM del INVIMA, los items que no permitan esta verificacion seran calificados como NO HABILITADOS
7- Se debera presentar constancia de inscripcion a la Red Nacional de Farmacovigilancia
10- Debera garantizar la integridad de la oferta.

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA

TÉCNICOS	ECONÓMICOS	OTROS	CUALES:
----------	------------	-------	---------

SE REQUIERE VISITA TÉCNICA

SI	NO
----	----

GARANTÍAS DEL CONTRATO

Patrimonio Autónomo ☐	Póliza Seriedad de la Oferta ☒	Póliza Calidad y Correcto Funcionamiento de Bienes ☒	Póliza Pago de Salario, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones ☐	Póliza Seguro de Manejo de Recursos Públicos para Particulares ☐
Garantía Bancaria ☐	Póliza Cumplimiento del Contrato ☒	Póliza Estabilidad de Obra ☐	Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual ☐	Póliza Provisión de Repuestos, Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos ☐

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

ESPECÍFICAS:

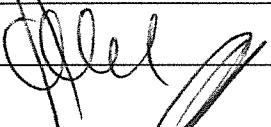
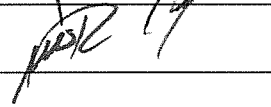
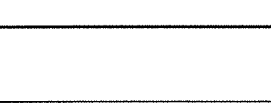
- 1) Realizar las entregas en los sitios y horarios establecidos por el supervisor del contrato.
- 2) Los medicamentos solicitados deberán ser dispensados dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud efectuada por la Subred Norte. Sin embargo el supervisor podrá establecer un listado de aquellos medicamentos que pueden ser considerados urgentes vitales los cuales deben ser entregados en un periodo máximo de seis (6) horas, sin importar su nivel de urgencia.
- 3) El oferente deberá garantizar la suficiencia de los ítems ofertados, a fin de dar cumplimiento al contrato.
- 4) El oferente entregará las fichas técnicas de los medicamentos con información 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 asegurarse 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 ítems 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.

PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (en días o meses)

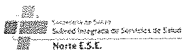
2 MESES

CAUSALES DE RECHAZO DE UNA OFERTA

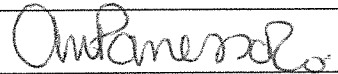
1. Cuando las condiciones técnicas, económicas, financieras y legales de la propuesta no lo permita.
2. Cuando se demuestre la participación de un oferente en varias propuestas.
3. Cuando se solicite alguna aclaración y no sea enviado en dicho término.
4. Cuando la propuesta sea presentado en lugar o fechas diferente al cronograma.
5. Cuando el oferente presente información inexacta o no corresponda a la verdad.
6. Cuando existan motivos que impidan la escogencia objetiva de la oferta y proponente.

Firmas	Nombre y Firma del solicitante:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	
	Firma del Director de la Oficina de Contratación:	LIDA HEMILETH CALA CELIS	
	Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	ALVARO DE JESUS GALVIS (e)	
	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	

Observaciones:

	ANÁLISIS DE RIESGOS		CÓDIGO : AP-CT-F-02-04
			VERSIÓN : 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 1
			FECHA : 12/06/2018

TIPO DE RIESGO	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA				IMPACTO				ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUIÉN ASUME EL RIESGO	FORMA DE MITIGARLO
		4	3	2	1	4	3	2	1				
		ALTA	MEDIA ALTA	MEDIA BAJA	BAJA	ALTA	MEDIA ALTA	MEDIA BAJA	BAJA				
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento	Casilla de selección (Escoja solo una)				Casilla de selección (Escoja solo una)				Generación automática	Generación automática	Generación automática	
ECONÓMICOS:	Son los derivados del comportamiento del mercado, tales como la fluctuación de los precios de los insumos, desabastecimiento y especulación de los mismos, entre otros									0			Revisar periódicamente el comportamiento del mercado respecto de los bienes y/o servicios a contratar
SOCIALES O POLÍTICOS:	Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios de las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato									0			Análisis de las políticas estatales al respecto
OPERACIONAL:	Son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes		3				3			6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Ejecución presupuestal supervisada
FINANCIERO:	Son el riesgo de consecución de financiación o riesgo de liquidez para obtener recursos para cumplir con el objeto del contrato y el riesgo de las condiciones financieras establecidas para la obtención de los recursos, tales como plazo, tasas, garantías, contragarantías y refinanciamientos entre otros	4				4				4	ALTO - MITIGARLO	CONTRATANTE Y CONTRA	Respalda las operaciones presupuestales con los debidos certificados
REGULATORIO:	Derivados de los cambios regulatorios o reglamentarios que afecten la ecuación económica del contrato		3					2		5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Análisis del mercado cambiario de la moneda extranjera
DE LA NATURALEZA:	Son los eventos naturales previsibles en los cuales no hay intervención humana que puedan tener impacto en la ejecución del contrato, por ejemplo los temblores, inundaciones, lluvias, sequías, entre otros				1	4				5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Acatar las recomendaciones que emitan las entidades encargadas
AMBIENTALES:	Son los derivados de las obligaciones legales o reglamentarias de carácter ambiental, así como las licencias planes de manejo o permisos y autorizaciones ambientales incluyendo tasas retributivas y compensatorias, obligaciones de mitigación, tareas de monitoreo y control, entre otras	4						2		6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Cumplimiento de la normatividad actual e implementación inmediata de las normas que la modifiquen o sustituyan
TECNOLÓGICO:	Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios públicos nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato.		3				3			6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Acatar las recomendaciones que emitan las entidades y áreas recomendadas
										0			
										0			
										0			

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRÍGUEZ
Correo Electrónico:	contratosmdtosymdq@subrednorte.gov.co
Cargo:	Profesional especializado- Dirección administrativa
Fecha Elaboración d/m/a	