Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/052020

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	003-2021
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOCATORIA PÚBLICA
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			COMPANY MEDIQBOY O.C. S.A.S.	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. – DISCOLMEDICA S.A.S.	FARMAPOS LTDA
			NIT: 901035884-3	NIT: 828.002.423 - 5	NIT: FARMAPOS LTDA
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la Propuesta (modelo anexo No. 1 entregado por la Subred).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 entregado por la Subred).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexoNo. 3 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedicion no mayor a treinta (30) dias)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico Tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. Certificado de antecedentes - Procuraduria General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

HABILITANTES JURÍDICOS	**8.** Certificado de antecedentes - Contraloria General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	9. Certificado de antecedentes - Personeria de Bogota del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	10. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	ii. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policia Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	12. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de Cuatro (4) meses contados a partir del cierre del presente proceso de selección. a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	13. Registro Unico de Proponente RUP no mayor a 30 dias calendario anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	**1. Cumple** Observación: **SUBSANA**
	14. Acta de conformación de Unión temporal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N/A Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	15. Autorización para presentar oferta y comprometer a personas juridicas (Consorcios, Uniones Temporales y promesas de sociedad futura)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N/A Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:

OBSERVACIONES: FARMAPOS LTDA: SUBSANA y presenta la documentación correspondiente

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA	CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 2
		FECHA: 22/052020

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	003-2021
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOCATORIA PÚBLICA
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA propietario del establecimiento de comercio DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	SOLINSA G.C. S.A.S.
			NIT: 900.923.685-0	NIT: 17068260-3	NIT: 900580962-2
	1. Carta de Presentación de la Propuesta (modelo anexo No. 1 entregado por la Subred).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
HABILITANTES JURÍDICOS	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 entregado por la Subred).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexoNo. 3 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedicion no mayor a treinta (30) dias)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico Tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. Certificado de antecedentes - Procuraduria General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

HABILITANTES JURÍDICOS	**8.** Certificado de antecedentes - Contraloria General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	9. Certificado de antecedentes - Personeria de Bogota del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	10. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policia Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	12. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de Cuatro (4) meses contados a partir del cierre del presente proceso de selección. a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	13. Registro Unico de Proponente RUP no mayor a 30 días calendario anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	14. Acta de conformación de Unión temporal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N/A Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	15. Autorización para presentar oferta y comprometer a personas juridicas (Consorcios, Uniones Temporales y promesas de sociedad futura)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N/A Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-62-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA: 22/052020

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	003-2021
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOCATORIA PÚBLICA
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			VITALIS S.A.C.I.	N/A	N/A
			NIT: 830.068.119-1	N/A	N/A
HABILITANTES JURÍDICOS	**1.** Carta de Presentación de la Propuesta (modelo anexo No. 1 entregado por la Subred).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 entregado por la Subred).	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexoNo. 3 entregado por la Subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedicion no mayor a treinta (30) dias)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	**1. Cumple** Observación: El oferente Vitalis allega extracto de acta de Junta Directiva de fecha 05 de febrero de 2021, donde autorizan a la Dra Carmen Cecilia Amortegui Representante Legal suplente a presentar propuesta para contratar el suministro de medicamentos **hasta por un valor de $350.000.000**	N/A Observación:	N/A Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico Tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	6. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	7. Certificado de antecedentes - Procuraduria General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:

HABILITANTES JURÍDICOS	**8.** Certificado de antecedentes - Contraloria General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	9. Certificado de antecedentes - Personeria de Bogota del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	10. Certificado de antecedentes Judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	11. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policia Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) dias.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	12. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de Cuatro (4) meses contados a partir del cierre del presente proceso de selección. a favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	13. Registro Unico de Proponente RUP no mayor a 30 dias calendario anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	14. Acta de conformación de Unión temporal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N/A Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:
	15. Autorización para presentar oferta y comprometer a personas juridicas (Consorcios, Uniones Temporales y promesas de sociedad futura)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N/A Observación:	N/A Observación:	N/A Observación:

OBSERVACIONES: VITALIS S.A.C.I. SUBSANA: El oferente Vitalis allega extracto de acta de Junta Directiva de fecha 05 de febrero de 2021, donde autorizan a la Dra Carmen Cecilia Amortegui Representante Legal suplente a presentar propuesta para contratar el suministro de medicamentos **hasta por un valor de $350.000.000.**

EVALUADORES	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**EVALUACIÓN DE PROPUESTAS**	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	CONVOCATORIA PUBLICA No.003 2021

Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. [ ] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [X] Convocatoria Pública D. [ ] Otros mecanismos

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	**Proponente 2**	**Proponente 3**
			COMPANY MEDICBOY OC SAS	**DISCOLMEDICA SAS**	**FARMAPOS LTDA**
			No. NIT: 901035884-3	**No. NIT: 828002423-5**	**No. NIT: 830134902-5**
HABILITANTES FINANCIEROS	**Presentación de la totalidad de documentos solicitados**	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.2	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 12,3	1. Cumple Observación: Resultado: 2,5	1. Cumple Observación: Resultado: 1,89
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,42	1. Cumple Observación: Resultado: 0,49	1. Cumple Observación: Resultado: 0,53
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: $12,016,551,171	1. Cumple Observación: Resultado: 39,842,626,000	1. Cumple Observación: Resultado: 6,140,021,606
	Razon de cobertura de intereses Mayor o Igual a 1	RCI= UTILIDAD OPERACIONAL/ASTOS DE INTERESESI >=1	1. Cumple Observación: Resultado: 2	1. Cumple Observación: Resultado: 25	1. Cumple Observación: Resultado: 13

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2019 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**EVALUACIÓN DE PROPUESTAS**	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	CONVOCATORIA PUBLICA No.003 2021

Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. [ ] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [X] Convocatoria Pública D. [ ] Otros mecanismos

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN Proponente 4 Medical Group Anma S.A.S. No. NIT: 900923685-0	EVALUACIÓN Proponente 5 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA DEPOSITO DE DROGAS BOYACA No. NIT: 17068260-3	EVALUACIÓN Proponente 6 SOLINSA GC. SAS No. NIT: 900580962-2
HABILITANTES FINANCIEROS	**Presentación de la totalidad de documentos solicitados**	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.2	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 1,82	1. Cumple Observación: Resultado: 4,69	1. Cumple Observación: Resultado: 1,93
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,45	1. Cumple Observación: Resultado: 0,19	1. Cumple Observación: Resultado: 0,51
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: $2,877,511,630	1. Cumple Observación: Resultado: 52,088,610,958	1. Cumple Observación: Resultado: 73,725,983,546
	Razon de cobertura de intereses Mayor o igual a 1	RCI= UTILIDAD OPERACIONAL/ASTOS DE INTERESES! >=1	1. Cumple Observación: Resultado: 3	1. Cumple Observación: Resultado: 13	1. Cumple Observación: Resultado: 2

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2019 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**EVALUACIÓN DE PROPUESTAS**	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	CONVOCATORIA PUBLICA No.003 2021

Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. [ ] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [X] Convocatoria Pública D. [ ] Otros mecanismos

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 7	**Proponente 8**	**Proponente 9**
			VITALIS S.A. C.I		
			No. NIT: 830068119-1	**No. NIT:**	**No. NIT:**
HABILITANTES FINANCIEROS	**Presentación de la totalidad de documentos solicitados**	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.2	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 1,50	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,59	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: $37,265,295,000	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:
	Razon de cobertura de intereses Mayor o igual a 1	RCI= UTILIDAD OPERACIONAL/ASTOS DE INTERESESI >=1	1. Cumple Observación: Resultado: 1	N.A. Observación: Resultado:	N.A. Observación: Resultado:

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2019 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	CARLOS EDUARDO SANCHEZ BERMUDEZ	PROF. ESPECIALIZADO - CONTABILIDAD	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT	CÓDIGO: AP-CT-F-60-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	003-2021
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOCATORIA PUBLICA
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4	Proponente 5
			MEDIQBOY SAS NIT901035884-3	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS-DISCOLMEDICA NIT828002423-5	FARMAPOS SAS NIT830134902-5	MEDICAL GROUP ANMA SAS NIT900923685-0	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA/ DEPOSITO DE DROGAS BOYACA NIT17068260-3
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS

OBSERVACIONES: Las propuestas presentadas por las empresas anteriormente relacionadas CUMPLEN con la verificación SARLAFT.

***Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte**

***La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012**

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	LORENA CECILIA ILLIDGE BENJUMEA/ ASESOR/ OFICIAL CUMPLIMIENTO	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 26/02/2021	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT	CÓDIGO: AP-CT-F-60-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PAGINA: 2 DE 2
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	003-2021
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOCATORIA PUBLICA
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 6 SOLINSA GC SAS NIT900580962-2	Proponente 7 VITALIS SACI NIT930068119-1	
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS	NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS	

OBSERVACIONES: Las propuestas presentadas por las empresas anteriormente relacionadas CUMPLEN con la verificación SARLAFT.

***Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente o contraparte SARLAFT.**

***La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012**

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	LORENA CECILIA ILLIDGE BENJUMEA/ ASESOR/ OFICIAL CUMPLIMIENTO	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:	ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT FECHA: 26/02/2021	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	003-2021
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOCATORIA PÚBLICA
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 1	**Proponente 2**	**Proponente 3**
			MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.	FARMAPOS LTDA	VITALIS S.A.C.I.
			No. NIT:900.923.685-0	No. NIT:830.134.902-5	No. NIT: 830.068.119-1
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.CERTIFICADO CONDICIONES SANITARIA DEL INVIMA PARA MEDICAMENTOS, DEPENDIENDO DE CALIDAD DE FABRICANTE Y COMERCIALIZADOR	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	CUMPLE
	4.MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS (CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	5. INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE FÁRMACO VIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	6.CONCEPTO TÉCNICO HIGIÉNICO SANITARIO FAVORABLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	8.CERTIFICADO BPM, DEPENDIENDO DE CALIDAD DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	CUMPLE
	9.RESOLUCIÓN FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES – UNIDAD ADMINISTRATIVO ESPECIAL (SI APLICA).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	10.VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	11. ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO NO 3 DEBIDAMENTE DILIGENCIADO	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: LOS NUMERALES 2,3,7 SE EVALUAN UNO A UNO LOS ITEMS OFERTADOS EN LA MATRIZ DEL ANEXO TÉCNICO Y ECONOMICO DE CADA PROPONENTE.
PROPONENTE 1. MEDICAL GROUP ANMA S.A.S
NUMERAL 11: EL OFERENTRE NO DILIGENCIA TOTALMENTE EL ANEXO TÉNICO Y ECONÓMICO, DEJANDO ESPACIOS EN BLACO EN LA INFORMACION DEL CUM, ATC, NOMBRE EN REGISTRO SANITARIO, ESTADO DEL REGISTRO.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	**LUCERO LOPEZ BETANCOURT** **QUIMICA FARMACEUTICA** **PROFESIONAL - DIRECCION ADMINISTRATIVA**	LUCERO LOPEZ Q.F. DIRECCION ADMINISTRATIVA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CODIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	003-2021
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOCATORIA PÚBLICA
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 4	**Proponente 5**	**Proponente 6**
			DISCOLMEDICA S.A.S	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
			No. NIT: 8280024235	No. NIT: 17068260-3	No. NIT: 901035884-3
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.CERTIFICADO CONDICIONES SANITARIA DEL INVIMA PARA MEDICAMENTOS, DEPENDIENDO DE CALIDAD DE FABRICANTE Y COMERCIALIZADOR	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	4.MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS (CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL).	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	5. INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE FÁRMACO VIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	6.CONCEPTO TÉCNICO HIGIÉNICO SANITARIO FAVORABLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	8.CERTIFICADO BPM, DEPENDIENDO DE CALIDAD DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	9.RESOLUCIÓN FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES – UNIDAD ADMINISTRATIVO ESPECIAL (SI	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	10.VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	11. ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO NO 3 DEBIDAMENTE DILIGENCIADO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			**N/A**	**N/A**	**N/A**

OBSERVACIONES: LOS NUMERALES 2,3,7 SE EVALUAN UNO A UNO EN LOS ITEMS OFERTADOS EN LA MATRIZ DEL ANEXO TÉCNICO Y ECONOMICO DE CADA PROPONENTE.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	**LUCERO LOPEZ BETANCOURT** **QUIMICA FARMACEUTICA** **PROFESIONAL - DIRECCION ADMINISTRATIVA**	Lucero Lopez B.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICA	CÓDIGO: AP-CT-F-61-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	003-2021
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOCATORIA PÚBLICA
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 7	**Proponente 8**	**Proponente 9**
			SOLINSA G.C S.A.S	(Nombre del proponente)	(Nombre del proponente)
			No. NIT:900580962-2	No. NIT:	No. NIT:
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1.CERTIFICADO CONDICIONES SANITARIA DEL INVIMA PARA MEDICAMENTOS, DEPENDIENDO DE CALIDAD DE FABRICANTE Y COMERCIALIZADOR	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA		
	4.MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS (CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL).	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE		
	INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE FÁRMACO VIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	6.CONCEPTO TÉCNICO HIGIÉNICO SANITARIO FAVORABLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	8.CERTIFICADO BPM, DEPENDIENDO DE CALIDAD DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA		
	9.RESOLUCIÓN FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES – UNIDAD ADMINISTRATIVO ESPECIAL (SI	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	10.VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
	11. ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO NO 3 DEBIDAMENTE DILIGENCIADO	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			N/A		

OBSERVACIONES: LOS NUMERALES 2,3,7 SE EVALUAN UNO A UNO LOS ITEMS OFERTADOS EN LA MATRIZ DEL ANEXO TÉCNICO Y ECONOMICO DE CADA PROPONENTE.
PROPONENTE 7. SOLINSA G.C S.A.S
NUMERAL 4: EL OFERENTE NO ADJUNTA CERTIFICACION DE MANEJO DE RESIDUOS FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	**LUCERO LOPEZ BETANCOURT** **QUIMICA FARMACEUTICA** **PROFESIONAL - DIRECCION ADMINISTRATIVA**	LUCERO LOPEZ Q.F. DIRECCION ADMINISTRATIVA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de renovacion Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DISTRIBUIDOR	OBSERVACION
1	MD2144	ABACAVIR + LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR (600 + 300 + 50 MG) TABLETA	TABLETA	Unidad	20081132	TRIUMEQ® 50 MG / 600 MG / 300 MG	J05AR13	2015M-0016583	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 30.625		$ 30.625	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
2	MD1653	ABACAVIR 20MG/ML /240 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	Unidad	20016991	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL.	J05AF06	2016M-0011128-R1	06/02/2021	VIGENTE	$ 35.277		$ 35.277	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
3	MD1685	ABACAVIR TAB 300MG	TABLETA	Unidad	19974946	ABACAVIR TABLETAS 300 MG	J05AF06	2007M-0007267	04/07/2025	VIGENTE	$ 932		$ 932	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
4	MD1686	ABACAVIR/ LAMIVUDINA TAB (600MG+300MG)	TABLETA	Unidad	20014088	LAMCAVIR TABLETAS	J05AR02	2010M-0010544	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 2.160		$ 2.160	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
8		ABIRATERONA ACETATO 250 MG	TABLETA	Unidad	20116619	TERONRED 250 MG TABLETAS RECUBIERTAS	L02BX03	2019M-0018706	01/29/2024	VIGENTE	$ 28.875		$ 28.875	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No adjunta carta de proveedor autorizado de DR. REDDY'S LABORATORIOS
9		ABIRATERONA ACETATO 500 MG	TABLETA	Unidad	20105885	ZYTIGA® TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG	L02BX03	2018M-0018381	09/21/2023	VIGENTE	$ 134.565		$ 134.565	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
10	MD1687	ACETAMINOFEN CODEINA (325+30)MG	TABLETA	Unidad	20046741	NODOL® FORTE TABLETAS	N02AA59	2017M-0013764-R1	08/25/2022	VIGENTE	$ 176		$ 176	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No adjunta carta de distribuidor autorizado SALUSPHARMA LABS S.A.S.
11	MD0005	ACETAMINOFEN 1 G/100 ML SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20099563	PARACETAMOL 10 MG/ML	N02BE01	2017M-0017613	03/15/2022	VIGENTE	$ 9.415		$ 9.415	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
12	MD0007	ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO 30ML	SOLUCION ORAL	Unidad	207412	ACETAMINOFEN GOTAS	N02BE01	2007M-0069578R1	06/30/2025	VIGENTE	$ 1.581		$ 1.581	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
13	MD0006	ACETAMINOFEN SOL ORAL 150 MG/5 ML (3%) FCO 60ML	JARABE	Unidad	19929516	ACETAMINOFEN JARABE	N02BE01	2018M-0001556-R2	05/22/2023	VIGENTE	$ 852		$ 852	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
14	MD0008	ACETAMINOFEN TAB 500MG	TABLETA	Unidad	19935303	ACETAMINOFEN 500 MG	N02BE01	2018M-0002317-R2	06/21/2023	VIGENTE	$ 32		$ 32	cumple	cumple	cumple	cumple	
15		ACETATO DE ALUMINIO 0.05 G /100 A 120 ML	LOCION TOPICA	Unidad	19963351	ACETATO DE ALUMINIO 0,059% PH 4.5 LOCION	D02AX99	2018M-0006250-R1	07/03/2023	VIGENTE	$ 2.566		$ 2.566	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No adjunta carta de proveedor autorizado LABORATORIOS LICOL S.A.S.
16		ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19982404	TRACTOCILE 37,5 MG/ 5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION POR INFUSION	G02CX01	2017M-0007771-R1	11/02/2022	VIGENTE	$ 1.134.936		$ 1.134.936	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No adjunta carta de proveedor autorizado FERRING GMBH
18	MD2117	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20097518	LEOPROSTIN®INYECTABLE 22,5 MG.	L02AE02	2016M-0017281	09/22/2021	VIGENTE	$ 990.576		$ 990.576	cumple	cumple	cumple	cumple	
19	MD0010	ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB	TABLETA	Unidad	19973358	VICLEAR(R)	S01EC01	2008M-0007696	01/30/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 307		$ 307	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
20	MD0011	ACETIL SALICILICO ACIDO TAB 100MG	TABLETA	Unidad	19936296	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	N02BA01	2013M-0002447-R1	11/05/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 19		$ 19	cumple	cumple	cumple	cumple	
21	MD0968	ACETIL SALICILICO ACIDO 500 MG	TABLETA	Unidad	32249	ASPIRINA® 500MG TABLETAS EFERVESCENTES	N02BA01	2012M-0013467	09/02/2018	VENCIDO	$ 903		$ 903	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
25	MD0021	ACICLOVIR TAB 200MG	TABLETA	Unidad	209835	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS	J05AB01	2007M-0072B9-R1	11/14/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 141		$ 141	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
26	MD1690	ACICLOVIR 250 MG POLVO INY VIAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19945134	ACICLOVIR 250 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	J05AB01	2016M-0003840-R1	04/01/2021	VIGENTE	$ 3.977		$ 3.977	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
27	MD0022	ACICLOVIR 3% TUBO 5 G	UNGUENTO OFTALMICO	Unidad	20051506	VIRAOFTAL UNGÜENTO OFTALMICO AL 3 %	S01AD03	2012M-0013731	11/20/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 14.318		$ 14.318	cumple	cumple	cumple	cumple	
28		ACICLOVIR 800 MG	TABLETA	Unidad	51715	ACICLOVIR TABLETAS 800 MG	J05AB01	2015M-0014778R2	11/05/2025	VIGENTE	$ 373		$ 373	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
33	MD2073	ACTIVADOR TISULAR 50 MG AMP	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	33103	ACTILYSE 50 MG AMPOLLAS	B01AD02	2008M-0103948R2	08/19/2025	VIGENTE	$ 1.575.645		$ 1.575.645	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
34	MD1658	ADALIMUMAB SOL INYECTABLE 40 MG JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19939766	HUMIRA TM	L04AB04	2018M-0017982	12/09/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 1.769.989		$ 1.769.989	cumple	cumple	cumple	cumple	
35	MD0026	ADENOSINA SOL INY 6MG 3MG/1ML VIAL 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20058380	ADENOSINA 6MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	C01EB10	2016M-0014345-R1	08/10/2023	VIGENTE	$ 15.989		$ 15.989	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
38	MD1072	AGUA DESTILADA X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	22501	AGUA ESTERIL U.S.P.	V07ABX1	2019M-007522-R3	01/08/2025	VIGENTE	$ 693		$ 693	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
39	MD1693	AGUA ESTERIL P/IRRIGACION X 3000 ML	BOLSA	Unidad	38321	AGUA ESTÉRIL PARA IRRIGACIÓN	V07ABX1	2020M-011991-R3	07/21/2025	VIGENTE	$ 26.631		$ 26.631	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
40	MD0030	AGUA ESTERIL PARA INYECCION SOL INY 500ML	BOLSA	Unidad	34421	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP	V07ABX1	2008M-0107878-1	12/17/2025	VIGENTE	$ 1.901		$ 1.901	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
41	MD1079	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) X 20 ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	33439	ALBENDAZOL SUSPENSION 100 MG. / 5 ML	P02CA03	2009M-010770-R-2	03/06/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 1.298		$ 1.298	cumple	cumple	cumple	cumple	
42	MD0032	ALBENDAZOL TAB 200MG	TABLETA	Unidad	19950100	FINAPAR TABLETAS	P02CA03	2015M-0004135-R1	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 191		$ 191	cumple	cumple	cumple	cumple	
43	MD0033	ALBUMINA HUMANA NORMAL SOL INY 20% FCO 50ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19947668	ALBUREX® 20/50 ML	B05AA01	2016M-0004404-R1	02/25/2021	VIGENTE	$ 95.455		$ 95.455	cumple	cumple	cumple	cumple	
44		ALBUMINA HUMANA 20% CON BAJO CONTENIDO DE SAL X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19907095	ALBÚMINA HUMANA 20% BIOTEST	B05AA01	2016M-14354-R2	04/01/2021	VIGENTE	$ 145.145		$ 145.145	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No anexa carta de distribuidor autorizado AMAREY
46	MD1014	ALENDRONATO (SAL O ACIDO) 70 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19940724	ALENDRONATO TABLETAS X 70 MG	M05BA04	2019M-000294S-R2	11/29/2024	VIGENTE	$ 366		$ 366	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
48		ALGINATO DE SODIO X 2.5G/100ML FRASCO X 360ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	24380	MILPAX SUSPENSION	A02AB10	2007M-006932-R1	01/29/2025	VIGENTE	$ 43.609		$ 43.609	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
50	MD0038	ALOPURINOL TAB 100MG	TABLETA	Unidad	42938	ALOPURINOL 100 MG TABLETAS	M04AA01	2018M-14320-R3	04/09/2023	VIGENTE	$ 64		$ 64	cumple	cumple	cumple	cumple	
51	MD0040	ALPRAZOLAM TAB 0.25MG	TABLETA	Unidad	20012841	ALPRAZOLAM TABLETAS X 0.25 MG	N05BA12	2010M-0010821	04/01/2021	VIGENTE	$ 65		$ 65	cumple	cumple	cumple	cumple	
52	MD0041	ALPRAZOLAM TAB 0.5MG	TABLETA	Unidad	227600	ALPRAZOLAM 0,5 MG TABLETAS	N05BA12	2008M-0111688R1	08/19/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 72		$ 72	cumple	cumple	cumple	cumple	
53	MD0009	ALUMINIO ACETATO 0,05% - TUBO 60G	CREMA	Unidad	20027209	ACID - MANTLE ® CREMA	D02AX99	2017M-0012370-R1	06/28/2022	VIGENTE	$ 27.500		$ 27.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
54	MD0043	ALUMINIO ACETATO POLVO TOP 1.18G/100G SOBRE 22G	POLVO O GRANULOS	Unidad	19946928	ACETATO DE ALUMINIO	D02AX99	2015M-0004255-R1	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 263		$ 263	cumple	cumple	cumple	cumple	
55	MD0044	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 400MG+400MG+30MG FCO X 360ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	20152433	GASTRITAN SUSPENSIÓN	A02AF02	2019M-0019223	09/25/2024	VIGENTE	$ 6.873		$ 6.873	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
57	MD1153	ALUMINIO HIDROXIDO TAB 234MG	TABLETA	Unidad	28704	PEPSAMAR TABLETAS	A02AB01	2007M-000641-R3	07/21/2025	VIGENTE	$ 298		$ 298	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
58	MD0045	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP.ORAL FCO 360 ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	215882	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION	A02AB01	2005M-007505R1	04/28/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 4.034		$ 4.034	cumple	cumple	cumple	cumple	
59	MD0048	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO TAB 100MG	TABLETA	Unidad	19931778	ZINTERGIA® 100 MG CAPSULAS	N04BB01	2017M-0001900-R2	03/23/2022	VIGENTE	$ 709		$ 709	cumple	cumple	cumple	cumple	
60	MD0049	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 100MG 50MG/ML(5%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19908237	AMIKACINA 100 MG / 2 ML	J01GB06	2016-M014829-R2	11/08/2021	VIGENTE	$ 716		$ 716	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
61	MD0050	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 500MG 250MG/ML(25%)AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19908236	AMIKACINA 500 MG/2ML	J01GB06	2018M-014905-R2	05/24/2023	VIGENTE	$ 1.023		$ 1.023	cumple	cumple	cumple	cumple	
63	MD0052	AMIODARONA SOL INY 150 MG/3 ML (50MG/ML) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	52271	CORDARONE INYECTABLE	C01BD01	2015M-007030-R3	08/14/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 15.984		$ 15.984	cumple	cumple	cumple	cumple	
64	MD0053	AMIODARONA CLORHIDRATO TAB 200MG	TABLETA	Unidad	20043928	AMIODARONA 200MG TABLETAS	C01BD01	2012M-0013364	07/31/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 335		$ 335	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
65	MD0057	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	17144	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS	N06AA09	2015-002794-R2	09/10/2025	VIGENTE	$ 29		$ 29	cumple	cumple	cumple	cumple	
66	MD0969	AMLODIPINO TAB 10 MG	TABLETA	Unidad	55894	AMLODIPINO TABLETAS POR 10 MG	C08CA01	2008M-007360R1	03/01/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 36		$ 36	cumple	cumple	cumple	cumple	
67	MD0059	AMLODIPINO TAB 5MG	TABLETA	Unidad	55895	AMLODIPINO TABLETAS 5 MG	C08CA01	2018M-006138-R2	02/07/2023	VIGENTE	$ 16		$ 16	cumple	cumple	cumple	cumple	

Alexandra Cotica.
O.F.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripcion	Presentacion	Factor de empaque	Codigo Unico de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
69	MD1098	AMOXICILINA - CLAVULANATO 500MG+125MG	TABLETA	Unidad	20044975	CLAVUTEC ® TABLETAS RECUBIERTAS	J01CR02	2020M-0013776-R1	08/10/2025	VIGENTE	$ 772		$ 772	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
70	MD1099	AMOXICILINA - CLAVULANATO 875MG+125MG	TABLETA	Unidad	209244	CLAVULIN® TABLETAS 1G	J01CR02	2008M-006616-R1	12/28/2025	VIGENTE	$ 7.456		$ 7.456	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
71	MD1020	AMOXICILINA 250 MG/5 ML 100 ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	33492	AMOXICILINA 250 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION..	J01CA04	2009M-010613-R2	12/28/2025	VIGENTE	$ 2.500		$ 2.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
72	MD0062	AMOXICILINA TAB 500MG	TABLETA	Unidad	19957924	AMOXICILINA 500 MG CAPSULAS	J01CA04	2016M-0005139-R1	03/31/2021	VIGENTE	$ 132		$ 132	cumple	cumple	cumple	cumple	
74	MD1969	AMPICILINA SULBACTAM POLVO INY 1 G + 05 G ®	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	Unidad	20036512	AMPIDELT®	J01CR01	2018M-0013361-R1	08/10/2023	VIGENTE	$ 1.477		$ 1.477	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	ANEXA DOCUMENTOS DE MEDICAMENTO GENERICO Y SE SOLICITA MOLECULA ORIGINAL
75	MD0067	AMPICILINA SODICA POLVO INY 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20102511	AMPICILINA 1 G	J01CA01	2016M-001744-R1	08/30/2021	VIGENTE	$ 1.373		$ 1.373	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
76	MD0068	AMPICILINA SODICA POLVO INY 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECTABLE	Unidad	19942486	AMPICILINA 500 MG	J01CA01	2020M-0003788-R2	05/06/2025	VIGENTE	$ 1.136		$ 1.136	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
77	MD1696	AMPICILINA CAP 500MG	TABLETA	Unidad	33490	AMPICILINA 500 MG CAPSULAS	J01CA01	2009M-010612-R2	09/07/2025	VIGENTE	$ 193		$ 193	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
79	MD0064	AMPICILINA SULBACTAM POLVO INY 1 G + 05 G	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECTABLE	Unidad	20036512	AMPIDELT®	J01CR01	2018M-0013361-R1	08/10/2023	VIGENTE	$ 1.477		$ 1.477	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
80		ANASTROZOL 1 MG	TABLETA	Unidad	20039756	ANASTROZOL 1 MG TABLETA RECUBIERTA	L02BG03	2012M-0013033	05/03/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 677		$ 677	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
81	MD0069	ANFOTERICINA B POLVO INY 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19990851	AMFOTERICINA B 50 MG	J02AA01	2009M-0009237	03/02/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 41.218		$ 41.218	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
83		ANIDULAFUNGINA 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19981452	ECALTA®	J02AX06	2018M-0007838-R1	11/15/2023	VIGENTE	$ 953.352		$ 953.352	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
85	MD1019	APIXABAN 5 MG TAB	TABLETA	Unidad	20056956	ELIQUIS® 5MG	B01AF02	2013M-0014147	07/12/2024	VIGENTE	$ 3.612		$ 3.612	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
86		APREPITAN 80 MG + 125 MG	TABLETA	Unidad	19945353	EMEND® 80 MG/125 MG	A04AD12	2015M-0003636-R1	12/07/2025	VIGENTE	$ 100.471		$ 100.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
88	MD0070	ARIPIPRAZOL TAB 15MG	TABLETA	Unidad	19984722	ILIMIT ROEMMERS® 15MG	N05AX12	2008M-0007850	04/04/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 502		$ 502	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No anexa carta de distribuidor autorizado SCANDINAVIA PHARMA LTDA.
91	MD0023	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL FCO X 30 ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19966774	SIVITAM® GOTAS	A11GA01	2017M-0006673-R1	07/24/2022	VIGENTE	$ 2.336		$ 2.336	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No anexa carta de distribuidor autorizado LABORATORIOS GERCO S.A.
92	MD2242	ACIDO ASCORBICO MASTICABLE 500MG(VITAMA-C)	TABLETA	Unidad	58111	VITAMINA C TABLETAS MASTICABLES	A11GA01	2016M-000487-R2	03/14/2021	VIGENTE	$ 102		$ 102	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
95	MD1739	ATAZANAVIR TAB 300MG	CAPSULA	Unidad	20074086	ATAZANAVIR 300 MG	J05AE08	2015M-0015882	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 1.705		$ 1.705	cumple	cumple	cumple	cumple	
96	MD1636	ATOMOXETINA 18 MG	CAPSULA	Unidad	20015396	ATTENTHO 18 MG CAPSULAS	N06BA09	2015M-0011348-R1	11/09/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 5.420		$ 5.420	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No anexa carta de distribuidor autorizado LABORATORIOS SYNTHESIS
97	MD0074	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19963352	ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	C10AA05	2017M-0005892-R1	09/26/2022	VIGENTE	$ 53		$ 53	cumple	cumple	cumple	cumple	
93	MD0075	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20085383	ATORVASTATINA TABLETAS RECUBIERTAS POR 40 MG	C10AA05	2015M-0016377	11/10/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 101		$ 101	cumple	cumple	cumple	cumple	
99	MD1698	ATROPINA SOLUCION OFTALMICA 10MG/ML FCO FRASCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	94321	ATROPINA 1%	S01FA01	2016M-07416-R3	03/03/2021	VIGENTE	$ 17.778		$ 17.778	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No anexa carta de distribuidor autorizado ALCON
100	MD0077	ATROPINA SOL INY 1 MG/ML (01 %) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19930287	ATROPINA SULFATO 1MG /1 ML	A03BA01	2013M-0001745-R1	11/13/2025	VIGENTE	$ 409		$ 409	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
101		AZACITIDINA 100 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	Unidad	20097294	AZACYT ®	L01BC07	2015M-0016715	04/01/2021	VIGENTE	$ 437.500		$ 437.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
102	MD0078	AZATIOPRINA TAB 50MG	TABLETA	Unidad	20023909	AZATIOPRINA 50 MG	L04AX01	2015M-0011719-R1	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 658		$ 658	cumple	cumple	cumple	cumple	
103	MD0079	AZITROMICINA SUSP ORAL 200MG/5ML FCO 15ML	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	Unidad	19993382	AZTROBAC 200 MG / 5 ML	J01FA10	2018M-0003578-R1	01/30/2024	VIGENTE	$ 3.977		$ 3.977	cumple	cumple	cumple	cumple	
104	MD0080	AZITROMICINA TAB 500MG	TABLETA	Unidad	11700	AZITROMICINA TABLETAS RECUBIERTAS X 500 MG	J01FA10	2016M-003819-R2	10/20/2021	VIGENTE	$ 663		$ 663	cumple	cumple	cumple	cumple	
105	MD1082	AZTREONAM 1G SOL INY	POLVO PARA RECONSTFUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19937565	AZTREONAM 1 G	J01DF01	2014M-0002702-R1	07/04/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 10.977		$ 10.977	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	no anexa reg invima para evaluacion
106	MD1666	AZUL DE METILENO 1MG AMP X 5MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-	-		VITAL NO DISPONIBLE	-	-	$ 22.500		$ 22.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
107	MD0083	BACLOFENO 10 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20122935	DISTENTIA®	M03BX01	2017M-0017901	11/10/2022	VIGENTE	$ 1.136		$ 1.136	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No anexa carta de distribuidor autorizado THE LABS S.A.S.
108	MD2082	BARIO SULFATO CITRATADO 97.20500 MG/397G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION RECTAL	Unidad	19960909	ACB POLIBAR BARIO SULFATO PARA SUSPENSION	V08BA01	2018M-0005855-R1	07/27/2023	VIGENTE	$ 110.577		$ 110.577	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
109	MD0086	BECLOMETASONA DIPROP. AEROSOL BUCAL 250 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	Unidad	19935124	NABUMEX® INHALADOR 250 MCG	R01AD01	2013M-0002366-R1	02/25/2026	VIGENTE	$ 6.145		$ 6.145	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
110	MD0085	BECLOMETASONA DIPROP AEROSOL BUCAL 50 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION - INHALADOR	Unidad	19935759	NASUMEX AEROSOL	R01AD01	2013M-0002360-R1	10/23/2025	VIGENTE	$ 5.847		$ 5.847	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
111	MD1976	BECLOMETASONA DIPROP AEROSOL NASAL 50 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	Unidad	20012688	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS AEROSOL NASAL	R01AD01	2010M-0010923	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 6.705		$ 6.705	cumple	cumple	cumple	cumple	
113	MD0087	BENCILO BENZOATO 30% LOCION TOP X 120ML	LOCION TOPICA	Unidad	19956040	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION	P03AX01	2016M-0004940-R1	06/28/2021	VIGENTE	$ 2.636		$ 2.636	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No anexa carta de distribuidor autorizado PENTACOOP
114	MD2089	BENOXINATO HCL 04% SOL OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	36305	OQ-SEINA® SOLUCION OFTALMICA	S01HA02	2016M-011419 R3	03/29/2021	VIGENTE	$ 62.500		$ 62.500	cumple	cumple	cumple	cumple	
115	MD1000	BETAHISTINA 8 MG	TABLETA	Unidad	19958124	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N07CA01	2009M-0009471	04/16/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 142		$ 142	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
116	MD0090	BETAMETASONA CREMA TOPICA 005% TUBO 20G	CREMA TOPICA	Unidad	19999832	BETAMETASONA 0.05% CREMA	D07AC01	2009M-0009231	02/26/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 1.307		$ 1.307	cumple	cumple	cumple	cumple	
117	MD1063	BETAMETASONA 0.05% UNGUENTO TOPICO TUBO 40 G	CREMA TOPICA	Unidad	227756	BETAMETASONA 0.05% CREMA	D07AC01	2013M-0002512-R1	11/07/2018	VENCIDO	$ 2.625		$ 2.625	cumple	cumple	cumple	cumple	
118	MD0089	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) SOL INY 4 MG/ML(04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19980025	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	H02AB01	2020M-0007727-R1	07/10/2025	VIGENTE	$ 418		$ 418	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Cortes
OT.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de renovación Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
119	MD1667	BETAMETASONA 8MG SOL INY AMPOLLA 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19953548	BETAMETASONA 8MG/2 ML	H02AB01	2016M-0004965-R1	06/07/2021	VIGENTE	$ 489		$ 489	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
120	MD1021	BETAMETASONA FOSFATO + ACETATO 3 MG+ 3MG	SUSPENSION INYECTABLE	Unidad	20009479	INFLACOR® RETARD INYECTABLE 1 ML	H02AB01	2009M-0009967	09/21/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 5.791		$ 5.791	cumple	cumple	cumple	cumple	
121	MD0093	BETAMETIL DIGOXINA 0.1MG TAB	TABLETA	Unidad	31838	LANITOP TABLETAS	C01AA08	2008M-010148-R2	03/01/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.176		$ 1.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
122	MD0091	BETAMETIL DIGOXINA SOL INY 01 MG/ML (0.01%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20052758	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/ 2 ML	C01AA08	2013M-0014133	04/11/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 4.261		$ 4.261	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
124		BICALUTAMIDA 150 MG	TABLETA	Unidad	19908644	CASODEX 150 MG.	L02BB03	2016M-014762-R2	06/13/2021	VIGENTE	$ 11.796		$ 11.796	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
125	MD1702	BICALUTAMIDA 50 MG	TABLETA	Unidad	20070220	BICAHET® 50 MG	L02BB03	2014M-0015511	12/26/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 1.019		$ 1.019	cumple	cumple	cumple	cumple	
126	MD0095	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB 2MG	TABLETA	Unidad	19909906	BIPERIDENO 2 MG	N04AA02	2009M-012650-R1	02/26/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 139		$ 139	cumple	cumple	cumple	cumple	
128	MD0097	BISACODILO TAB 5MG	TABLETA	Unidad	19948326	LAXIUM 5 MG TABLETAS CON RECUBRIMIENTO ENTERICO	A06AB02	2015M-0004447-R1	11/23/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 38		$ 38	cumple	cumple	cumple	cumple	
129		BISOPROLOL FUMARATO 10 MG	TABLETA	Unidad	34017	CONCOR® 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS CON PELICULA	C07AB07	2018M-010766-R3	08/08/2023	VIGENTE	$ 1.210		$ 1.210	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
130		BISOPROLOL FUMARATO 5 MG	TABLETA	Unidad	20094212	BISOPROLOL 5 MG	C07AB07	2015M-0016454	11/09/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 605		$ 605	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
131		BOSENTAN 125 MG	TABLETA	Unidad	19988005	TRACLEER® 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS DE PELICULA.	C02KX01	2003M-0008501	10/17/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 104.315		$ 104.315	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
132	MD1979	BOSENTAN 62.5 MG	TABLETA	Unidad	19988006	TRACLEER ® 62.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS DE PELICULA	C02KX01	2003M-0008502	10/17/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 85.071		$ 85.071	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
133	MD0100	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA	TABLETA	Unidad	43910	BROMOCRIPTINA TABLETAS 2,5 MG	N04BC01	2012M-012699-R2	05/29/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 768		$ 768	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
134	MD1714	BROMURO DE GLICOPIRRONIO X 50 MCG POLVO INH	CAPSULA PARA INHALACION	Unidad	20058285	SEEBRI BREEZHALER	R03BB06	2018M-0014549-R1	10/16/2023	VIGENTE	$ 3.551		$ 3.551	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
136		BUDESONIDA 320 MCG + FORMETEROL 9 MCG/ DOSIS SUSPENSION DE NEBULIZAR	SOLUCION PARA INHALACION	Unidad	19945455	SYMBICORT ® TURBUHALER® 320/9 µG DOSIS	R03AK07	2015M-0003505-R1	02/16/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 97.536		$ 97.536	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
138	MD0971	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA AMPOLLA 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19915903	BUVACAINA SOLUCION INYECTABLE	N01BB01	2011M-0000040-R1	01/30/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 1.136		$ 1.136	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
139	MD2113	BUPIVACAÍNA 5MG/ML -20ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	52041	BUPIROP® 0.5% SIMPLE VIAL -	N01BB01	2015M-015114-R2	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 21.333		$ 21.333	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No anexa carta de distribuidor autorizado ROPSOHN
140		BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 0.50% C-E AMPOLLA X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19960774	BUPIROP® 0.5%	N01BB51	2016M-0005392-R1	12/16/2021	VIGENTE	$ 21.778		$ 21.778	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No anexa carta de distribuidor autorizado ROPSOHN
141	MD0106	BUPIVACAINA C/E SOL INY 5 MG/ML (0.5%) AMPOULEPACK 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	39007	BUPIVACAINA 0.5 % EPINEFRINA 1:200.000 AMPOLLAS	N01BB51	2018M-012592-R3	10/29/2023	VIGENTE	$ 14.933		$ 14.933	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No anexa carta de distribuidor autorizado ROPSOHN
143		BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG	TABLETA	Unidad	19967275	WELLBUTRIN® XL 150 MG	N07BA02	2007M-0006820	11/12/2024	VIGENTE	$ 1.709		$ 1.709	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
144	MD0360	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOL INY (0020 + 2.5)G/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19926478	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA	A03DB04	2012M-0000903-R1	01/19/2026	VIGENTE	$ 1.591		$ 1.591	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
145	MD0108	CABERGOLINA TABLETA 0.5MG	TABLETA	Unidad	19966533	ALACTIN® 0.5 MG	G02CB03	2017M-0006280-R1	11/21/2022	VIGENTE	$ 3.032		$ 3.032	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
146	MD0109	CAFEINA CITRATO EQ A (CAFEINA 10MG) SOL INY 20MG/ML VIAL 1ML	AMPOLLA	Unidad	20051078	PEYONA® SOLUCION INYECTABLE	N06BC01	2017M-0013842-R1	08/04/2022	VIGENTE	$ 18.297		$ 18.297	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No anexa carta de distribuidor autorizado
147	MD0115	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	CAPSULA	Unidad	19934690	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA BLANDA	A11CC04	2018M-0002275-R2	05/18/2023	VIGENTE	$ 99		$ 99	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
148	MD0116	CALCITRIOL 0,5 MCG CAPSULA	CAPSULA	Unidad	19942545	CALCITRIOL 0.5 MCG -	A11CC04	2019M-0003054-R2	10/22/2024	VIGENTE	$ 119		$ 119	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
149		CAPECITABINA 500 MG	TABLETA	Unidad	22974S	XELODA® TABLETAS LACADAS 500MG	L01BC06	2018M-012106-R2	12/24/2023	VIGENTE	$ 5.799		$ 5.799	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
150	MD0117	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	54972	CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS	C09AA01	2014M-015268-R2	09/05/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 55		$ 55	cumple	cumple	cumple	cumple	
151	MD0118	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	54973	CAPTOPRIL TABLETAS 50 MG	C09AA01	2014M-015272-R2	09/05/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 53		$ 53	cumple	cumple	cumple	cumple	
152	MD0120	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100MG/5ML FRASCO 120ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	20014490	CARBEPIL 2 % SUSPENSION	N03AF01	2010M-0010837	04/01/2021	VIGENTE	$ 3.436		$ 3.436	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No anexa carta de prveedor autorizado
153	MD0121	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	44969	CARBAMAZEPINA TABLETAS	N03AF01	2015M-014867-R2	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 124		$ 124	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
154	MD1086	CARBAMAZEPINA 400 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	Unidad	22736S	TEGRETOL® RETARD DE 400 MG	N03AF01	2019M-012068-R2	02/17/2025	VIGENTE	$ 685		$ 685	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
155	MD2118	CARBETOCINA100 MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19984250	DURATOCIN® 100 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	H01BB03	2017M-0007859-R1	12/06/2022	VIGENTE	$ 79.952		$ 79.952	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no anexa carta de distribuidor autorizado FERRING/BIOPAS
157	MD0972	CARBONATO DE CALCIO 300MG + VITAMINA D3 300UI + OXIDO DE ZINC 7.5MG/5ML SUSP ORAL KIDCAL® FCO 180ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	19925167	KIDCAL ® SUSPENSION	A12AA20	2013M-0001645-R1	08/16/2024	VIGENTE	$ 48.584		$ 48.584	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No anexan carta de distribuidor autorizado ALTEA
158		CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 1800 MG EQUIVALENTE A HIERRO AL 5% X 10 ML SOLUCION COLOIDAL FRASCO-VIAL 500MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20042955	FERINJECT®	B03AC01	2018M-0014026-R1	10/18/2023	VIGENTE	$ 833.750		$ 833.750	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	no anexa carta de distribuidor autorizado VIFOR
159	MD0123	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 5MG/ML (0.5%) FRASCO X 15ML SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	20018217	CARMELUB TEARS ®	S01XA20	2018M-0012571-R1	04/04/2023	VIGENTE	$ 6.538		$ 6.538	cumple	cumple	cumple	cumple	
160	MD0124	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20086950	CARVEDILOL 12,5 MG TABLETA RECUBIERTA.	C07AG02	2016M-0017066	06/08/2021	VIGENTE	$ 76		$ 76	cumple	cumple	cumple	cumple	
162	MD0129	CASPOFUNGINA 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20095165	KAFUM 50 MG/VIAL	J02AX04	2016M-0017063	06/07/2021	VIGENTE	$ 352.273		$ 352.273	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
163	MD2169	CASPOFUNGINA ® 50 MG MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19926495	CANCIDAS 50 MG	J02AX04	2019M-0001002-R2	08/01/2024	VIGENTE	$ 298.807		$ 298.807	CUMPLE	CUMPLE	cumple	cumple	
164	MD1727	CASPOFUNGINA 70MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20107928	CASPONGYN ® 70 MG	J02AX04	2017M-0017704	06/01/2022	VIGENTE	$ 590.909		$ 590.909	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
165	MD2170	CASPOFUNGINA ® 70 MG MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19926496	CANCIDAS® 70 MG	J02AX04	2019M-0001001-R2	08/14/2024	VIGENTE	$ 460.164		$ 460.164	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
166	MD0132	CEFALEXINA TAB 500 MG	TABLETA	Unidad	19929856	CEFALEXINA 500 MG CAPSULAS	J01DB01	2013M-001707-R1	02/25/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 258		$ 258	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
167	MD0133	CEFALOTINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208131	CEFALOTINA 1G	J01DB03	2007M-007484-R1	12/13/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 2.267		$ 2.267	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Cotes
D.F.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DERMINA	OBSERVACIONES
168	MD0134	CEFAZOLINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	53704	CEFAZOLINA 1 G	J01DB04	2020M-006186-R2	03/26/2025	VIGENTE	$ 2.015		$ 2.015	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
169	MD0135	CEFEPIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19928054	CEFEPIMA 1 G	J01DE01	2017M-0001259-R2	07/13/2022	VIGENTE	$ 3.977		$ 3.977	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
170	MD0136	CEFOTAXIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19851	CEFOTAXIMA 1G	J01DD01	2017M-004298-R2	02/24/2022	VIGENTE	$ 2.784		$ 2.784	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
172	MD0137	CEFTAZIDIMA 1 G SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208161	CEFTAZIDIMA 1 G	J01DD02	2008M-010595R1	12/19/2025	VIGENTE	$ 4.091		$ 4.091	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
173	MD0138	CEFTRIAXONA 1 G (SAL SODICA) POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208231	CEFTRIAXONA 1G INYECTABLE	J01DD54	2008M-010037R1	09/02/2025	VIGENTE	$ 1.450		$ 1.450	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
175	MD0139	CEFUROXIMA 250 MG/ 5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO	SUSPENSION ORAL	Unidad	218560	ZINNAT SUSPENSION 250 MG/5 ML.	J01DC02	2018M-010278-R2	08/16/2023	VIGENTE	$ 75.935		$ 75.935	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
176	MD0141	CEFUROXIMA 500 MG	TABLETA	Unidad	19932363	CEFUROXIMA TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG	J01DC02	2020M-0001955-R2	08/14/2023	VIGENTE	$ 3.694		$ 3.694	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
177	MD0140	CEFUROXIMA 750 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARENTERAL	Unidad	19900226	CEFUROXIMA 750 MG	J01DC02	2009M-013162R1	09/25/2025	VIGENTE	$ 6.698		$ 6.698	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
178	MD0143	CIANOCOBALAMINA (VIT B12) 1MG/ML (0.1 %) SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	40260	VITAMINA B12 SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL POR 10 ML	B03BA01	2013M-0014369	03/07/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 740		$ 740	cumple	cumple	cumple	cumple	
179	MD1958	CICLOFOSFAMIDA 1 G	AMPOLLA	Unidad	20103436	CICLOFOSFAMIDA 1G	L01AA01	2017M-0017633	03/30/2022	VIGENTE	$ 44.736		$ 44.736	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	no cumple	no anexa carta de distribuidor autorizado ALPHARMA
180	MD2251	CICLOFOSFAMIDA 50 MG	TABLETA	Unidad	21531	ENDOXAN * GRAGEAS 50 MG	L01AA01	2016M-008010-R3	12/29/2021	VIGENTE	$ 1.705		$ 1.705	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
181	MD1982	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	21534	ENDOXAN 500 MG	L01AA01	2016M-008011-R3	10/21/2021	VIGENTE	$ 33.622		$ 33.622	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
182	MD1983	CICLOPENTOLATO S/N OFT. 10 MG/ML	SOLUCIÓN OFTALMICA	Unidad	19954096	CYCLOGYL 1%* SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	S01FA04	2016M-0004735-R1	11/03/2021	VIGENTE	$ 37.778		$ 37.778	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
186	MD1730	CICLOSPORINA 25 MG	CAPSULA	Unidad	33038	SANDIMMUN NEORAL* CAPSULAS BLANDA CON MICROEMULSION 25 MG	L04AD01	2018M-010503-R1	02/21/2024	VIGENTE	$ 2.129		$ 2.129	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
187	MD1706	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	CAPSULA	Unidad	51612	SANDIMMUN NEORAL* CAPSULA BLANDA CON MICROEMULSION X 50 MG	L04AD01	2019M-014239-R3	10/22/2024	VIGENTE	$ 4.258		$ 4.258	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
189	MD1741	CILOSTAZOL 100 MG	TABLETA	Unidad	20017993	CIRVENZOL 100 MG TABLETAS	B01AC23	2016M-0011255-R1	03/10/2021	VIGENTE	$ 637		$ 637	cumple	cumple	cumple	cumple	
190		CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETA	Unidad	20028347	CIPROFIBRATO TABLETAS X 100 MG	C10AB08	2016M-0012330-R1	12/19/2021	VIGENTE	$ 305		$ 305	cumple	cumple	cumple	cumple	
191	MD0147	CIPROFLOXACINA SOL INY 10 MG/ML (1%) AMP 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19954690	CIPROFLOXACINA 100 MG / 10 ML	J01MA02	2015M-0004363-R1	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 1.313		$ 1.313	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
193	MD0149	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	40290	CIPROFLOXACINO TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG.	J01MA02	2018M-14315-R3	10/24/2023	VIGENTE	$ 152		$ 152	cumple	cumple	cumple	cumple	
195	MD0153	CLARITROMICINA SUSP ORAL 250 MG/5ML (5%) FCO 60ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	20007756	MACROMYCIN POLVO PPS (CLARITIMICINA)	J01FA09	2020M-0010302-R1	04/30/2025	VIGENTE	$ 9.927		$ 9.927	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
196	MD0152	CLARITROMICINA POLVO INY 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20059630	CLARITROMICINA 500 MG	J01FA09	2020M-0014901-R1	07/07/2025	VIGENTE	$ 18.011		$ 18.011	CUMPLE	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
197	MD0154	CLARITROMICINA TAB 500MG	TABLETA	Unidad	19906258	KLAMICINA* TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG	J01FA09	2010M-141018R1	10/23/2025	VIGENTE	$ 567		$ 567	no cumple	cumple	no cumple	no cumple	No adjunta carte de distribuidor autorizado SCANDINAVIA PHARMA LTDA.
198	MD1870	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE MOLECULA ORIGINAL *	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	54709	KLARICID* IV	J01FA09	2017M-005882-R2	12/06/2022	VIGENTE	$ 26.000		$ 26.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
199	MD0155	CLEMASTINA 2MG/2ML SLN INY	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20150258	CLEMAXCLIN* 2 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE.	R06AA04	2018M-0018633	12/28/2023	VIGENTE	$ 9.148		$ 9.148	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
200	MD0157	CLINDAMICINA SOL INY 600MG 01SG/ML(15%) AMP 4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19843350	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	J01FF01	2015M-0003196-R1	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 1.330		$ 1.330	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
201	MD2022	CLOBAZAN 10 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20044091	OBAX 10 MG TABLETAS	N05BA09	2012M-0013385	08/13/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 294		$ 294	cumple	cumple	cumple	cumple	
202		CLOBAZAM 10 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	Unidad	29114	URBADAN	N05BA09	2003M-000481-R3	06/16/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 2.588		$ 2.588	cumple	cumple	cumple	cumple	
203	MD1985	CLOBAZAM 20 MG TAB	TABLETA	Unidad	20044093	OBAX 20 MG TABLETAS	N05BA09	2012M-0013386	08/13/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 398		$ 398	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
204		CLOBAZAM 20 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	Unidad	44747	URBADAN 20 MG	N05BA09	2007M-005145R2	11/13/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 4.314		$ 4.314	cumple	cumple	cumple	cumple	
206	MD2264	CLOMIPRAMINA POR 25MG	TABLETA	Unidad	227030	ANAFRANIL* 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N06AA04	2019M-011223-R2	07/22/2024	VIGENTE	$ 1.212		$ 1.212	cumple	CUMPLE	cumple	cumple	
207	MD0162	CLONAZEPAM TAB 05 MG	TABLETA	Unidad	19935777	COQUAN* 0.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N03AE01	2013M-0002375-R1	05/23/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 74		$ 74	cumple	cumple	cumple	cumple	
208	MD2056	CLONAZEPAM TAB 2 MG*(RIVOTRIL)	TABLETA	Unidad	63502	RIVOTRIL * TABLETAS DE 2,0 MG.	N03AE01	2016M-007556-R3	06/25/2021	VIGENTE	$ 1.298		$ 1.298	cumple	CUMPLE	cumple	cumple	
209	MD1986	CLONAZEPAM SOL ORAL 25 MG/ML (0.25%) FCO 20ML	SOLUCION ORAL	Unidad	20054403	CLOZAM* SOLUCIÓN ORAL	N03AE01	2013M-0014293	07/03/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 4.545		$ 4.545	cumple	cumple	cumple	cumple	
210	MD0163	CLONAZEPAM TAB 2MG	TABLETA	Unidad	19978469	CLONAZEPAM 2,0 MG TABLETAS	N03AE01	2007M-0007358	10/08/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 272		$ 272	cumple	cumple	cumple	cumple	
211	MD0164	CLONIDINA TAB 150MCG	TABLETA	Unidad	19995299	CLONIDINA TABLETAS POR 0,150 MG.	C02AC01	2009M-0009253	02/27/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 33		$ 33	cumple	cumple	cumple	cumple	
212	MD0165	CLOPIDOGREL TAB 75MG	TABLETA	Unidad	20056052	PLATEMAX * 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	B01AC04	2018M-0014559-R1	12/06/2023	VIGENTE	$ 99		$ 99	cumple	CUMPLE	no cumple	no cumple	No anexa carta de distribuidor autorizado MSN
213	MD2173	CLORAMBUCILO 2 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	46264	LEUKERAN TABLETAS RECUBIERTAS 2 MG	L01AA02	2016M-005468-R3	08/12/2021	VIGENTE	$ 10.402		$ 10.402	CUMPLE	cumple	cumple	cumple	no adjunta La carta de distribuidor autorizado aspen
215	MD0167	CLORFENIRAMINA SOL ORAL 2 MG/5 ML (004%) FCO 60ML	JARABE	Unidad	20082768	CLORFENIRAMINA JARABE	R06AB04	2015M-0016215	09/21/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 1.611		$ 1.611	cumple	cumple	cumple	cumple	
216	MD0166	CLORFENIRAMINA MALEATO TAB 4MG	TABLETA	Unidad	41493	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETAS	R06AB04	2012M-013218-R2	05/10/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 23		$ 23	cumple	cumple	cumple	cumple	
218	MD0170	CLOROQUINA TABLETA 150MG (SAL 250MG)	TABLETA	Unidad	19973372	CLOROQUINA FOSFATO 250MG	P01BA01	2018M-0007951-R1	12/13/2023	VIGENTE	$ 141		$ 141	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
219	MD0172	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9% * 500ML	BOLSA	Unidad	29523	CLORURO DE SODIO AL 0.9%	B05CB01	2020M-001117-R4	07/01/2025	VIGENTE	$ 1.740		$ 1.740	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
220	MD0173	CLOTRIMAZOL CREMA TOP 1% TUBO 40G	UNGUENTO TOPICO	Unidad	19912977	CLOTRIMAZOL 1%	D01AC01	2015M-0000024-R2	11/05/2025	VIGENTE	$ 1.477		$ 1.477	CUMPLE	cumple	cumple	CUMPLE	

Alexandra cortes
O.F.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
221	MD0174	CLOTRIMAZOL CREMA VAG 1% TUBO 40G	CREMA VAGINAL	Unidad	21475	FENILSONE	G01AF02	2016M-002376-R2	03/03/2021	VIGENTE	$ 3.125		$ 3.125	cumple	cumple	cumple	cumple	
222	MD0175	CLOTRIMAZOL OV- TAB VAG 100 MG	OVULO VAGINAL	Unidad	19967248	CLOTRIMAZOL TABLETAS VAGINALES 100 MG	G01AF02	2016M-0006437-R1	08/05/2021	VIGENTE	$ 140		$ 140	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
223	MD1103	CLOTRIMAZOL SOL TOPIC 10 MG/ML (1%) FCO 30ML	SOLUCION TOPICA	Unidad	19944764	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA	D01AC01	2015M-0003828-R1	08/11/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 1.405		$ 1.405	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
224	MD0177	CLOZAPINA. TAB 100MG	TABLETA	Unidad	19974655	CLOZAPINA TABLETAS 100 MG	N05AH02	2007M-0007242	09/05/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 125		$ 125	CUMPLE	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
225	MD0178	CLOZAPINA. TAB 25MG	TABLETA	Unidad	20011384	CLOZAPINA 25 MG TABLETAS	N05AH02	2020M-0010724-R1	07/16/2025	VIGENTE	$ 388		$ 388	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
226	MD2065	COLAGENASA 120 UI /100 MG UNGU X 20G	CREMA TOPICA	Unidad	54895	IRUXOL 1.2	D03BA02	2015M-003241-R2	09/21/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 11.225		$ 11.225	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
227	MD1987	COLAGENASA 120 UI /100 MG UNGUX 40G	CREMA TOPICA	Unidad	54895	IRUXOL 1.2	D03BA02	2015M-003241-R2	09/21/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 22.450		$ 22.450	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
228	MD0181	COLCHICINA TAB 05MG	TABLETA	Unidad	20010760	COLCHICINA TABLETAS 0.5 MG	M04AC01	2010M-0010477	07/31/2025	VIGENTE	$ 49		$ 49	cumple	cumple	no cumple	no cumple	la carta de distribuidor autorizado no tiene fecha de vigencia LABORATORIO PROFESIONAL
229	MD0182	COLESTIRAMINA POLVO GRANEL 4 G SOBRE 9G	POLVO ORAL	Unidad	227601	COLESTIRAMINA 4 G GRANULOS	C10AC01	2008M-011167R1	07/25/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.040		$ 1.040	cumple	cumple	cumple	cumple	
230	MD1956	COLISTINA 150 MG SOLUCION INYECTABLE - VIAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20068056	COLISTIMETATO 150MG/VIAL	J01XB01	2019M-0015312-R1	10/08/2024	VIGENTE	$ 69.193		$ 69.193	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
232	MD2172	COLISTINA SULFATO 1.5 MG + HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG + NEOMICINA SULFATO 5 MG	FRASCO	Unidad	20033548	FIXAMICIN® GOTAS OTICAS	S01CA03	2017M-0012611-R1	10/05/2022	VIGENTE	$ 2.386		$ 2.386	cumple	cumple	cumple	cumple	
236	MD0189	CREMA MARLY 400G	CREMA	Unidad	19950825	CREMA MARLY	N/A	NSOC14203-04C0	4/12/2021	VIGENTE	$ 54.374	$ 10.331	$ 64.705	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de distribuidor autorizado CLINICA MARLY
237	MD1989	CROMOGLICATO 20MG/ML X FRASCO X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	19951339	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICA	S01GX01	2016M-0004691-R1	04/13/2021	VIGENTE	$ 7.000		$ 7.000	cumple	cumple	cumple	cumple	
238	MD2067	CROMOGLICATO DE SODIO SOL NASAL 40MG/ML (4%) FCO X 10ML	SOLUCION NASAL	Unidad	19950543	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION NASAL	R01AC01	2015M-0004493-R1	11/24/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 3.636		$ 3.636	cumple	cumple	cumple	cumple	
239	MD1990	CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML FRASCO X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	19998340	CROMOVITAL® (CROMOGLICATO SODICO AL 4% (40 MG/ML)	S01GX01	2009M-0010100	10/26/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 2.614		$ 2.614	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
240	MD1973	DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG	CAPSULA	Unidad	19993897	PRADAXA * 110 MG	B01AE07	2008M-0008446	09/26/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 2.711		$ 2.711	cumple	cumple	cumple	cumple	
241		DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG	CAPSULA	Unidad	20015718	PRADAXA® 150 MG		2015M-0011586-R1	12/04/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 3.640		$ 3.640	cumple	cumple	cumple	cumple	
242		DACARBAZINA 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19961319	DACARBAZINA 200 MG	L01AX04	2017M-0005748-R1	08/08/2022	VIGENTE	$ 28.673		$ 28.673	cumple	cumple	cumple	cumple	
243	MD0196	DALTEPARINA 2500UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19905001	FRAGMIN 2500 UI SOLUCION INYECTABLE	B01AB04	2010M-13587R1	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 6.425		$ 6.425	cumple	cumple	cumple	cumple	
244	MD0199	DALTEPARINA SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA 5000UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19904162	FRAGMIN® 5000 UI SOLUCION INYECTABLE	B01AB04	2010M-13887R1	09/11/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 12.850		$ 12.850	no cumple	cumple	CUMPLE	no cumple	No adjunta reg INVIMA
245		DALTEPARINA10000 UI/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19951427	FRAGMIN® 10000 UI ANTI FACTOR - XA / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE	B01AB04	2019M-0007493-R1	11/20/2024	VIGENTE	$ 25.700		$ 25.700	no cumple	cumple	no cumple	no cumple	no anexa reg INVIMA. El INVIMA registrado no aparece en la pagina
246		DALTEPARINA7500 UI/0,3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19979363	FRAGMIN 7500 UI ANTI-XA/ 0.3 ML SOLUCION INYECTABLE	B01AB04	2019M-0007519-R1	12/02/2024	VIGENTE	$ 19.275		$ 19.275	CUMPLE	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
248	MD1991	DAPTOMICINA 350 MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19981180	CUBICIN® 350 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE O INFUSIÓN	J01XX09	2008M-0007684	01/28/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 264.825		$ 264.825	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
249	MD2080	DAPTOMICINA 500MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19981181	CUBICIN® 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	J01XX09	2008M-0007685	01/28/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 259.389		$ 259.389	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
250	MD1018	DARUNAVIR 600 MG TAB	TABLETA	Unidad	20087722	DARUNAX 600 TABLETAS RECUBIERTAS	J05AE10	2015M-0016505	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 23.466		$ 23.466	cumple	CUMPLE	no cumple	no cumple	No anexa carta de distribuidor autorizado LEGRAM
251	MD1992	DARUNAVIR 800 MG TABLETAS	TABLETA	Unidad	20124539	FURTHAS (R) 800 MG	J05AE10	2017M-0017928	11/30/2022	VIGENTE	$ 5.644		$ 5.644	cumple	cumple	no cumple	no cumple	No anexa carta de distribuidor autorizado THE LABS S.A.S.
252	MD2246	DEFLAZACORT 30 MG TABLETAS	TABLETA	Unidad	19954429	CORTIDEXAN TABLETAS	H02AB13	2016M-0005453-R1	11/21/2021	VIGENTE	$ 3.809		$ 3.809	cumple	cumple	cumple	cumple	
253		DEFLAZACORT 6 MG	TABLETA	Unidad	19951405	CORTIDEXAN® 6 MG TABLETAS	H02AB13	2015M-0004738-R1	04/01/2021	VIGENTE	$ 534		$ 534	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
254		DESLORATADINA 0,50MG/1 ML/60 ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19967929	DESLORATADINA JARABE	R06AX27	2018M-0006565-R1	02/23/2023	VIGENTE	$ 3.059		$ 3.059	cumple	cumple	cumple	cumple	
257	MD1994	DEXAMETASONA 1MG/ML + POLIMIXINA B 6000UI/ML + NEOMICINA 3.5MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	52976	WASSERTROL® SUSPENSION OFTALMICA	S01AA20	2018M-004929-R2	03/05/2023	VIGENTE	$ 1.969		$ 1.969	cumple	cumple	cumple	cumple	
258	MD1993	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOL INY 4 MG/ML DE BASE (04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19950029	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	H02AB02	2008M-0007728	11/09/2025	VIGENTE	$ 298		$ 298	cumple	cumple	cumple	cumple	
260	MD0209	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20019105	DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2 ML	H02AB02	2017M-0012145-R1	03/21/2022	VIGENTE	$ 334		$ 334	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
261	MD0210	DEXMEDETOMIDINA SOL INY 200MCG 100MCG/ML AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20112126	REDEXA ® DEXMEDETOMIDINA 100 MCG /ML POR 2 ML	N05CM18	2017M-0017758	07/21/2022	VIGENTE	$ 20.091		$ 20.091	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
263	MD0211	DEXTROSA 10% EN AGUA DEST SOL INY 10% BOLSA 500ML	BOLSA	Unidad	1982214	-	B05BA03	2019M-000785-R4	01/30/2025	VIGENTE	$ 1.901		$ 1.901	cumple	cumple	cumple	cumple	
264	MD0212	DEXTROSA 5% EN AGUA DEST SOL INY 5% BOLSA 500ML	BOLSA	Unidad	29522	DEXTROSA AL 5% USP	B05BA03	2007M-000887-R3	12/31/2025	VIGENTE	$ 1.920		$ 1.920	cumple	cumple	cumple	cumple	
265	MD0213	DEXTROSA 50% EN AGUA DEST SOL INY 50% BOLSA 500ML	BOLSA	Unidad	29517	DEXTROSA AL 50% USP	B05BA03	2008M-000885-R3	10/23/2025	VIGENTE	$ 8.124		$ 8.124	cumple	cumple	cumple	cumple	
266	MD1633	DEXTROSA AL 5% EN CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA 500ML	BOLSA	Unidad	25503	DEXTROSA AL 5 % Y CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP	B05BB02	2016M-008028-R3	03/03/2021	VIGENTE	$ 1.901		$ 1.901	cumple	cumple	cumple	cumple	
267	MD2171	DIAZEPAM 10 MGTABLETA	TABLETA	Unidad	19949422	DIAZEPAM TABLETA 10 MG	N05BA01	2016M-0004E69-R1	08/25/2021	VIGENTE	$ 495		$ 495	cumple	cumple	cumple	cumple	
268	MD0216	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20019151	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG /2ML	N05BA01	2016M-0011621-R1	08/10/2021	VIGENTE	$ 1.436		$ 1.436	cumple	cumple	cumple	cumple	
270	MD0220	DICLOFENACO SODICO TAB 50MG	TABLETA	Unidad	19940375	DICLOFENACO GRAGEAS	M01AB05	2015M-0003022-R1	02/06/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 30		$ 30	cumple	cumple	cumple	cumple	

Alexandra Ortiz C.
C.I.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
Nosiem.	Codigo Vieja	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION OFERTA	OBSERVACION
271	MD0218	DICLOFENACO SOL INY 75MG 25 MG/ML(25%) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19934768	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML	M01AB05	2013M-0002244-R1	09/27/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 316		$ 316	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
272	MD0219	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO X	GEL	Unidad	1982542	DICLOFENACO GEL AL 1%	M02AA15	2007M-006750R1	09/14/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 3.389		$ 3.389	cumple	cumple	cumple	cumple	
274	MD0221	DICLOXACILINA SUSP ORAL 250 MG/5 ML (5%) FCO 80ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	Unidad	20077634	CLOXIDIN®	J01CF01	2015M-0015720	03/10/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 2.355		$ 2.355	cumple	cumple	cumple	cumple	
275	MD0222	DICLOXACILINA TAB 500MG	CAPSULA	Unidad	19937349	-	J01CF01	2019M-0015135-R1	07/04/2013	VENCIDO	$ 235		$ 235	cumple	cumple	cumple	cumple	
277	MD0224	DIFENHIDRAMINA 10MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19962547	DIFENHIDRAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ ML	R06AA02	2017M-0005582-R1	06/12/2022	VIGENTE	$ 5.573		$ 5.573	cumple	no cumple	no cumple	no cumple	No anexa ficha tecnica del producto ni carta de distribuidor autorizado
278	MD0225	DIFENHIDRAMINA SOL ORAL 125 MG/5 ML (0.25%) FCO 120ML	JARABE	Unidad	19919306	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO JARABE	R06AA02	2020M-0000520-R2	03/12/2025	VIGENTE	$ 1.756		$ 1.756	cumple	cumple	cumple	cumple	
279	MD0226	DIFENHIDRAMINA TAB 50MG	CAPSULA	Unidad	19929219	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULAS	R06AA02	2013M-0001535-R1	02/08/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 113		$ 113	cumple	cumple	cumple	cumple	
280	MD0228	DILTIAZEM TABLETA 60MG	TABLETA	Unidad	51602	DILTIAZEM TABLETAS POR 60 MG	C08DB01	2015M-000503R-2	09/02/2025	VIGENTE	$ 82		$ 82	CUMPLE	cumple	cumple	CUMPLE	
281	MD0233	DIMENHIDRINATO TAB 50MG	TABLETA	Unidad	19913783	PASEDOL TABLETAS	R06AA99	2016M-0150444-R2	11/10/2021	VIGENTE	$ 45		$ 45	cumple	cumple	cumple	cumple	
282	MD0235	DIPIRONA SOL INY 1G 500MG/ML(50%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19922562	DIPIRONA 1 G /2ML	N02BB02	2012M-0000529-R1	12/31/2025	VIGENTE	$ 278		$ 278	cumple	cumple	cumple	cumple	
283	MD1873	DIPIRONA MAGNESICA 2.5GR/5ML SOLN. INY	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19993029	DIPIRONA SODICA 2,5 G/5 ML	N02BB02	2003M-0008746	12/03/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 526		$ 526	cumple	cumple	cumple	cumple	
285	MD0978	DIVALPROATO SODICO (VALCOTE) 250 MGCAPSULA	TABLETA	Unidad	19944041	VALCOTE ® ER 250 MG	N03AG01	2014M-0003327-R1	01/10/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 1.050		$ 1.050	cumple	cumple	cumple	cumple	
286	MD1995	DIVALPROATO SODICO 500 MG TABLETAS	TABLETA	Unidad	20119257	VALCOTE ER 500 MG	N03AG01	2018M-0018046	03/14/2023	VIGENTE	$ 1.440		$ 1.440	cumple	cumple	cumple	cumple	
287	MD0239	DOBUTAMINA SOL INY 250MG 125MG/ML(1.25%) FCO 20ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19941379	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML INYECTABLE	C01CA07	2020M-0003326-R2	04/30/2025	VIGENTE	$ 4.952		$ 4.952	cumple	cumple	cumple	cumple	
288	MD1996	DOLUTEGRAVIR 50 MG TIVICAI	TABLETA	Unidad	20071938	TIVICAY® 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS CON PELÍCULA	J05AX12	2014M-0015552	11/05/2024	VIGENTE	$ 24.075		$ 24.075	cumple	cumple	cumple	cumple	
289	MD0242	DOPAMINA CLORHIDRATO SOL INY 200MG 40 MG/ML (4%) AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19901001	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5 ML	C01CA04	2020M-012721-R2	10/07/2025	VIGENTE	$ 795		$ 795	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
290	MD2051	DORIPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20083707	DORVAX®	J01DH04	2016M-0017042	05/20/2021	VIGENTE	$ 50.400		$ 50.400	cumple	cumple	cumple	cumple	
291	MD0035	DORNASA ALFA® 2500UI/ 2.5ML SEN INH	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	200666	PULMOZYME SOLUCION PARA INHALACION 1MG/ML	R05CB13	2019M-006462-R2	07/29/2024	VIGENTE	$ 72.732		$ 72.732	cumple	cumple	cumple	cumple	
292	MD2235	DOXAZOSINA 2 MG	TABLETA	Unidad	19975169	PROSTARIDE 2 MG TABLETAS	C02CA04	2019M-0007554-R1	01/30/2025	VIGENTE	$ 360		$ 360	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunto carta de distribuidor autorizado SCANDINAVIA
293	MD0247	DOXAZOSINA TAB 4MG	TABLETA	Unidad	19975165	PROSTARIDE 4 MG TABLETAS	C02CA04	2020M-0007521-R1	09/02/2025	VIGENTE	$ 394		$ 394	cumple	no cumple	no cumple	no cumple	La ficha tecnica anexada no corresponde a la concentracion solicitada. No anexa carta de distribuidor autorizado SCANDINAVIA PHARMA
294	MD1711	DULOXETINA 30 MG CAPSULA	CAPSULA	Unidad	20020048	INMOX 30 MG	N06AX21	2016M-0011933-R1	11/23/2021	VIGENTE	$ 1.155		$ 1.155	cumple	cumple	cumple	cumple	
295	MD1997	DULOXETINA CLORHIDRATO 60 MG	CAPSULA	Unidad	20015009	ALACIR® 60	N06AX21	2016M-0012202-R1	12/15/2021	VIGENTE	$ 1.017		$ 1.017	cumple	no cumple	no cumple	no cumple	No anexa ficha tecnica No anexa carta de distribuidor autorizado SCANDINAVIA PHARMA
296	MD0251	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0.5MG+0.4MG TAB	CAPSULA	Unidad	20115124	TAMSULON® DUO	G04CA52	2018M-0018007	02/20/2023	VIGENTE	$ 3.927		$ 3.927	CUMPLE	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
297	MD0252	EFAVIRENZ TABLETA 600MG	CAPSULA	Unidad	20021554	EFAVIRENZ 600 MG.	J05AG03	2015M-0011324-R1	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 500		$ 500	cumple	cumple	no cumple	no cumple	No anexa carta de distribuidor autorizado LEGRAM
298	MD2137	EFAVIRENZ 600 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	Unidad	19934317	STOCRIN® 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	J05AG03	2018M-0002465-R2	01/08/2024	VIGENTE	$ 14.814		$ 14.814	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
299	MD1999	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG + EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20132929	ETRAVIR®	J05AR06	2018M-0018293	08/06/2023	VIGENTE	$ 2.250		$ 2.250	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
301	MD1719	RILPIRIVINA 25 MG + EMTRICITABINA 200 MG+ TENOFOVIR 300 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20054501	COMPLERA® TABLETAS RECUBIERTAS	J05AR08	2020M-0015656-R1	02/10/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 20.076		$ 20.076	cumple	cumple	cumple	cumple	
302	MD2150	EMTRICITABINA+TENOFOVIR 200+300MG ® (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA Y/O CAPSULA	Unidad	20009816	TRUVADA® 300/200	J05AR03	2020M-0011113-R2	10/29/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 17.682		$ 17.682	cumple	cumple	cumple	cumple	
303	MD1998	EMTRICITABINA + TENOFOVIR TAB 200+300MG	TABLETA	Unidad	20071923	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG	J05AR03	2015M-0015655	02/13/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 1.477		$ 1.477	cumple	no cumple	cumple	no cumple	No adjunta ficha tecnica
304	MD0254	ENALAPRIL MALEATO TAB 20MG	TABLETA	Unidad	20004918	ODNAPRIL TABLETAS	C09AA02	2019M-0009929-R1	12/23/2024	VIGENTE	$ 39		$ 39	cumple	cumple	cumple	cumple	
305	MD0255	ENALAPRIL MALEATO TAB 5MG	TABLETA	Unidad	33260	ENALAPRIL 5 MG TABLETAS	C09AA02	2018M-013716R3	8/05/2022	EN TRAMITE RENOV	$ 32		$ 32	cumple	cumple	cumple	cumple	
307	MD0256	ENOXAPARINA SOL INY 20MG JER PRELLENA 0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	36240	CLEXANE INYECTABLE 20 MG / 0,2 ML.	B01AB05	2015M-011485-R3	08/14/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 8.805		$ 8.805	cumple	cumple	cumple	cumple	
308	MD0257	ENOXAPARINA SOL INY 40MG JER PRELLENA 0.4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20084685	ENOXAPARINA SODICA 40 MG JERINGAS PRELLENADAS		2015M-0016079	09/07/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 9.525		$ 9.525	cumple	cumple	cumple	cumple	
309	MD0258	ENOXAPARINA SOL INY 60MG JER PRELLENA 0.6ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20084687	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELLENADAS 60 MG/ 0.6 ML	B01AB05	2015M-0016080	09/07/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 11.995		$ 11.995	cumple	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
310	MD0259	ENOXAPARINA SOL INY 80MG JER PRELLENA 0.8ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20084690	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELLENADAS 80 MG/0.8 ML	B01AB05	2015M-0016141	09/07/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 13.750		$ 13.750	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
311	MD2243	ENOXAPARINA SODICA 20MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	36240	CLEXANE INYECTABLE 20 MG / 0,2 ML.	B01AB05	2015M-011485-R3	08/14/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 8.805		$ 8.805	cumple	cumple	cumple	cumple	
312	MD2226	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	36241	CLEXANE 40 MG/ 0,4 ML INYECTABLE.	B01AB05	2015M-011547-R3	09/14/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 10.400		$ 10.400	cumple	cumple	cumple	cumple	
313	MD2236	ENOXAPARINA SODICA 60 MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	56400	CLEXANE INYECTABLE 60MG / 0,6ML	B01AB05	2015M-001193-R2	08/14/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 14.714		$ 14.714	cumple	cumple	cumple	cumple	

Alexandria Botica
QF

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
314	MD2237	ENOXAPARINA SODICA 80MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	56401	CLEXANE 80MG/ 0,8 ML	B01AB05	2015M-000606-R2	08/14/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 23.282		$ 23.282	cumple	cumple	cumple	cumple	
315		ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+12,5MG+50MG	TABLETA	Unidad	19951169	STALEVO * COMPRIMIDO CON CUBIERTA PELICULAR 50 MG, 12,5MG Y 200MG	N04BA02	2015M-0004234-R1	04/01/2021	VIGENTE	$ 4.761		$ 4.761	cumple	cumple	cumple	cumple	
316		ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+37,5MG+150MG	TABLETA	Unidad	19951171	STALEVO * 150MG/37.5MG/200MG TABLETAS RECUBIERTAS CON PELICULA	N04BA02	2016M-0004225-R1	08/23/2021	VIGENTE	$ 4.761		$ 4.761	cumple	cumple	cumple	cumple	
317	MD2023	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE TAB (200+50+200) MG	TABLETA	Unidad	19995528	STALEVO * COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR 200/50/200 MG	N04BA03	2019M-0009103-R1	10/22/2024	VIGENTE	$ 4.761		$ 4.761	cumple	cumple	cumple	cumple	
318	MD1866	ENTECAVIR 0.5 MG	TABLETA	Unidad	20109354	VORIX* 0,5 MG	J05AF10	2017M-0017675	05/22/2022	VIGENTE	$ 20.867		$ 20.867	cumple	cumple	cumple	cumple	
319	MD2019	ENZIMAS PANCREATICAS 150 MG 10000 UI *	CAPSULA	Unidad	19905313	CREON* CAPSULAS DE LIBERACION RETARADADA 10.000	A09AA02	2016M-13915-R2	08/22/2021	VIGENTE	$ 2.195		$ 2.195	cumple	cumple	cumple	cumple	
321		EPIRUBICINA 50MG/25ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19973149	EPIRUBICINA	L01DB03	2020M-0006939-R1	11/04/2025	VIGENTE	$ 117.582		$ 117.582	cumple	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
322	MD0267	ERGOTAMINA + CAFEINA TAB 1MG+100MG	TABLETA	Unidad	19912966	FENCAFEN* TABLETAS	N02CA52	2016M-015042-R2	04/01/2021	VIGENTE	$ 227		$ 227	cumple	cumple	cumple	cumple	
323	MD0268	ERITROMICINA SUSP ORAL 250 MG/5 ML DE BASE (5%) FCO 60ML	POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR	Unidad	25798	ERITROMICINA SUSPENSIÓN X 250 MG / 5 ML	J01FA01	2018M-008266-R3	07/27/2023	VIGENTE	$ 3.580		$ 3.580	cumple	cumple	cumple	cumple	
324	MD0269	ERITROMICINA TAB 500MG	TABLETA	Unidad	20099136	ERITROMICINA TABLETAS RECUBIERTAS X 500 MG.	J01FA01	2016M-0017370	10/21/2021	VIGENTE	$ 365		$ 365	cumple	cumple	cumple	cumple	
325	MD0270	ERITROPOYETINA X 2000 UI JER/PREYEN 1 ML	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20096478	ERITROMAX 2.000 U.I. SOLUCION INYECTABLE	B03XA01	2016M-0016762	04/01/2021	VIGENTE	$ 6.427		$ 6.427	cumple	cumple	cumple	cumple	
327		ERITROPOYETINA 4.000U.I.	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19968466	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE	B03XA01	2019M-0006512-R1	07/23/2024	VIGENTE	$ 8.391		$ 8.391	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
328	MD0271	ERTAPENEM POLVO INY 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20086217	ERTAPENEM 1G	J01DH03	2020DM-0016196-R1	07/02/2025	VIGENTE	$ 60.455		$ 60.455	cumple	cumple	cumple	cumple	
329		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	Unidad	19931619	INVANZ*	J01DH03	2013M-0002061-R1	12/23/2024	VIGENTE	$ 115.341		$ 115.341	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
330	MD2001	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG TAB	TABLETA	Unidad	20014721	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N06AB10	2016M-0010904	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 269		$ 269	CUMPLE	cumple	cumple	CUMPLE	
331	MD1168	ESCITALOPRAM 20 MG TAB	TABLETA	Unidad	20032240	ESCITALOPRAM 20 MG	N06AB10	2019M-0012989-R1	12/10/2024	VIGENTE	$ 1.128		$ 1.128	cumple	cumple	cumple	cumple	
332	MD0273	ESOMEPRAZOL TAB 20MG	TABLETA	Unidad	20030113	ESOMED* 20 MG CAPSULAS	A02BC05	2018M-0012621-R1	03/16/2023	VIGENTE	$ 73		$ 73	cumple	cumple	cumple	cumple	
333	MD0274	ESOMEPRAZOL TAB 40MG	TABLETA	Unidad	20030114	ESOMED 40 MG CAPSULAS	A02BC05	2018M-0012599-R1	03/16/2023	VIGENTE	$ 77		$ 77	cumple	cumple	cumple	cumple	
334	MD2002	ESOMEPRAZOL 40MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19986854	ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR INYECTABLE	A02BC05	2008M-0008173	06/19/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 3.808		$ 3.808	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
335	MD0275	ESPIRAMICINA 3000000UI TABLETA	CAPSULA	Unidad	19959985	EXPIREX *	J01FA02	2015M-0004583-R1	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 1.074		$ 1.074	cumple	cumple	cumple	cumple	
336	MD0276	ESPIRONOLACTONA TAB 100MG	TABLETA	Unidad	19942429	ESPIRONOLACTONA TABLETA RECUBIERTA 100 MG	C03DA01	2015M-0003477-R1	12/10/2024	VIGENTE	$ 284		$ 284	cumple	cumple	cumple	cumple	
337	MD0277	ESPIRONOLACTONA TAB 25MG	TABLETA	Unidad	19973061	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS	C03DA01	2018M-0006839-R1	03/28/2023	VIGENTE	$ 78		$ 78	cumple	cumple	cumple	cumple	
338	MD1618	LACTOBACILLUS 0.09 G X 5 ML	FRASCO	Unidad	19952942	ENTEROGERMINA* 2000 MILLONES (2 MILLARDOS)/5 ML SUSPENSIÓN ORAL	A07FA03	2015M-0004725-R1	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 4.768		$ 4.768	cumple	cumple	cumple	cumple	
340	MD0284	ETILEFRINA SOL INY 10MG AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20058860	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ ML SOLUCION INYECTABLE		2018M-001456-R1	12/27/2023	VIGENTE	$ 1.790		$ 1.790	CUMPLE	cumple	cumple	cumple	
341		ETOMIDATO 20MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19997838	ETOMIDATO * LIPURO 10 ML	N01AX07	2019M-0009083-R1	09/06/2024	VIGENTE	$ 14.318		$ 14.318	cumple	cumple	cumple	cumple	
342	MD1630	ETONOGESTREL 68 MG	IMPLANTE SUBDERMICO	Unidad	19969493	IMPLANON NXT 68 MG	G03AC08	2018M-0006318-R1	04/03/2023	VIGENTE	$ 143.182		$ 143.182	cumple	cumple	cumple	cumple	
343		EVEROLIMUS 0,75 MG	TABLETA	Unidad	19946766	CERTICAN 0.75 MG TABLETAS	L04AA18	2015M-0003708-R1	04/01/2021	VIGENTE	$ 17.869		$ 17.869	cumple	cumple	cumple	cumple	
344	MD2052	EXTRAC/ACUOSO D TRITICUM VULGARE 15%X32G	CREMA	Unidad	19932126	CANDESARTAN TABLETAS X 16 MG	V08AA05	PFM2012-0001948	18/03/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 28.738		$ 28.738	cumple	cumple	cumple	cumple	
348	MD2094	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII 1MG (RECOMBINANTE)1 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19947690	KOGENATE * FS FACTOR ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE 1000 UI. FORMULADO CON SUCROSA	B02BD02	2015M-0004110-R1	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 1.701.130		$ 1.701.130	cumple	no cumple	CUMPLE	no cumple	no adjuntan ficha tecnica
358	MD0288	FENILEFRINA 10 MG/ML SOL.IV	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20103392	VAFENYL* 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	C01CA06	2016M-0017239	09/05/2021	VIGENTE	$ 11.932		$ 11.932	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
360	MD0292	FENITOINA SODICA TAB 100MG	CAPSULA	Unidad	20043387	FENNYN *	N03AB02	2012M-0013326	07/09/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 207		$ 207	cumple	cumple	cumple	cumple	
363	MD1810	FENOFIBRATO 200 MG	TABLETA	Unidad	20018001	FENOFIS * 200 MG	C10AB05	2015M-0011050-R1	04/01/2021	VIGENTE	$ 958		$ 958	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	No anexa registro INVIMA, ficha tecnica, no adjunta carta de distribuidor autorizado
364	MD1625	FITOMENADIONA* SOL INY 2MG/0.2ML AMP 0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	27206	KONAKION* MM PEDIATRICO	B02BA01	2017M-005453-R2	11/17/2022	VIGENTE	$ 16.091		$ 16.091	cumple	cumple	cumple	cumple	
366	MD2231	FITOMENADIONA SOL INY 10MG/ML (1%) AMP 1ML VITAMINA K1	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19961658	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	B02BA01	2017M-0005643-R1	05/19/2022	VIGENTE	$ 1.436		$ 1.436	cumple	cumple	cumple	cumple	
368	MD1746	FLUCONAZOL TAB 200MG	CAPSULA	Unidad	39613	FUNEX 200 MG CAPSULAS	J02AC01	2009M-12744R1	03/16/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 177		$ 177	cumple	cumple	cumple	cumple	
369	MD0982	FLUCONAZOL SOL INY 200MG/100 ML VIAL 100ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19956005	FLUCONAZOL 200 MG/100ML	J02AC01	2016M-0005429-R1	09/28/2021	VIGENTE	$ 69.460		$ 69.460	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
371	MD0308	FLUMAZENILO 0.5 MG / 5 ML S	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20044623	DIAZENIL	V03AB25	2019M-0013278-R1	02/27/2025	VIGENTE	$ 59.659		$ 59.659	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
372	MD2166	FLUOROMETOLONA 0,1% FRASCO X5ML	SUSPENSION OFTALMICA	Unidad	19931060	FLUMETOL NF OFTENO	S01BA07	2018M-0001782-R2	08/13/2023	VIGENTE	$ 5.011		$ 5.011	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjuntan carta de autorizacion THE SOFI
373	MD0310	FLUOXETINA TAB 20MG	TABLETA	Unidad	19956947	FLUOXETINA TABLETAS RECUBIERTAS 20 MG	N06AB03	2017M-0005587-R1	02/16/2022	VIGENTE	$ 33		$ 33	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
374	MD1845	FLUOXETINA 20 MG/5 ML SOLUCION ORAL FRASCO 70 ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19996710	DIZPAZIL(R) JARABE 20 MG / 5 ML	N06AB03	2009M-0009416	04/01/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 2.800		$ 2.800	cumple	cumple	cumple	cumple	
375	MD1748	FLUVOXAMINA 100 MG TAB	TABLETA	Unidad	59491	LUVOX 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N06AB08	2015M-001927-R2	12/04/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 3.790		$ 3.790	cumple	cumple	cumple	cumple	
376	MD0312	FOLICO ACIDO TAB 1MG	TABLETA	Unidad	35662	ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG.	B03BB01	2009M-0011236-R2	01/29/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 22		$ 22	cumple	cumple	cumple	cumple	
377	MD2132	ACIDO FOLICO TAB 5 MG	TABLETA	Unidad	32623	ACIDO FOLICO TABLETAS 5MG	B03BB01	2008M-010389R2	10/26/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 82		$ 82	cumple	cumple	cumple	cumple	
379	MD1749	FONDAPARINUX SOLUCION INYECTABLE 2.5MG JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19928346	ARIXTRA 2,5 MG / 0,5 ML	B01AX05	2017M-0001399-R2	01/09/2023	VIGENTE	$ 13.162		$ 13.162	cumple	cumple	no cumple	no cumple	No adjuntan carta de distribuidor autorizado ASPEN COLOMBIANA
380		FONDAPARINUX 7,5 MG/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19968360	ARIXTRA * 7.5 MG /0.6 ML	B01AX05	2017M-0006595-R1	01/09/2023	VIGENTE	$ 39.485		$ 39.485	cumple	cumple	no cumple	no cumple	No adjuntan carta de distribuidor autorizado ASPEN COLOMBIANA

Alexandra Ortega.
O.F.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
Item	Codigo Item	Medicamento / Descripción	Presentación	Forma de empaque	Codigo Único de Medicamentos CUM	NOMBRE UNEGISMED INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISPENSACION AUTORIZADO	PRESENTACION COMERCIAL	OBSERVACIONES
382	MD0985	FOSFATO DISODICO-MONOSODICO SOL ORAL FCO/BOLSA 133ML(TRAVAD)	BOLSA	Unidad	32609	TRAVAD * ENEMA	A06AG01	2003M-002067-R2	08/18/2025	VIGENTE	$ 8.068		$ 8.068	cumple	cumple	cumple	cumple	
383	MD2037	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML AMP X 4ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	Unidad	19915281	SURVANTA * 4 ML	R07AA02	2018M-0000548-R2	03/14/2023	VIGENTE	$ 987.396		$ 987.396	cumple	cumple	cumple	cumple	
384	MD2038	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 25 MG/ML AMPOLLA 8 ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	Unidad	44762	SURVANTA (VIAL POR 8 ML)	R07AA02	2013M-014168-R2	10/14/2025	VIGENTE	$ 1.382.359		$ 1.382.359	CUMPLE	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
387	MD0318	FURAZOLIDONA TAB 100MG	TABLETA	Unidad	19944586	FURAZOLIDONA 100 MG TABLETAS	G01AX06	2015M-0003726R-1	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 167		$ 167	cumple	cumple	cumple	cumple	
388	MD0319	FUROSEMIDA SOL INY 20MG 10 MG/ML(1%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20011388	FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	C03CA01	2010M-0010753	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 282		$ 282	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
389	MD0320	FUROSEMIDA TAB 40MG	TABLETA	Unidad	42216	FUROSEMIDA TABLETAS 40MG	C03CA01	2019M-004573-R4	11/15/2024	VIGENTE	$ 31		$ 31	CUMPLE	cumple	cumple	cumple	
390	MD0321	FUSIDICO ACIDO CREMA TOPICA 2%	CREMA TOPICA	Unidad	20021392	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA	D06AX01	2016M-0011859-R1	12/12/2021	VIGENTE	$ 4.081		$ 4.081	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunto carta de autorizacion de distribuidor COASPHARMA
391	MD0322	GABAPENTIN CAPSULA 300MG	CAPSULA	Unidad	19915484	KAPTIN® 300	N03AX12	2018M-0000551-R2	12/04/2023	VIGENTE	$ 278		$ 278	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no anexo carta de autorizacion para distribucion LEGRAM
392	MD1632	GABAPENTIN CAPSULA 400MG	CAPSULA	Unidad	19929806	KAPTIN® 400 CAPSULAS	N03AX12	2013M-0001614-R1	09/25/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 301		$ 301	no cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta registro invima, no adjunta carta de autorizacion de la distribucion
393	MD2008	GANCICLOVIR 500 MG POL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20059263	GANCICLOVIR 500 MG VIAL	J05AB06	2013M-0014649	11/07/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 50.000		$ 50.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
396	MD0324	GEMFIBROZIL TAB 600MG	TABLETA	Unidad	55499	GEMFIBROZILO 600 MG	C10AB04	2015M-000186-R2	07/27/2021	VIGENTE	$ 143		$ 143	cumple	cumple	cumple	cumple	
397	MD0329	GENTAMICINA 160 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19940519	GENTAMICINA 160 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	J01GB03	2015M-0003426-R1	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 1.182		$ 1.182	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
399	MD0326	GENTAMICINA SOL INY 80MG 40 MG/ML (4%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208159	GENTAMICINA POR 80 MG / 2 ML	J01GB03	2007M-006661R1	11/22/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 900		$ 900	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
400	MD0330	GLIBENCLAMIDA TAB 5MG	TABLETA	Unidad	20069305	GLIBENCLAMIDA TABLETAS 5MG	A10BB01	2020M0010427-R1	03/06/2025	VIGENTE	$ 30		$ 30	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
401	MD0331	GLICINA SOL IRRIGACION 1.5%P/V BOLSA 3000ML	BOLSA	Unidad	28437	GLICINA AL 1,5% EN AGUA	B05CX03	2007M-000335-R3	10/08/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 25.315		$ 25.315	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
402	MD1724	GLUCAGON 1 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208565	GLUCAGEN INYECTABLE	H04AA01	2015M-000309-R2	04/23/2023	VIGENTE	$ 133.017		$ 133.017	cumple	cumple	cumple	cumple	
403	MD0335	POTASIO GLUCONATO SOL ORAL 0.31G/ML FCO 180ML	ELIXIR	Unidad	20151815	ION-K SOLUCION ORAL 31.2%	A12BA05	2019M-0018903	04/16/2024	VIGENTE	$ 8.801		$ 8.801	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
404	MD2260	GLUCOSAMINA CLORHIDRATO + CONDROITINA SULFATO DE SODIO	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN ORA	Unidad	19955577	GLUCONITRIN D	M01AX05	2016M-0004867-R1	1/04/2021	VIGENTE	$ 2.545		$ 2.545	cumple	cumple	cumple	cumple	
406	MD0341	HALOPERIDOL TAB 10MG	TABLETA	Unidad	19940491	HALOPERIDOL TABLETAS 10 MG	N05AD01	2014M-0003227-R1	01/08/2026	VIGENTE	$ 136		$ 136	CUMPLE	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
407	MD1753	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19940198	HALOPERIDOL TABLETAS 5 MG	N05AD01	2014M-0003398-R1	12/10/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 102		$ 102	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
408	MD0340	HALOPERIDOL SOL INY 5 MG/ML (05%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19993377	HALOPERIDOL INYECTABLE 5 MG/1 ML	N05AD01	2019M-0009920-R1	08/29/2024	VIGENTE	$ 1.364		$ 1.364	cumple	cumple	cumple	cumple	
409	MD0287	HARPAGOFITO 480 MG	TABLETA	Unidad	-	-	-	-	-	-	$ 4.694		$ 4.694	cumple	cumple	cumple	cumple	
410	MD0344	HEPARINA SOL INY 5000UI/ML FCO 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19995297	HEPARINA SODICA 5000UI/ML	B01AB01	2020MB-0009238-R1	09/10/2025	VIGENTE	$ 16.309		$ 16.309	cumple	cumple	cumple	cumple	
411		HIALURONATO DE SODIO 18MG/ML (GUARDIX®) JERINGA PRELLENADA 5 GR	DISPOSITIVO PRELLENADO	Unidad		-	-	-	-	-	$ 533.333		$ 533.333	cumple	cumple	cumple	cumple	
412		HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19923355	DROPYAL® 25 MG SOLUCION INYECTABLE	M09AX01	2012M-0001444-R1	12/03/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 166.965		$ 166.965	cumple	cumple	cumple	cumple	
413	MD0345	HIDROCLOROTIAZIDA TAB 25MG	TABLETA	Unidad	34162	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	C03AA03	2002M-001733-R3	07/24/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 15		$ 15	cumple	cumple	cumple	cumple	
414	MD0346	HIDROCORTISONA ACETATO CREMA TOP 1% TUBO 15G	CREMA TOPICA	Unidad	40194	HIDROCORTISONA AL 1% CREMA	D07AA02	2018M-014387-R3	05/29/2023	VIGENTE	$ 1.477		$ 1.477	cumple	cumple	cumple	cumple	
415	MD2012	HIDROCORTISONA POLVO INYEC 100MG VIAL	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19940721	HIDROCORTISONA 100 MG	H02AB09	2014M-0003102R-1	02/19/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 1.511		$ 1.511	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
416	MD0353	HIDROXICINA SOL INY 100MG 50 MG/ML (5%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	200067505	-	-	-	-	-	$ 9.333		$ 9.333	cumple	cumple	cumple	cumple	
417	MD1158	HIDROXIPROGESTERONA 250MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	30945	PROLUTON® DEPOT AMPOLLAS 250 MG.	G03DA03	2003M-000971-R3	12/26/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 26.482		$ 26.482	cumple	cumple	cumple	cumple	
418	MD1790	HIERRO SULFATO 125 MG/ML SOL ORAL FRASCO GOTERO 30 ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19963969	FERROPROFF GOTAS	B03AA07	2017M-0005683-R1	05/05/2022	VIGENTE	$ 1.347		$ 1.347	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
419	MD0356	HIERRO SULFATO TAB 300MG	GRAGEAS	Unidad	20080792	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS	B03AA07	2015M-0016190	09/21/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 43		$ 43	cumple	cumple	cumple	cumple	
420	MD0359	HIERRO SACARATO 100MG/5ML VENOFER X 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20043426	HIERRO SACAROSA (EQUIVALENTE A HIERRO ELEMENTAL 100 MG/5 ML)	B03AC02	2012M-0013729	12/07/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 4.872		$ 4.872	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
421	MD0362	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TAB 10MG	TABLETA	Unidad	19949535	N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG TABLETAS	A03BB01	2015M-0004065R-1	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 163		$ 163	cumple	cumple	cumple	cumple	
422	MD0361	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG/ML (2%)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	225064	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 MG. / 1 ML	A03BB01	2009M-011494R-1	02/10/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 976		$ 976	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
423	MD0365	IBUPROFENO SOL INY 20MG 10MG/ML - AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20082598	BOLTALKEY 10 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	C01CD1G	2015M 001G200	04/01/2021	VIGENTE	$ 400.889		$ 400.889	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de distribuidor autorizado COASFPHARMA
424	MD0364	IBUPROFENO TAB 400MG	TABLETA	Unidad	51330	IBUPROFENO TABLETAS RECUBIERTAS X 400 MG	M01AE01	2020M-014958-R3	11/20/2025	VIGENTE	$ 75		$ 75	cumple	cumple	cumple	cumple	
425	MD2261	IMATINIB 400 MG(MATINAC)	CAPSULA	Unidad	20035988	LEMATIN® 400 MG TABLETAS	L01XE01	2016M-0017145	07/21/2021	VIGENTE	$ 15.455		$ 15.455	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
426	MD0367	IMIPENEN - CILASTATINA (500-500) SOL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19970387	IMIPENEM 0,5G + CILASTATINA 0,5G	J01DH51	2017M-0006829-R1	05/03/2022	VIGENTE	$ 14.318		$ 14.318	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
427	MD0368	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TAB 25MG	CAPSULA	Unidad	19940399	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TABLETAS 25 MG	N06AA02	2015M-0003446R-1	02/05/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 60		$ 60	cumple	cumple	cumple	cumple	
428	MD0373	INMUNOGLOBULINA ANTI RH (ANTI D) SOL INY 300MCG AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19947719	IMMUNORHO * 300 MCG	J06BB01	2015M-0004557-R1	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 176.035		$ 176.035	cumple	cumple	cumple	cumple	
433	MD0380	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID®)100UI/ ML /10 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19910693	NOVORAPID® 100 U/ML	A10AB05	2014M-0002508-R1	02/16/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 69.550		$ 69.550	cumple	cumple	cumple	cumple	
434		INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML EN PLUMA PRECARGADA (TRESIBA®)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20059262	TRESIBA * 100 UNIDADES / ML	A10AE06	2014M-0015102	10/14/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 43.821		$ 43.521	cumple	cumple	cumple	cumple	

Alexandria Cohca, O.F.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DERMITYA	OBSERVACION
435	MD0381	INSULINA DETEMIR SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19972118	LEVEMIR 100U/ML	A10AE05	2018M-0006790-R1	07/10/2023	VIGENTE	$ 35.022		$ 35.022	cumple	cumple	cumple	cumple	
436	MD0383	INSULINA GLARGINA SOL INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19914262	LANTUS ® 100 U / ML	A10AE04	2016M-0000394-R2	09/27/2021	VIGENTE	$ 72.091		$ 72.091	cumple	cumple	cumple	cumple	
437	MD0385	INSULINA GLULISINA SOL INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19950478	APIDRA ®	A10AB06	2015M-0004260-R1	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 69.170		$ 69.170	cumple	cumple	cumple	cumple	
438	MD0384	INSULINA GLULISINA SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19950479	APIDRA ®	A10AB06	2015M-0004264-R1	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 20.752		$ 20.752	cumple	cumple	cumple	cumple	
440	MD0390	INSULINA NPH HUMANA SUSP INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	38294	NOVOLIN ® N INSULINA DE 100 UI/ML	A10AE01	2012M-012624-R2	11/30/2025	VIGENTE	$ 7.736		$ 7.736	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
441	MD0386	INSULINA HUMANA CRISTALINA SUSP INY 100 UI/ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	38292	NOVOLIN® R 100U/ML	A10AE01	2018M-012368-R3	08/15/2023	VIGENTE	$ 7.736		$ 7.736	cumple	cumple	cumple	cumple	
442	MD0387	INSULINA LISPRO SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19962334	INSULIN NORDISK RATARD AMPOLLAS	A10AD04	2017M-0005552-R1	09/16/2009	EN TRAMITE RENOV	$ 18.628		$ 18.628	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no anexa carta de autorizacion de distribuidor ELI LILLY
446	MD0395	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL (0.25 + 0.5) MG / ML SOL NEBUL	SOLUCION PARA INHALACION	Unidad	54889	BERODUAL SOLUCION PARA INHALAR.	R01AX03	2015M-003240-R2	09/10/2025	VIGENTE	$ 26.200		$ 26.200	cumple	cumple	cumple	cumple	
447	MD0393	IPRATROPIO BROMURO SOLN. NEBULIZAR (0.025%) 0.25MG/ML FCO X 20ML	SOLUCION PARA NEBULIZAR	Unidad	1980804	ATROVENT ® SOLUCION PARA INHALAR	R01AX03	2013M-000227-R2	11/28/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 21.400		$ 21.400	cumple	CUMPLE	cumple	CUMPLE	
448	MD0394	IPRATROPIO BROMURO 250 MCG/ML (0.025%) SOLUCION PARA NEBULIZAR FRASCO 15 ML	SOLUCION PARA NEBULIZAR	Unidad	19945555	CIPLATROPIUN® SOLUCION RESPIRATORIA	R03BB01	2015M-0004089-R1	10/20/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 13.552		$ 13.552	CUMPLE	cumple	cumple	CUMPLE	
449	MD0396	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL 20 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	Unidad	20066836	ASPROMIO® INHALADOR	R03BB01	2014M-0015094	08/29/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 6.023		$ 6.023	cumple	cumple	cumple	cumple	
450		IRINOTECAN 100MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19967207	IRINOTECAN 100 MG/5 ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION	L01XX19	2017M-0006371-R1	10/10/2022	VIGENTE	$ 54.591		$ 54.591	cumple	cumple	cumple	cumple	
452	MD0400	ISOSORBIDE DINITRATO TAB 10MG	CAPSULA	Unidad	19951877	DINITRATO DE ISOSORBIDE TABLETAS 10MG	C01DA08	2015M-0004575-R1	04/01/2021	VIGENTE	$ 35		$ 35	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
453	MD1722	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	TABLETA SUBLINGUAL	Unidad	37246	ISOCORD ® SUBLINGUAL	C01DA08	2017M-003290-R4	03/27/2022	VIGENTE	$ 1.213		$ 1.213	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no anexa carta de proveedor autorizado BAGO
454	MD0408	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG/10ML SOLUCCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	49510	KETAMINA I.V.	N01AX03	2018M-006074-R2	09/24/2023	VIGENTE	$ 19.545		$ 19.545	cumple	cumple	cumple	cumple	
455	MD0416	KETOTIFENO SOL ORAL 1 MG/5 ML (002%) FCO 100ML	JARABE	Unidad	19954823	KETOTIFENO JARABE	R06AX17	2008M-0007745	02/22/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.756		$ 1.756	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
456	MD1762	LABETALOL SOL INY 100 MG/20ML (5MG/ML) VIAL 20ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20087030	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML SOLUCION INYETABLE	C07AG01	2015M-0016610	04/01/2021	VIGENTE	$ 17.401		$ 17.401	cumple	cumple	cumple	cumple	
457	MD1763	LACOSAMIDA TAB 100MG	TABLETA	Unidad	20139127	LACOSAMIDA 100MG	N03AX18	2019M-0018784	03/05/2024	VIGENTE	$ 2.330		$ 2.330	cumple	no cumple	cumple	no cumple	no adjunta ficha tecnica
458	MD2124	LACOSAMIDA TAB 50 MG	TABLETA	Unidad	20093209	LACOTEM 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	N03AX18	2017M-0017694	05/24/2022	VIGENTE	$ 2.366		$ 2.366	cumple	cumple	cumple	cumple	
459	VYA023	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNIDADES FORMADAS DE COLONIAS - GOTAS 5 ML (BIOGAIA)	SOLUCION ORAL	Unidad	20046907	-	N/A	SD2012-0002435	-	-	$ 79.767	$ 15.156	$ 94.923	cumple	cumple	cumple	cumple	
460	MD0426	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TAB 150+300MG	TABLETA	Unidad	19931927	LAMIVUDINA 150 MG ZIDOVUDINA 300MG	J05AR01	2012M-0001917-R1	06/09/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 625		$ 625	cumple	cumple	cumple	cumple	
461	MD0425	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOL.ORAL FCO X 240ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19975104	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG /ML	J05AF05	2007M-0007440	11/06/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 12.500		$ 12.500	cumple	cumple	cumple	cumple	
462	MD0429	LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA	Unidad	20001515	LAMOTRIGINA TABLETAS 100 MG	N03AX09	2009M-0009334	03/16/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 205		$ 205	cumple	cumple	cumple	cumple	
463	MD2158	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	Unidad	215608	LAMICTAL TABLETAS DISPERSABLE 100 MG	N03AX09	2007M-007181-R1	10/26/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 560		$ 560	cumple	cumple	cumple	cumple	
464	MD0428	LAMOTRIGINA TAB 25MG	TABLETA	Unidad	19998035	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETAS DISPERSABLES	N03AX09	2009M-0009631	06/10/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 233		$ 233	cumple	cumple	cumple	cumple	
465	MD1765	LAMOTRIGINA TAB 50MG	TABLETA	Unidad	20001516	LAMOTRIGINA TABLETAS 50 MG	N03AX09	2009M-0009336	03/16/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 134		$ 134	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
466	MD2059	LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETA	Unidad	56949	LANSOPRAZOL 30 MG	A02BC03	2008 M-10465 R1	10/09/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 280		$ 280	cumple	cumple	cumple	cumple	
467		LETROZOL 2,5 MG	TABLETA	Unidad	20065665	LETROLE®	L02BG04	2014M-0015445	12/22/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 573		$ 573	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
468	MD1062	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20122152	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N03AX14	2018M-0018526	12/05/2023	VIGENTE	$ 761		$ 761	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
469	MD1833	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOL ORAL FRASCO 300 ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	20107900	LEVETIRACETAM® 100 MG/ML SOLUCIÓN ORAL		2017M-0017644	04/11/2022	VIGENTE	$ 32.841		$ 32.841	cumple	cumple	cumple	cumple	
470	MD0436	LEVETIRACETAM TAB 500MG	TABLETA	Unidad	20018997	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS	N03AX14	2010M-0011585	11/29/2015	EN TRAMITE RENOV	$ 489		$ 489	cumple	cumple	cumple	cumple	
471	MD0441	LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG	TABLETA	Unidad	1980397	CARBIDOPA X 25 MG Y LEVODOPA X 250 MG	N04BA02	2008M-0007252-R1	05/14/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 240		$ 240	cumple	cumple	cumple	cumple	
472	MD0446	LEVOMEPROMAZINA TAB 100MG	TABLETA	Unidad	19943590	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 100 MG	N05AA02	2014M-0003778-1	01/29/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 455		$ 455	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
474	MD1853	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (4%) SOL ORAL FCO GOTERO 20 ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19973387	LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL 4% GOTAS	N05AA02	2007M-0007588	12/13/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 7.386		$ 7.386	cumple	cumple	cumple	cumple	
475	MD0448	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30) MCG TABLETA	TABLETA	Unidad	19981474	SINOVUL	G03AA07	2018M-0007478-R1	05/16/2023	VIGENTE	$ 48		$ 48	cumple	cumple	cumple	cumple	
476	MD0452	LEVONORGESTREL+ ETINILESTRADIOL GRAGEA 100MCG+20MCG	TABLETA	Unidad	19951554	MINIPIL SUAVE	G03FA11	2015M-0004156-R1	08/31/2025	VIGENTE	$ 251		$ 251	CUMPLE	cumple	cumple	CUMPLE	
478	MD0447	LEVONORGESTREL 0.75 MCG	TABLETA	Unidad	19939785	EVINET 0,75 MG TABLETA RECUBIERTA	G03AC03	2008M-0008477	01/09/2026	VIGENTE	$ 750		$ 750	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	no adjunta documentos
479		LEVONORGESTREL 52 MG	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	Unidad	19900498	MIRENA	G03AC03	2009M-012866-R1	05/15/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 370.216		$ 370.216	cumple	cumple	cumple	cumple	
480	MD2072	LEVONORGESTREL IMP 75 MG POR 2 IMPLANTES SUBDERMICOS	IMPLANTE SUBDERMICO	Unidad	19934015	JADELLE ®	G03AC03	2019DM-0005068-R1	10/24/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 133.393		$ 133.393	cumple	cumple	cumple	cumple	
481	MD0453	LEVOSIMENDAN SOL INY 12.5MG 25MG/ML VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19929840	DAXIM® 2.5 MG / ML	C01CX08	2018M-0001639-R2	04/27/2023	VIGENTE	$ 1.938.906		$ 1.938.906	cumple	cumple	cumple	cumple	
482	MD0455	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100MCG	TABLETA	Unidad	19960116	TIROXIN® 100 MCG TABLETAS	H03AA01	2018M-005064-R2	06/15/2022	VIGENTE	$ 34		$ 34	cumple	cumple	cumple	cumple	
483	MD0456	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50MCG	TABLETA	Unidad	19960116	TIROXIN 50 MCG	H03AA01	2017M-0005305-R1	06/15/2022	VIGENTE	$ 34		$ 34	cumple	cumple	cumple	cumple	
484	MD2116	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 GR + 0.28 G)/100G TUBO X 10G UNGUENTO PROCTOLOGICO - LIDOPROCTO	UNGÜENTO PROCTOLOGICO	Unidad	38997	LIDOPROCTO UNGÜENTO	N01BB52	2012M-013021-R2	08/20/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 10.988		$ 10.988	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion de distribucion ROPSHON
485	MD1846	LIDOCAINA 2% S-E FRASCO X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	31540	ROXICAINA® 2% SIMPLE	N01BB02	2009M-010277-R2	05/22/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 13.500		$ 13.500	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion de distribucion ROPSHON

Alexandra Cortes.
O.F.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA * COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
Nolitem	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DE PRUEBA	OBSERVACION
486	MD0461	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% TUBO 30G	JALEA	Unidad	39002	ROXICAINA® JALEA AL 2%	N01BB02	2014M-014270-R2	05/08/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 9.163		$ 9.163	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion de distribucion ROPSHON
487	MD1039	LIDOCAINA 1% C/E FRASCO * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218168	ROXICAINA 1% EPINEFRINA 1:200.000	N01BB52	2009M-010169R2	07/08/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 13.339		$ 13.339	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no anexa carta de distribuidor ROPSHON
488	MD1166	LIDOCAINA + EPINEFRINA 1% FCOX50ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218168	ROXICAINA 1% EPINEFRINA 1:200.000	N01BB52	2009M-010169R2	07/08/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 15.489		$ 15.489	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion de distribucion ROPSHON
490	MD1751	LIDOCAINA HCL 1% SIN EPINEFRINA SOL INY FRASCO VIAL 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	31539	ROXICAINA 1% SIMPLE FRASCO VIAL	N01BB02	2008M-010276-R2	10/28/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 11.744		$ 11.744	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion de distribucion ROPSHON
491	MD1834	LIDOCAINA HCL 1% SIN EPINEFRINA SOL INY FRASCO VIAL 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218168	ROXICAINA 1% EPINEFRINA 1:200.000	N01BB52	2009M-010169R2	07/08/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 15.489		$ 15.489	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion de distribucion ROPSHON
492	MD0463	LIDOCAINA SE SOL INY 2% AMP PACK 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	52038	ROXICAINA® 2% SIMPLE SIN PRESERVATIVO	N01BB02	2015M-014851-R2	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 1.978		$ 1.978	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion de distribucion ROPSHON
493	MD0468	LIDOCAINA 2% S/E SOL INY FCO 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	31540	ROXICAINA® 2% SIMPLE	N01BB02	2008M-010277-R2	06/22/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 11.489		$ 11.489	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion de distribucion ROPSHON
494	MD0466	LINAGLIPTINA 5 MG	TABLETA	Unidad	20023511	TRAYENTA®	A10BH05	2017M-0012597-R1	01/05/2023	VIGENTE	$ 3.882		$ 3.882	cumple	cumple	cumple	cumple	
496	MD2090	LINEZOLIDE 600MG * (MOLECULA ORIGINAL) BOLSA POR 300ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19907394	ZYVOXID® 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	J01XX08	2016M014726-R2	05/04/2021	VIGENTE	$ 123.391		$ 123.391	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
497	MD0467	LINEZOLID SOL INY 600MG 2MG/ML BOLSA 300ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20057153	BIOZOLIDA	J01XX08	2013M-0014455	09/10/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 62.500		$ 62.500	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no anexa carta de autorizacion QUIBI
499	MD0468	LITIO CARBONATO TAB 300MG	TABLETA	Unidad	20018308	ACTILITIO® TABLETAS 300 MG	N05AN01	2010M-0010310	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 318		$ 318	cumple	cumple	cumple	cumple	
500	MD0469	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	34537	LOPERAMIDA TABLETAS POR 2 MG	A07DA03	2009M-010382-R2	04/24/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 39		$ 39	cumple	cumple	cumple	cumple	
501	MD0472	LOPINAVIR+ RITONAVIR SOL ORAL (80+20MG)/5ML FCO 160ML	SUSPENSIÓN ORAL	Unidad	19911481	KALETRA® SOLUCION ORAL	J05AR10	2016M-014876-R2	02/10/2021	VIGENTE	$ 56.916		$ 56.916	cumple	cumple	cumple	cumple	
502	MD2109	LOPINAVIR/RITONAVIR 100/25 MG MOLECULA ORIGINALTABLETA	TABLETA	Unidad	19994092	KALETRA® 100/25 TABLETAS	J05AR10	2018M-0003553-R1	09/14/2023	VIGENTE	$ 467		$ 467	cumple	cumple	cumple	cumple	
503	MD1769	LOPINAVIR+RITONAVIR TAB 200+50 MG	TABLETA	Unidad	19967068	KALETRA® TABLETAS RECUBIERTAS	J05AR10	2017M-0006028-R1	06/12/2022	VIGENTE	$ 102.048		$ 102.048	cumple	cumple	cumple	cumple	
504	MD0475	LORATADINA TAB 10MG	TABLETA	Unidad	39641	LORATADINA 10 MG	R06AX13	2020M-014625-R3	02/18/2025	VIGENTE	$ 35		$ 35	cumple	cumple	cumple	cumple	
505	MD0474	LORATADINA SOL ORAL 5 MG/5 ML (01%) FCO 100ML	JARABE	Unidad	54559	LORATADINA JARABE	R06AX13	2016M-001206-R2	07/15/2021	VIGENTE	$ 1.661		$ 1.661	cumple	cumple	cumple	cumple	
506	MD0476	LORAZEPAM TAB 1MG	TABLETA	Unidad	19902391	ATIVAN 1 MG TABLETAS	N05BA06	2008 M-011166 R1	09/16/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 349		$ 349	cumple	cumple	cumple	cumple	
508	MD1737	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOBRE DE 5G	POLVO O GRANULADO	Unidad	19990270	HEPA- MERZ® GRANULADO	A05BA06	2020M-13711-R2	02/21/2025	VIGENTE	$ 11.510		$ 11.510	cumple	cumple	cumple	cumple	
509	MD0479	LOSARTAN 100 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20045848	LOSARTAN 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	C09CA01	2018M-0013265-R1	03/28/2023	VIGENTE	$ 85		$ 85	cumple	cumple	cumple	cumple	
510	MD0481	LOSARTAN POTASICO TAB 50MG	TABLETA	Unidad	950511	LOSARTAN 50 MG	C09CA01	2008 M-010251R1	04/09/2018	VIGENTE	$ 44		$ 44	cumple	cumple	cumple	cumple	
511	MD1007	LOSEC MUCS - OMEPRAZOL CAPSULA 20MG X 14 UN	CAPSULA	Unidad	20035947	PRAZED ® 20MG CÁPSULAS	A02BC01	2012M-0013109	12/27/2024	VIGENTE	$ 53		$ 53	cumple	cumple	cumple	cumple	
512	MD0482	LOVASTATINA TAB 20MG	TABLETA	Unidad	40518	LOVASTATINA 20MG TABLETA	C10AA02	2018M-012909R3	10/24/2023	VIGENTE	$ 50		$ 50	cumple	cumple	cumple	cumple	
513	MD0484	MAGNESIO SULFATO SOL INY 20MG/ML AMP 10ML (20%)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19935299	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCION INYECTABLE	B05XA05	2013M-0002365-R1	04/30/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 878		$ 878	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion de distribucion ROPSHON
517	MD0487	MEBENDAZOL TAB 100MG	TABLETA	Unidad	35811	MEBENDAZOL TABLETAS POR 100 MG	P02CA01	2010M-002833-R3	04/01/2021	VIGENTE	$ 109		$ 109	cumple	cumple	cumple	cumple	
519	MD1752	MEMANTINA® 10 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19988137	MODUALZ® 10 MG	N06DX01	2008M-0008245	07/29/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 262		$ 262	cumple	cumple	cumple	cumple	
520		MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG	TABLETA	Unidad	20059984	MODUALZ® 20 MG	N06DX01	2014M-0014832	02/10/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 938		$ 938	cumple	cumple	cumple	cumple	
521		MERCAPTOPURINA 50 MG	TABLETA	Unidad	-	-	-	2020M-1106306	-	-	$ 6.819		$ 6.819	cumple	cumple	cumple	cumple	
522	MD0497	MEROPENEM® POLVO INY 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19978219	MEROPENEM 1G	J01DH02	2019M-0007641-R1	07/02/2024	VIGENTE	$ 10.795		$ 10.795	cumple	cumple	cumple	cumple	
523	MD1844	MEROPENEM® 500 MG POLVO ESTERIL PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19942152	MEROPENEM 500 MG POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE	J01DH02	2015M-0003819-R1	12/17/2025	VIGENTE	$ 9.655		$ 9.655	cumple	cumple	cumple	cumple	
524	MD1856	MEROPENEM 1 G POLVO ESTERIL PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19942150	MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE	J01DH02	2015M-0003839-R1	12/11/2025	VIGENTE	$ 11.765		$ 11.765	cumple	cumple	cumple	cumple	
526	MD1772	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20159905	-	J01DH02	2020M-0019663	04/22/2025	VIGENTE	$ 7.159		$ 7.159	cumple	cumple	cumple	cumple	
527	MD0498	MESALAZINA TAB 500MG	TABLETA	Unidad	19940343	MESALAZINA TABLETAS 500 MG	A07EC02	2019M-2898-R2	11/27/2024	VIGENTE	$ 358		$ 358	cumple	cumple	cumple	cumple	
528	MD0499	MESNA 400 MG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	24063	UROMITEXAN 400 MG AMPOLLAS	V03AF01	2007M-009635R-2	10/08/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 14.301		$ 14.301	cumple	cumple	cumple	cumple	
529	MD0502	METFORMINA TAB 850MG	TABLETA	Unidad	19905554	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG. TABLETAS RECUBIERTAS	A10BA02	2009M-13957-R1	08/14/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 61		$ 61	cumple	cumple	cumple	cumple	
530	MD0504	METILERGOMETRINA MALEATO SOL INY 02 MG/ML (0.02%)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	37193	METHERGIN® AMPOLLAS	G02AB01	2017M-003421-R4	05/23/2022	VIGENTE	$ 5.960		$ 5.960	cumple	cumple	cumple	cumple	
531	MD1775	METILPREDNISOLONA POLVO INYEC 500MG VIAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCIÓN	Unidad	19990590	METILPREDNISOLONA 500 MG.	H02AB04	2009M-0009196	09/09/2025	VIGENTE	$ 9.943		$ 9.943	cumple	cumple	cumple	cumple	
532	MD0507	METIMAZOL TAB 5MG	TABLETA	Unidad	20025656	METILNA 5 MG TABLETAS	H03BB02	2017M-0011946-R1	08/04/2022	VIGENTE	$ 95		$ 95	cumple	cumple	cumple	cumple	
533	MD0508	METOCARBAMOL TAB 750MG	TABLETA	Unidad	19948280	MIORLEX METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	M03BA03	2015M-0004443-R1	11/23/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 102		$ 102	cumple	cumple	cumple	cumple	
534	MD1776	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TAB 10MG	TABLETA	Unidad	19941418	METOCLOPRAMIDA 10 MG	A03FA01	2020M-0002993-R2	04/08/2025	VIGENTE	$ 28		$ 28	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
535	MD0509	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOL ORAL 4 MG/ML DE BASE (04%) FCO 30ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19933831	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS	A03FA01	2013M-0002256-R1	02/19/2024	VIGENTE	$ 1.518		$ 1.518	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion COASPHARMA
536	MD0511	METOCLOPRAMIDA CLORH. SOL INY 10MG (0.5%) 5 MG/ML AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19903576	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG / 2ML	A03FA01	2009M-13551-R1	10/06/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 280		$ 280	cumple	cumple	cumple	cumple	

Alexandra Acosta.
QF.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACIONES
537	MD0513	METOPROLOL TARTRATO TAB 100MG	TABLETA	Unidad	39210	BETOPROLOL® 100 MG TABLETAS	C07AB02	2014M-013817-R2	05/12/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 70		$ 70	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion de distribucion ROPSHON
538	MD0512	METOPROLOL TARTRATO SOL INY 1 MG/ML (01%) AMP PACK 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	39227	BETOPROLOL AMPOLLAS 5 MG/5ML. AMPOULEPACK	C07AB02	2012M-012597-R2	05/10/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 14.878		$ 14.878	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion de distribucion ROPSHON
539	MD0514	METOPROLOL TARTRATO TAB 50MG	TABLETA	Unidad	19976470	METOPROLOL 50 MG TABLETAS	C07AB02	2007M-0007318	10/03/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 32		$ 32	cumple	cumple	cumple	cumple	
540	MD0516	METOTREXATO SODICO TAB 2.5MG	TABLETA	Unidad	20062852	METOTREXATO TABLETAS X 2.5 MG	L01BA01	2015M-0015773	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 400		$ 400	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunto carta de autorizacion de distribuidor ROPSHON
541	MD2253	METOTREXATO 500 MG POL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20116869	METREXATO	L04AX03	2018M-0018407	10/09/2023	VIGENTE	$ 49.094		$ 49.094	cumple	cumple	cumple	cumple	
542	MD1659	MICOFENOLATO MOFETIL TAB 250 MG	TABLETA	Unidad	20053537	FELONEX® 250 MG	L04AA06	2013M-0014745	12/30/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 3.148		$ 3.148	cumple	cumple	cumple	cumple	
543	MD1771	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20035418	MICOFENOLATO DE MOFETILO	L04AA06	2012M-0013513	08/30/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 6.295		$ 6.295	cumple	cumple	cumple	cumple	
545	MD0522	MIDAZOLAM SOL INY 5MG 1 MG/ML (01%) AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad		-		N/A	-	-	$ 5.726		$ 5.726	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
546	MD0525	MILRINONA SOL INY 10MG 1 MG/ML (01%) AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20060004	MILRINONA 10MG/10ML	C01CE02	2013M-0014347	07/24/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 8.523		$ 8.523	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
548	MD1874	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA VAGINAL	Unidad	20010043	CYTIL V 200 MCG	G02AD06	2016M-0011559-R1	02/08/2022	VIGENTE	$ 6.061		$ 6.061	cumple	cumple	cumple	cumple	
549	MD0528	MISOPROSTOL TAB 200 MCG	TABLETA	Unidad	19914260	CYTIL® 200 MCG	A02BB01	2016M-015026-R2	12/05/2021	VIGENTE	$ 1.671		$ 1.671	cumple	cumple	cumple	cumple	
551	MD1784	MONTELUKAST GF 10 MG TAB	TABLETA	Unidad	20051990	LEUTRIEN 10 MG.	R03DC03	2013M-0014447	08/21/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 161		$ 161	cumple	cumple	cumple	cumple	
552	MD1785	MONTELUKAST GF 4 MG TAB	TABLETA	Unidad	19942168	SINGULAIR ® 4 MG GRANULADO	R03DC03	2020M-0003332-R2	07/21/2025	VIGENTE	$ 1.334		$ 1.334	cumple	cumple	cumple	cumple	
553	MD1786	MONTELUKAST GF 5 MG TAB	TABLETA	Unidad	224394	SINGULAIR 5 MG	R03DC03	2008M-007543-R1	05/20/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.087		$ 1.087	cumple	cumple	cumple	cumple	
555	MD1822	MOXIFLOXACINO 400MG/250 ML AMP	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20067168	FLOXANAR®	J01MA14	2014M-0015308	11/10/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 69.172		$ 69.172	cumple	cumple	cumple	cumple	
556		NADROPARINA CALCICA 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	34737	FRAXIPARINE 0.3 ML	B01AB06	2016M-011806-R3	04/01/2021	VIGENTE	$ 7.800		$ 7.800	cumple	cumple	no cumple	no cumple	No adjuntan carta de distribuidor autorizado ASPEN COLOMBIANA
557	MD0542	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20069787	NALOXIV	V03AB15	2020M-0015563-R1	01/27/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 19.926		$ 19.926	cumple	cumple	cumple	cumple	
558	MD0543	NAPROXENO SUSPENSION ORAL125/150MG/5ML FRASCO 80ML	FRASCO	Unidad	19948281	NAPROX® 2,5% SUSPENSION	M01AE02	2016M-0004428-R1	09/16/2021	VIGENTE	$ 1.885		$ 1.885	cumple	cumple	cumple	cumple	
559	MD0544	NAPROXENO TAB 250MG	TABLETA	Unidad	17145	NAPROXENO 250 MG COMPRIMIDOS	M01AE02	2015M-002839-R2	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 70		$ 70	cumple	cumple	cumple	cumple	
560	MD1960	NAPROXENO TAB 500 MG	TABLETA	Unidad	31190	NAPROXENO TABLETAS 500 MG	M01AE02	2019M-010156-R3	10/29/2024	VIGENTE	$ 231		$ 231	cumple	cumple	cumple	cumple	
561	MD2027	POLIMIXINA+ NEOMICINA+CORTICOIDE SOL OFTALMICA 6000UI+3.5MG+1MG FCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	52976	WASSERTROL® SUSPENSION OFTALMICA	S01AA20	2018M-004929-R2	03/05/2023	VIGENTE	$ 1.969		$ 1.969	cumple	cumple	cumple	cumple	
562	MD0545	NEOSTIGMINA METILSULFATO SOL INY 0,5 MG (005%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19976553	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	N07AA01	2007M-0007346	10/03/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 477		$ 477	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
563	MD1787	NEVIRAPINE X 200 MG TAB VIRAMUNE	TABLETA	Unidad	20012231	VIRAVIR TABLETA 200 MG	J05AG01	2010M-0010669	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 237		$ 237	cumple	cumple	cumple	cumple	
564	MD1143	NIFEDIPINO 10MG CAPS	TABLETA	Unidad	3753	NIFEDIPINO CAPSULAS	C08CA05	2016M-003008-R2	05/05/2021	VIGENTE	$ 248		$ 248	cumple	cumple	cumple	cumple	
565	MD1823	NIFEDIPINO® 30 MG CAPSULA	TABLETA	Unidad	20025310	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA	C08CA05	2018M-0012346-R1	07/24/2023	VIGENTE	$ 130		$ 130	cumple	cumple	cumple	cumple	
566	MD0548	NIMODIPINA TAB 30MG	TABLETA	Unidad	40927	NIDIP 30 MG	C08CA06	2017M-013061-R3	11/09/2022	VIGENTE	$ 81		$ 81	cumple	cumple	cumple	cumple	
567	MD0551	NISTATINA SUSP ORAL 100.000 UI/ML FCO 60ML	FRASCO	Unidad	19997076	NISTATINA 100.00 UI/ML SUSPENSION	A07AA02	2008M-0008850	09/01/2025	VIGENTE	$ 2.924		$ 2.924	cumple	cumple	cumple	cumple	
568	MD1761	NITAZOXANIDA® 500 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19993778	NITAZOXANIDA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS	P01AX11	2008M-0009017	01/21/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 625		$ 625	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
569	MD0553	NITROFURANTOINA CAPSULA 100MG	TABLETA	Unidad		NITROFURANTOINA 100MG	J01XE01	2008M-0007747	02/25/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 123		$ 123	cumple	cumple	cumple	cumple	
570	MD2015	NITROFURAZONA 0,2G/100G UNGENTO TOPICO/FRASCO500G	FRASCO	Unidad	1996837402	NITROFUR POMADA	D08AF99	2007M-0006953	05/01/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 33.056		$ 33.056	cumple	cumple	cumple	cumple	
571	MD0557	NITROGLICERINA SOL INY 50MG 5 MG/ML (05%) VIAL 10ML	FRASCO	Unidad	19950159	NITROGLICERINA 50 MG / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	C01DA02	2015M-0005062-R1	04/01/2021	VIGENTE	$ 14.318		$ 14.318	cumple	cumple	cumple	cumple	
572	MD0560	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20011879	NOREPINEFRINA 4 MG / 4 ML	C01CA03	2010M-0010876	10/03/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 2.273		$ 2.273	cumple	no cumple	no cumple	no cumple	la ficha tecnica no corresponde al lab fabricante. No adjuntan carta de distribuidor autorizado
573	MD0564	NORFLOXACINA TAB 400MG	TABLETA	Unidad	19942965	UROTRIN® 400 MG TABLETAS.	J01MA06	2015M-0003350-R1	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 147		$ 147	cumple	cumple	cumple	cumple	
575		OMEPRAZOL 40 MG	TABLETA	Unidad	40026	ORAZOLE 40 MG CAPSULAS	A02BC0	2012M-012793-R2	06/25/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 1.509		$ 1.509	cumple	cumple	cumple	cumple	
576	MD0572	OMEPRAZOL POLVO INY 40 MG	FRASCO	Unidad	20044344	K- DELPRAZOL	A02BC01	2012M-0013645	10/02/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 2.727		$ 2.727	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
577	MD0573	OMEPRAZOL TAB 20MG	TABLETA	Unidad	20035947	PRAZED ® 20MG CÁPSULAS	A02BC01	2012M-0013109	12/27/2024	VIGENTE	$ 53		$ 53	cumple	cumple	cumple	cumple	
578	MD2191	ONDANSETRON 8 MG	TABLETA	Unidad	19968954	ONDAX® 8 MG TABLETAS	A04AA01	2019M-0006738-R1	08/02/2024	VIGENTE	$ 665		$ 665	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjuntan carta de distribuidor autorizado SCANDINAVIA
579	MD0577	OXACILINA (SAL SODICA) POLVO INY 1 G	AMPOLLA	Unidad	222155	OXACILINA 1 G	J01CF04	2008M-0115038-1	01/23/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 1.432		$ 1.432	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
580	MD0893	OXICODONA 10 MG	TABLETA	Unidad	19993266	OXICODONA CLORHIDRATO 10 MG TABLETAS DE LIBERACION CONTROLADA	N02AA05	2008M-0008588	10/31/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 455		$ 455	cumple	cumple	cumple	cumple	
581	MD1792	OXICODONA 20 MG	TABLETA	Unidad	19992939	OXICODONA CLORHIDRATO 20 MG TABLETAS DE LIBERACION CONTROLADA	N02AA05	2008M-0008587	10/31/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 512		$ 512	cumple	cumple	cumple	cumple	
582	MD1149	OXICODONA 40 MG	TABLETA	Unidad	19993083	OXICODONA CLORHIDRATO 40 MG TABLETAS DE LIBERACION CONTROLADA	N02AA05	2008M-0008586	10/31/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.000		$ 1.000	cumple	cumple	cumple	cumple	
584	MD2017	OXIMETAZOLINA SOL NASAL 025 MG/ML (0,025%) FCO 15ML	FRASCO	Unidad	20018967	OXIMETAZOLINA HCl 0.025% SOLUCION NASAL	R01AA05	2015M-0011162-R1	10/14/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 3.225		$ 3.225	cumple	cumple	cumple	cumple	
586	MD0587	OXITOCINA SOL INY 10 UI/ML AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19915399	OXITOCINA 10 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	H01BB02	2018M-0000353-R2	06/08/2023	VIGENTE	$ 1.470		$ 1.470	cumple	cumple	cumple	cumple	
590	MD1078	PANTOPRAZOL® 40MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19963586	SEGREGAM 40 MG COMPRIMIDOS CON CUBIERTA ENTERICA	A02BC02	2016M-0005565-R1	05/27/2021	VIGENTE	$ 6.083		$ 6.083	cumple	cumple	cumple	cumple	
591		PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	Unidad	19928264	ZEMPLAR®	H05BX02	2017M-0001738-R2	12/04/2022	VIGENTE	$ 97.232		$ 97.232	cumple	cumple	cumple	cumple	
592	MD0593	PAROXETINA TABLETA 20MG	TABLETA	Unidad	19976152	PAROXETINA TABLETAS X 20 MG	N06AB05	2008M-0007879	04/09/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 358		$ 358	cumple	cumple	cumple	cumple	

Alexandra acetca.
P.F.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
Nro Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DOCENTE S	OBSERVACIONES
595	MD0595	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 1.200.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	219603	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	J01CE08	2009M-0115048R-1	08/31/2025	VIGENTE	$ 1.432		$ 1.432	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
596	MD0596	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 2.400.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218006	PENICILINA G BENZATINICA 2400000 UI	J01CE08	2003M-0114938-1	07/29/2025	VIGENTE	$ 2.148		$ 2.148	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
597	MD0599	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 1.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	220027	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI	J01CE01	2003M-011500-R1	10/17/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.300		$ 1.300	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
598	MD0600	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 5.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218008	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI	J01CE01	2008M-010624R-1	12/02/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 2.386		$ 2.386	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
599	MD1795	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	207760	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI	J01CE09	2007M-006414R1.	07/31/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 1.432		$ 1.432	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
600	MD1796	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218010	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI	J01CE09	2003M-011490R1	10/30/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.670		$ 1.670	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
602	MD1797	PENTOXIFILINA 400 MG TAB	TABLETA	Unidad	19992616	PENTOXIFILINA 400 MG	C04AD03	2016M-0004953-R1	11/24/2021	VIGENTE	$ 642		$ 642	cumple	cumple	cumple	cumple	
603	MD0605	PIPERACILINA TAZOBACTAM POLVO INY 4.5 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20025675	DELBACTAM	J01CR05	2017M-0011644-R1	02/09/2022	VIGENTE	$ 6.973		$ 6.973	cumple	cumple	cumple	cumple	
605	MD1864	SULFADOXINA + PIRIMETAMINA 500MG + 25MG TAB	TABLETA	Unidad	19941996	SULFADOXINA 500 MG + PIRIMETAMINA 25 MG TABLETAS	P01BD51	2014M-0002967-R1	10/03/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 4.295		$ 4.295	cumple	cumple	cumple	cumple	
607		PIROXICAM 0.5%	GEL TOPICO	Unidad	57692	PIROXICAM GEL AL 0,5%	M02AA07	2007M-007123-R1	12/17/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 3.082		$ 3.082	cumple	cumple	cumple	cumple	
609	MD1798	PLATA SULFADIAZINA CREMA TOP 1% FCO 30G	TUBO	Unidad	19962209	DERMIQUEM ® CREMA 1%	D06BA01	2017M-0006222-R1	02/01/2023	VIGENTE	$ 2.545		$ 2.545	cumple	cumple	cumple	cumple	
610	MD2349	POLIACRILICO ACIDO 2 MG/G GEL ESTERIL OFTALMICO/TUBO 10G	TUBO	Unidad	19933626	ACRYLARM GEL OFTALMICO ESTERIL	S01XA20	2013M-0002099-R1	06/20/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 23.688		$ 23.688	cumple	cumple	no cumple	no cumple	SCANDINAVIAno adjunta carta de ditribuidor autorizado
611	MD0614	POLIESTIRENO SULFONATO DE SUSP ORAL 99% FCO 400G	SOBRE	Unidad	56622	RESINCALCIO®	V03AE01	2018M-006014-R2	06/06/2023	VIGENTE	$ 5.984		$ 5.984	cumple	cumple	cumple	cumple	
613	MD0838	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO GRANULADO(KLEAN PREP) SOBRE	SOBRE	Unidad	229534	KLEAN PREP ®	A06AD65	2018M-012042-R2	10/05/2023	VIGENTE	$ 9.942		$ 9.942	cumple	cumple	cumple	cumple	
614	MD0996	POLIMIXINA B X 500.000 UI CONC:500.000 X 10 ML F.F:AMPOLLA U.M:AMPOLLA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20068002	POLIMIXINA B 500.000 UI	J01XB02	2020M-0015499 R1	07/21/2025	VIGENTE	$ 70.753		$ 70.753	cumple	cumple	cumple	cumple	
615	MD0620	POTASIO CLORURO SOL INY 2 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19990900	CLORURO DE POTASIO 14.9%	B05XA01	2008M-0008305	08/06/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 276		$ 276	cumple	cumple	cumple	cumple	
617	MD0622	PRAZOSINA TAB 1MG	TABLETA	Unidad	19961372	PRATEN® 1 MG TABLETA	C02CA01	2017M-0005408-R1	07/14/2022	VIGENTE	$ 32		$ 32	cumple	cumple	cumple	cumple	
618	MD0623	PREDNISOLONA TAB 5MG	TABLETA	Unidad	20011084	PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG	H02AB06	2010M-0010432	05/14/2025	VIGENTE	$ 40		$ 40	cumple	cumple	cumple	cumple	
619	MD0624	PREDNISONA TAB 50MG	TABLETA	Unidad	19906237	PREDNISONA MK 50 MG TABLETAS	H02AB07	2009M-14099R1	12/18/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 655		$ 655	cumple	cumple	cumple	cumple	
620	MD0625	PREGABALINA CAPSULA 150MG	TABLETA	Unidad	20091819	PREGABALINA CAPSULAS 150 MG	N03AX16	2017M-0017640	04/17/2022	VIGENTE	$ 233		$ 233	cumple	cumple	cumple	cumple	
621	MD0626	PREGABALINA CAPSULA 75MG	TABLETA	Unidad	20091820	PREGABALINA CAPSULAS 75 MG	N03AX16	2017M-0017645	04/17/2022	VIGENTE	$ 170		$ 170	cumple	cumple	cumple	cumple	
622	MD2088	PROPAFENONA 150 MG	TABLETA	Unidad	45820	RYTMONORM 150 MG TABLETAS	C01BC03	2015M-004902-R3	09/16/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 5.156		$ 5.156	cumple	cumple	cumple	cumple	
623	MD2030	PROPARACAINA (PROXIMETACAINA) CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 0.5% FRASCO 15ML	FRASCO	Unidad	111057	ALCAINE 0.5% SOLUCION OFTALMICA	S01HA04	2016M-07585-R3	03/03/2021	VIGENTE	$ 54.724		$ 54.724	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjuntan carta de distribuidor autorizado ALCON
624	MD0629	PROPILTIOURACILO TABLETA 50MG	TABLETA	Unidad	30958	TIROSTAT 50	H03BA02	2016M-002874-R2	05/18/2021	VIGENTE	$ 233		$ 233	cumple	cumple	cumple	cumple	
625	MD2031	PROPOFOL EMUL INY 10MG/ML VIAL 20ML	AMPOLLA	Unidad	20016507	TROYPOFOL ®	N01AX10	2016M-0011252-R1	03/11/2021	VIGENTE	$ 13.616		$ 13.616	cumple	cumple	cumple	cumple	
626	MD0633	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TAB 40MG	TABLETA	Unidad	19978151	PROPRANOLOL 40 MG TABLETAS	C07AA05	2007M-0007474	11/19/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 49		$ 49	cumple	cumple	cumple	cumple	
627	MD0638	QUETIAPINA 100MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19996292	QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS	N05AH04	2008M-0009028	01/29/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 378		$ 378	cumple	cumple	cumple	cumple	
628	MD1800	QUETIAPINA 200 MG TABLETAS	TABLETA	Unidad	20046916	QUETIAPINA 200MG	N05AH04	2012M-0013652	10/02/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 3.360		$ 3.360	cumple	cumple	cumple	cumple	
629	MD1801	QUETIAPINA 25 MG TABLETAS	TABLETA	Unidad	19995113	QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS	N05AH04	2008M-0008757	12/24/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 165		$ 165	cumple	cumple	cumple	cumple	
630	MD0641	QUETIAPINA 300MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20093307	TIQUEPIN ® 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS.	N05AH04	2015M-0016559	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 909		$ 909	cumple	no cumple	no cumple	no cumple	No adjunta carta de autorizacion de distribucion AKAR COLOMBIA
631		QUETIAPINA 400 MG	TABLETA	Unidad	20043696	KETIAN XR 400 MG	N05AH04	2012M-0013262	06/14/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 5.797		$ 5.797	cumple	cumple	cumple	cumple	
632	MD1804	QUETIAPINA 50 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20043700	KETIAN® XR 50 MG	N05AH04	2012M-0013259	06/14/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 725		$ 725	cumple	cumple	cumple	cumple	
634	MD2114	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA	SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	Unidad	19997793	LUCENTIS ® 10 MG /ML SOLUCION INYECTABLE	S01LA04	2018M-0007153-R1	06/26/2023	VIGENTE	$ 1.753.384		$ 1.753.384	cumple	cumple	cumple	cumple	
640	MD1164	RETINOICO ACIDO 0,05% LOCION TOPICA FCO 60ML	FRASCO	Unidad	19914896	ACIDO RETINOICO 0,05% LOCION	D10AD01	2016M-0000329-R2	01/27/2022	VIGENTE	$ 5.682		$ 5.682	cumple	no cumple	no cumple	no cumple	No adjuntan carta de distribuidor autorizado QUIFARMA S.A.
644	MD1717	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	CAPSULA	Unidad	30168	RIFAMPICINA 300 MG	J04AB02	2003M-010529R-1	12/19/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 556		$ 556	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
645	MD0422	RINGER LACTATO SOL INY 500ML BOLSA PVC	BOLSA	Unidad	32606	INYECCION DE LACTATO DE RINGER	B05XA30	2020M-002282-R4	06/24/2025	VIGENTE	$ 1.800		$ 1.800	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
646	MD1825	RINGER LACTATO 3000 ML SOL INY BOLSA PVC	BOLSA	Unidad	206795	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION	B05XA30	2018M-006132-R2	09/25/2023	VIGENTE	$ 17.574		$ 17.574	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
647	MD1614	RINGER LACTATO SOL INY 1000 ML BOLSA PVC	BOLSA	Unidad	32606	INYECCION DE LACTATO DE RINGER	B05XA30	2008M-002282-R3	06/24/2025	VIGENTE	$ 3.265		$ 3.265	CUMPLE	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
648	MD0657	RISPERIDONA 1 MG TAB	TABLETA	Unidad	20054211	RISDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA	N05AX08	2013M-0014164	04/22/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 131		$ 131	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
649	MD0660	RISPERIDONA TAB 2MG	TABLETA	Unidad	20054213	RISDONA® 2 MG	N05AX08	2013M-0014136	04/15/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 131		$ 131	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
650	MD0661	RISPERIDONA TAB 3MG	TABLETA	Unidad	20007378	RISPERIDONA 3 MG	N05AX08	2009M-0010046	10/09/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 773		$ 773	cumple	cumple	cumple	cumple	
651	MD1806	RITONAVIR 100 MG CAPSULA	TABLETA	Unidad	20122913	RITONAVIR 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS	J05AE03	2013M-0018222	06/15/2023	VIGENTE	$ 773		$ 773	cumple	cumple	cumple	cumple	
652		RIVASTIGMINA 18 MG	PARCHE TRANSDERMICO	Unidad	19985987	EXELON PARCHES 18 MG	N06DA03	2003M-0007795	03/17/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 10.369		$ 10.369	cumple	cumple	cumple	cumple	

Alexandra Ortega.
A.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DISTRITIVA	OBSERVACION
653	MD2033	RIVASTIGMINA 9 MG PARCHE EQU 4.6MG/24H	PARCHE TRANSDERMICO	Unidad	19955874	EXELON PARCHES 9 MG	N06DA03	2008M-0007796	03/17/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 5.185		$ 5.185	cumple	cumple	cumple	cumple	
654		ROSUVASTATINA 10 MG	TABLETA	Unidad	20016428	ROSUVASTATINA 10 MG TABLETAS	C10AA07	2015M-0011346-R1	04/01/2021	VIGENTE	$ 155		$ 155	cumple	cumple	cumple	cumple	
655		ROSUVASTATINA 20 MG	TABLETA	Unidad	20016430	ROSUVASTATINA 20 MG TABLETAS	C10AA07	2015M-0011345-R1	04/01/2021	VIGENTE	$ 210		$ 210	cumple	cumple	cumple	cumple	
656		ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG	TABLETA	Unidad	20069355	ROSUVASTATINA TABLETAS RECUBIERTAS POR 40 MG	C10AA07	2015M-0016426	11/18/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 375		$ 375	cumple	cumple	cumple	cumple	
657	MD0667	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL BUCAL 100 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	Unidad	20011983	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS AEROLSOL HFA	R03AC02	2010M-0010906	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 4.117		$ 4.117	cumple	cumple	cumple	cumple	
658	MD0669	SALBUTAMOL SULFATO 2 MG/5 ML (0.04%) JARABE	FRASCO	Unidad	19994006	SALBUTAMOL JARABE 2 MG /5ML	R03AC02	2009M-0009124	05/29/2024	VIGENTE	$ 1.486		$ 1.486	cumple	cumple	cumple	cumple	
659	MD1977	SALBUTAMOL 5 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION FCO X 10ML	FRASCO	Unidad	33250	VENTILAN® SOLUCION PARA NEBULIZACIONES 5MG/ML	R03AC02	2009M-13589R1	03/27/2025	VIGENTE	$ 17.181		$ 17.181	cumple	cumple	cumple	cumple	
660	MD0670	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOL ORAL COMPONENTES: EXPRESADOS EN G/L	SOBRE	Unidad	19976587	SOLHIDREX (SALES DE REHIDRATACION ORAL CON SABORES (MANZANA, FRESA, CEREZA, CHICLE, UVA,)	A07CA99	2007M-0007276	09/11/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 549		$ 549	cumple	cumple	cumple	cumple	
661	MD0675	SERTRALINA TAB 100MG	TABLETA	Unidad	20003536	SERTRANQUIL 100 MG	N06AB06	2019M-0009423-R1	09/24/2024	VIGENTE	$ 178		$ 178	cumple	cumple	cumple	cumple	
662	MD0676	SERTRALINA TAB 50MG	TABLETA	Unidad	19932573	SERTRALINA TABLETAS RECUBIERTAS POR 50 MG	N06AB06	2012M-0001992-R1	11/27/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 74		$ 74	cumple	cumple	cumple	cumple	
663		SEVELAMER 800 MG	TABLETA	Unidad	20018073	SERTREX 800 MG	V03AE02	2015M-0011072-R1	12/02/2025	VIGENTE	$ 1.889		$ 1.889	cumple	cumple	cumple	cumple	
664	MD0932	SIST DE DIALISIS PERITONEAL 2 CON DEXTROSA AL 2.5% BOLSA 2000ML	UNIDAD	Unidad	23282	DIANEAL PD- 2 CON DEXTROSA AL 2.5%	B05DA99	2018M-007582- R3	09/14/2023	VIGENTE	$ 14.045		$ 14.045	cumple	cumple	cumple	cumple	
666	MD0681	BICARBONATO DE SODIO SOL INY 1 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19911220	BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE	B05XA02	2012M-0000666	04/23/2025	VIGENTE	$ 1.213		$ 1.213	cumple	cumple	cumple	cumple	
667	MD1957	SODIO CLORURO 0.9% 1000 ML	BOLSA	Unidad	29523	CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP	B05CB01	2020M-001117-R4	07/01/2025	VIGENTE	$ 3.058		$ 3.058	cumple	cumple	cumple	cumple	
668	MD1734	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 50 ML	BOLSA	Unidad	29523	CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP	B05CB01	2008M-001117R3	07/01/2025	VIGENTE	$ 1.614		$ 1.614	cumple	cumple	cumple	cumple	
669	md0171	CLORURO DE SODIO 0% INY 1 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19995788	CLORURO DE SODIO 11.7%	B05CB01	2008M-001117	10/07/2025	VIGENTE	$ 181		$ 201	cumple	cumple	cumple	cumple	
670		SOMATOSTATINA 3 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	Unidad	19938454	SOMATIN 3 MG	H01CB01	2004M-0003061	01/05/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 96.591		$ 96.591	cumple	cumple	cumple	cumple	
671	MD0691	SSN SODIO CLORURO SOL INY 09% BOLSA 100ML	BOLSA	Unidad	29523	CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP	B05CB01	2008M-001117R3	07/01/2025	VIGENTE	$ 1.630		$ 1.630	cumple	cumple	cumple	cumple	
672	MD2036	SULFACETAMIDA SODICA SOL OFTALMICA 100 MG/ML (10%) FCO 15ML	FRASCO	Unidad	56771	SULFACETAMIDA SÓDICA 100 MG/ML	S01AB04	2015M-0004052-R1	05/09/2017	VENCIDO	$ 4.176		$ 4.176	cumple	cumple	cumple	cumple	
675	MD2092	SULFADIAZINA 500 MG	TABLETA	Unidad	20077550	LIMISULF® 500 MG TABLETAS	J01EC02	2020M-0015435-R1	04/01/2025	VIGENTE	$ 13.046		$ 13.046	no cumple	cumple	no cumple	no cumple	No anexa carta de proveedor autorizado COASPHARMA
676	MD0698	SULFASALAZINA TAB 500MG	TABLETA	Unidad	201145	SULFASALAZINA 500 MG TABLETAS	A07EC01	2003M-0114068-1	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 325		$ 325	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion de distribucion ROPSHON
677	MD0699	ZINC SULFATO SOL ORAL 2MG /ML FRASCO 120ML	FRASCO	Unidad	20066123	SULFATO DE ZINC 2MG/ML	A12CB01	2014M-0015352	11/24/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 5.511		$ 5.511	cumple	cumple	cumple	cumple	
678		SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION SUSPENSION ORAL X 80 ML	FRASCO	Unidad	20010581	SULZINC® - SULFATO DE ZINC (2 MG DE ZINC / ML) SOLUCIÓN ORAL	A12CB01	2009M-0010287	12/24/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 3.864		$ 3.864	cumple	cumple	cumple	cumple	
679	MD1176	SULFATO FERROSO GTS FCOX20ML	FRASCO	Unidad	19963969	FERROPROFF GOTAS	B03AA07	2017M-0005683-R1	05/05/2022	VIGENTE	$ 1.347		$ 1.347	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
680	MD0706	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSP TRAQ 120MG/1.5ML 80MG/ML (8%)	FRASCO	Unidad	228028	CUROSURF VIAL * 1,5 ML	R07AA02	2009M-011845-R1	05/06/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 1.804.444		$ 1.804.444	cumple	no cumple	no cumple	no cumple	NO ANEXA FICHA TECNICA NO ANEXA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
681	MD0707	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSP TRAQ 240MG/3ML 80MG/ML (8%)	FRASCO	Unidad	19906076	CUROSURF * 3,0 ML	R07AA02	2016M-14187-R2	05/17/2021	VIGENTE	$ 2.932.222		$ 2.932.222	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunto carta de autorizacion de distribuidor AMAREY
682	MD2041	TAMOXIFENO 20 MG TAB	TABLETA	Unidad	35448	TAXUS® 20 MG COMPRIMIDOS	L02BA01	2010M-0112482	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 269		$ 269	cumple	cumple	cumple	cumple	
683	MD0717	TECLOZAN TAB 500MG	TABLETA	Unidad	31866	FALMONOX(R) TABLETAS	P01AC04	2008M-001468-R3	06/06/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 12.750		$ 12.750	cumple	cumple	cumple	cumple	
684	MD2225	METALYSE® 10.000 U (TENECTEPLASA-50MG) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19932170	METALYSE® 10.000 U (50MG) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	B01AD11	2018M-0001968-R2	12/20/2023	VIGENTE	$ 2.804.035		$ 2.804.035	cumple	cumple	cumple	cumple	
685	MD2156	TENOFOVIR +EMTRICITABINA + EFAVIREZ (300+200+600) MG	TABLETA	Unidad	20132929	ETRAVIR®	J05AR06	2018M-0018293	08/06/2023	VIGENTE	$ 2.250		$ 2.250	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
686	MD2183	TERBINAFINA CLORHIDRATO 250 MG	TABLETA	Unidad	19976921	TERBINAFINA TABLETAS 250 MG	D01BA02	2007M-0007273	09/07/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 545		$ 545	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
687		TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML	AMPOLLA	Unidad	20084031	OSTEOTIDE®	H05AA02	2016M-0017182	08/04/2021	VIGENTE	$ 909.091		$ 909.091	cumple	no cumple	no cumple	no cumple	No adjunta carta de autporizacion de distribucion WILLOW PHARMA
688	MD0725	TERLIPRESINA POLVO O SLN INY 1MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19979420	GLYPRESSIN 1 MG	H01BA04	2019M-0007481-R1	11/12/2024	VIGENTE	$ 158.142		$ 158.142	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	no adjunta Invima para realizar evaluacion
689	MD0726	TETRACICLINA CLORHIDRATO 500 MG CAPSULA	CAPSULA	Unidad	27516	TETRACICLINA CAPSULAS 500 MG	J01AA07	2015M-0009087-R3	12/26/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 213		$ 213	cumple	cumple	cumple	cumple	
690	MD0728	TIAMINA TAB 300MG	TABLETA	Unidad	23440	TIAMINA ECAR 300 MG TABLETAS	A11DA01	2007M-0007263-R2	12/19/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 114		$ 114	cumple	cumple	cumple	cumple	
691	MD0729	TICAGRELOL TABLETA 90MG	TABLETA	Unidad	20039341	BRILINTA® 90 MG	B01AC24	2017M-0012872-R1	06/05/2022	VIGENTE	$ 3.584		$ 3.584	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
692	MD2138	TIGECICLINA POLVO INY 50MG	FRASCO	Unidad	20099144	TIGECICLINA INYECTABLE 50 MG	J01AA12	2017M-0017630	03/27/2022	VIGENTE	$ 76.137		$ 76.137	cumple	no cumple	cumple	no cumple	no adjunta ficha tecnica
693		TIMOLOL + DORZOLAMIDA 5+20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	Unidad	19983884	DORZOLOL SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	S01ED51	2008M-0008331	09/11/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 57.259		$ 57.259	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
694	MD2043	TIMOLOL MALEATO SOL OFTALMICA 5 MG/ML (05%) FCO 5ML	FRASCO	Unidad	19941885	TIMOLOL 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA	S01ED01	2015M-0003494-R1	09/07/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 2.545		$ 2.545	cumple	cumple	cumple	cumple	
695	MD0735	TIOPENTAL SODICO POLVO INY 1 G	FRASCO	Unidad	11878	TIOPENTAL 1 G. I V., POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE.	N01AF03	2006M-005982R1	12/15/2016	EN TRAMITE RENOV	$ 18.068		$ 18.068	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
696	MD2143	TIROFIBÁN 025MG/ML 50 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	228406	AGRASTAT® 0,25 MG/ML	B01AC17	2008	11/20/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 523.965		$ 523.965	cumple	cumple	cumple	cumple	
697	MD2046	TOPIRAMATO 100 MG TAB	TABLETA	Unidad	19954810	TOPIRAMATO SANDOZ® 100 MG TABLETAS CUBIERTAS	N03AX11	2008M-0008217	07/29/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 427		$ 427	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	no adjunta Invima para realizar evaluacion
698		TOPIRAMATO 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	Unidad	213766	TOPAMAC® 100 MG TABLETAS	N03AX11	2007M-007256R1	02/27/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.695		$ 1.695	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Cotica.
O.F.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
Renglon	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Codigo Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	VALOR IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
699	MD0740	TOPIRAMATO TAB 25 MG	TABLETA	Unidad	20005150	TOPICTAL® 25 MG	N03AX11	2009M-0010037	10/05/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 424		$ 424	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
700	MD2131	TOPIRAMATO 25 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	Unidad	225390	TOPAMAC 25 MG TABLETAS.	N03AX11	2008M-010678-R1	06/18/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 424		$ 424	cumple	cumple	cumple	cumple	
701	MD1183	TOPIRAMATO 50MG TAB	TABLETA	Unidad	19984811	TOPIRAMATO SANDOZ * 50 MG TABLETAS CUBIERTAS	N03AX11	2008M-0008066	05/21/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 437		$ 437	cumple	cumple	cumple	cumple	
703	MD1815	TOXINA BOTULINICA TIPO A VIAL 100 UNIDAD	AMPOLLA	Unidad	20049559	NEURONOX® 100 UI	M03AX01	2013M-0014471	08/28/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 409.091		$ 409.091	cumple	cumple	cumple	cumple	
704		TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 UI	FRASCO	Unidad	20062869	MAGNION 200 U	M03AX01	2014M-0015295	10/27/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 1.261.609		$ 1.261.609	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de distribuidor autorizado SYNTHESIS
705	MD1726	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20049561	NEURONOX ® 50 U	M03AX01	2014M-0015013	06/05/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 315.402		$ 315.402	cumple	cumple	cumple	cumple	
706	MD0742	TOXOIDE TETANICO SOL INY 40UI AMP 0.5MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19940997	VACUNA ANTITETANICA	J07AM01	2015M-0003473-R1	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 7.209		$ 7.209	cumple	cumple	cumple	cumple	
707		TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37,5 MG + 325 MG	CAPSULA	Unidad	19979434	TRAMADOL + ACETAMINOFEN	N02BE51	2017M-0007640-R1	11/15/2022	VIGENTE	$ 281		$ 281	cumple	cumple	cumple	cumple	
708	MD0744	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL ORAL 100 MG/ML (10%) FCO 10ML	FRASCO	Unidad	216131	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION 10% GOTAS	N02AX02	2008M-011842R-1	12/15/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.307		$ 1.307	cumple	cumple	cumple	cumple	
709	MD1841	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOL INY AMPOLLA 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20045072	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG / 2 ML	N02AX02	2012M-0013188	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 406		$ 406	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	El registro invima al consultar en la pagina no aparece.
710	MD0743	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY 50MG/ML (5%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19924285	TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML.	N02AX02	2012M-0000733-R1	05/24/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 326		$ 326	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
711	MD2047	TRANEXAMICO AC. TAB 500 MG	TABLETA	Unidad	19983141	TRANEXAM® 500MG	B02AA02	2008M-0007702	02/05/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 2.667		$ 2.667	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de autorizacion de distribucion ROPSHON
712	MD0745	TRANEXAMICO AC. SOL INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20119728	ZOCHLED® 500 MG / 5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	B02AA02	2017M-0017961	01/10/2023	VIGENTE	$ 3.182		$ 3.182	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
713	MD0749	TRAZODONA CLORHIDRATO TAB 50MG	TABLETA	Unidad	19941742	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETAS	N06AX05	2014M-0003092-R1	10/06/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 65		$ 65	cumple	cumple	cumple	cumple	
714	MD1652	TRAZODONA 150MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19903033	TRITTICO A.C 150	N06AX05	2010M-013708R1	02/08/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 2.048		$ 2.048	cumple	cumple	cumple	cumple	
715	MD2163	TRIMEBUTINA+SIMETICONA 200+120	TABLETA	Unidad	19941307	MUVETT S	A03AA05	2015M-0003716-R1	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 933		$ 933	cumple	cumple	cumple	cumple	
716		TRIMETAZIDINA 35 MG	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA	Unidad	19942431	VASTAREL® MR	C01EB15	2015M-0003414R-1	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 962		$ 962	cumple	cumple	cumple	cumple	
717	MD0753	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TAB160MG+800MG	TABLETA	Unidad	51063	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL-F TABLETA 160/800 MG	J01EE01	2016M-003367-R2	06/10/2021	VIGENTE	$ 138		$ 138	cumple	cumple	cumple	cumple	
719	MD1185	TRIMETOPRIM- SULFA SUSP ORAL(40+200MG)/5ML FCO 60ML	FRASCO	Unidad	26915	-	J01EE01	2008M-0091608-2	12/05/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.342		$ 1.342	cumple	cumple	cumple	cumple	
720	MD2197	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML* (MOLECULA ORIGINAL) SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	32695	BACTRIM SOLUCION INYECTABLE 5 ML.	J01EE01	2008-M-010301 R2	03/27/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 29.460		$ 29.460	cumple	cumple	cumple	cumple	
721	MD1816	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SOL INY (80MG+400MG) / 5 ML AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20030944	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL 80 MG - 400 MG / 5 ML	J01EE01	2018M-0012740-R1	07/26/2023	VIGENTE	$ 2.841		$ 2.841	cumple	cumple	cumple	cumple	
722	MD2061	TROPICAMIDA 5 MG/ML + FENILEFRINA HCL 50 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FCO X 5ML (FOTORRETIN)	FRASCO	Unidad	19950677	FOTORRETIN * SOLUCIÓN OFTÁLMICA	S01GA55	2016M-0004490-R1	03/18/2021	VIGENTE	$ 10.240		$ 10.240	cumple	no cumple	no cumple	no cumple	no adjunta ficha tecnica ni carta de autorizacion de distribucion scandinavia
723	MD2048	TROPICAMIDA SOL OFTALMICA 10 MG/ML (1%) FCO 15ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	33031	MYDRIACYL 1% SOLUCION OFTALMICA	S01FA56	2003M-001465-R3	01/21/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 18.682		$ 18.682	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjunta carta de distribuidor autorizado ALCON
727	MD0785	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 20 MCG/ML	AMPOLLA	Unidad	34354	ENGERIX® B 20 SUSPENSIÓN INYECTABLE	J07BC01	2010M-011189R2	01/18/2023	EN TRAMITE RENOV	$ 27.650		$ 27.650	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	no adjunta registro invima para realizar evaluacion
728	MD1818	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20103692	GANOCIP®	J05AB14	2016M-0017463	12/22/2021	VIGENTE	$ 27.273		$ 27.273	cumple	no cumple	no cumple	no cumple	no adjunta ficha tecnica no adjunta carta de distribuidor
731	MD1001	VALPROICO ACIDO TAB 250 MG	TABLETA	Unidad	20016549	FERBIN ® C.L. 250 MG CAPSULA	N03AG01	2009M-012546-R1	09/07/2021	VIGENTE	$ 130		$ 130	cumple	cumple	cumple	cumple	
732	MD0792	VALPROICO ACIDO SOL INY 500MG VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20079602	PROVALNOVA®	N03AG01	2015M-0016565	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 12.160		$ 12.160	cumple	no cumple	no cumple	no cumple	No adjuntan carta de distribuidor autorizado CAMBRIDGE
733	MD0791	VALPROICO ACIDO JARABE 5G/100ML (5%) FRASCO 120ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19955370	FERBIN ® JARABE	N03AG01	2016M-0004827-R1	05/26/2021	VIGENTE	$ 2.777		$ 2.777	cumple	cumple	cumple	cumple	
734	MD0795	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) POLVO INY 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19999738	VANBIOTIC ®	J01XA01	2009M-0009332	08/26/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 5.909		$ 5.909	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
735	MD0796	VASOPRESINA SOL INY 20MG/ML AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20096205	VASOPRESINA 20 UI /1ML SOLUCION INYECTABLE	H01BA01	2015M-0016458	12/31/2025	VIGENTE	$ 13.722		$ 13.722	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
738	MD1872	VITAMINA A PALMITATO 50000 UI CAPSULA	CAPSULA	Unidad	19960905	VITAMINA A CAPSULAS	A11CA01	2017M-0005759-R1	12/05/2022	VIGENTE	$ 89		$ 89	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjuntan carta de distribuidor autorizado FARMACAPSULAS
739	MD0803	VITAMINA E 100 UI CAPSULA	CAPSULA	Unidad	19903517	VITAMINA E 1000 U.I.	A11HA03	2019M-14153-R2	10/22/2024	VIGENTE	$ 257		$ 257	cumple	cumple	cumple	cumple	
740	MD1645	VORICONAZOL TAB 200MG	TABLETA	Unidad	20135430	VORIOLE 200 TABLETA RECUBIERTA	J02AC03	2018M-0018449	11/02/2023	VIGENTE	$ 13.000		$ 13.000	cumple	cumple	no cumple	no cumple	NO ANEXA CARTA DE DISTRIBUIDOS MSN
741	MD2050	VORICONAZOL POLVO INY 200MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20133625	VORIOLE ® INYECCIÓN 200 MG/VIAL	J02AC03	2018M-0018443	11/02/2023	VIGENTE	$ 70.909		$ 70.909	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	NO ANEXA REGISTRO INVIMA
742	MD0810	WARFARINA SODICA TAB 5MG	TABLETA	Unidad	20014730	WARFAR 5 MG. TABLETAS	B01AA03	2009M-0010286	12/24/2019	EN TRAMITE RENOV	$ 127		$ 127	cumple	cumple	cumple	cumple	
743	MQ1511	YODO POVIDONA 10G. EQUIVALENTE A 1G DE YODO X 120 ML	FRASCO	Unidad	32425	BACTRODERM SOLUCION	D08AG02	2008M-010310R2	12/05/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 3.273		$ 3.273	cumple	cumple	cumple	cumple	
744	MD2185	YODOPOVIDONA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	50744	-	S01AX18	2007M-006034-R1	11/29/2023	VIGENTE	$ 67.614		$ 67.614	cumple	cumple	no cumple	no cumple	No anexa carta de distribuidor autorizado QUIBI
745	MD0814	ZIDOVUDINA SOL ORAL 10MG/ML FCO 240ML	FRASCO	Unidad	19974944	ZIDOVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML	J05AF01	2007M-0007425	10/30/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 11.591		$ 11.591	cumple	cumple	cumple	CUMPLE	
746	MD0813	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) SOLUC.INYECTABLE VIAL 20ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19237	RETROVIR IV PARA INFUSION	J05AF01	2017M-005247-R2	07/17/2022	VIGENTE	$ 84.576		$ 84.576	cumple	cumple	cumple	cumple	
747		ZOLPIDEM 10 MG	TABLETA	Unidad	19963349	ZOLPIDEM TABLETAS RECUBIERTAS POR 10 MG.	N05CF02	2016M-0005626-R1	07/27/2021	VIGENTE	$ 112		$ 112	cumple	cumple	cumple	cumple	
748		ZOPICLONA 7.5 MG	TABLETA RECUBIERTA	Unidad	20034621	ZOPICLONA 7.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N05CF01	2018M-0012647-R1	06/12/2023	VIGENTE	$ 105		$ 105	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Cortes
DE

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
749	MD2084	ACETATO DE ALUMINIO 0.05 G /100 ML LOCION FRASCO 400 ML	LOCION TOPICA	Unidad	20027209	ACID - MANTLE * CREMA	D02AX99	2017M-0012370-R1	06/28/2022	VIGENTE	$ 27.500		$ 27.500	cumple	cumple	CUMPLE	CUMPLE	
751	MD2262	ACIDO ZOLENDRONICO 4MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19980647	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML	M05BA04	2008M-0007873	04/03/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 28.074		$ 28.074	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
753	MD0066	AMPICILINA ANHIDRA SUSP ORAL 250 MG/5 ML (5%) FCO 60ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	230357	AMPICILINA 250 MG / 5 ML POLVO PARA SUSPENSION.	J01CA01	2009M-012869-R1	10/23/2025	VIGENTE	$ 1.756		$ 1.756	cumple	cumple	cumple	cumple	
755	MD1090	CEFRADINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19977336	CEFRADINA 1 G	J01DB09	2018M-0007218-R1	10/02/2023	VIGENTE	$ 2.045		$ 2.045	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
756	MD0206	DESOGESTREL+ETINILESTRAD 150+30 MCG	TABLETA	Unidad	19981474	SINOVUL	G03AA07	2018M-0007478-R1	05/16/2023	VIGENTE	$ 48		$ 48	cumple	cumple	cumple	cumple	
757	MD2123	DOBUTAMINA 250MG/5ML AMPOLLA X 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19941379	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML INYECTABLE	C01CA07	2020M-0003326-R2	04/30/2025	VIGENTE	$ 4.952		$ 4.952	cumple	cumple	cumple	cumple	
758	MD0243	DORIPENEM(DORIPURE) 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20088707	DORVAX®	J01DH04	2016M-0017042	05/20/2021	VIGENTE	$ 50.400		$ 50.400	cumple	cumple	cumple	cumple	
760	MD2235	EXTRACTO TRITICUM VULGARE (FITOSTIMOLINE) 15% GEL TUBO X 15 GR	GEL TOPICO	Unidad	19983022	-		PFM2013M-0002233	-	-	$ 30.173		$ 30.173	cumple	cumple	cumple	cumple	
761	MD0305	FLUCONAZOL SUSP ORAL 50MG/ML(1%) FCO 20ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	20108172	FLUCONAZOL 50 MG/ 5 ML	J02AC01	2016M-0017527	01/11/2022	VIGENTE	$ 6.365		$ 6.365	cumple	no cumple	no cumple	no cumple	No adjunta carta de autorizacion
762	MD0316	FOSFOMICINA 3G POLVO A GRANEL SOBRE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	Unidad	20059927	LESGENA®	J01XX01	2016M-0016897	04/12/2021	VIGENTE	$ 27.273		$ 27.273	cumple	cumple	cumple	cumple	
764	MD1034	HIDROCORTISONA SOL TOPICA 1% FCO ____ ML	SOLUCION TOPICA	Unidad	20001046	CORTISOLONA LOCION 0.5 %	D07AA02	2019M-0009495-R1	06/19/2024	VIGENTE	$ 4.073		$ 4.073	cumple	cumple	cumple	cumple	
765	MD1832	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100 MG/2 ML SOL INY FRASCO VIAL	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19940721	HIDROCORTISONA 100 MG	H02AB09	2014M-0003102R-1	02/19/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 1.511		$ 1.511	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
766	MD2270	ISONIAZIDA TABLETA 300MG	TABLETA	Unidad	20051587	ISONIAZIDA 300 MG	J04AC01	2013M-0014574	10/08/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 4.834		$ 4.834	cumple	cumple	cumple	cumple	
770	MD2014	LATANOPROST SOL OFTALMICA 005MG/ML (0.05%) FCO 2.5ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	19908093	LOLITEN GOTAS OFTALMICAS	S01EE01	2016M-14436-R2	04/11/2021	VIGENTE	$ 8.750		$ 8.750	cumple	cumple	no cumple	no cumple	No anexa carta de prveedor autorizado SCANDINAVIA
771	MD2254	LORAZEPAM TAB 1 MG * MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	Unidad	19902391	ATIVAN 1 MG TABLETAS	N05BA06	2009M-013247-R1	09/16/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 349		$ 349	cumple	cumple	cumple	cumple	
773	MD0483	MACROGOL (POLIETILENGLICOL) POLVO GRANEL 6896G SOBRE 68.96G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	Unidad	50476	NULYTELY POLVO PARA RECONSTITUIR	A06AD15	2015M-015336-R2	11/05/2025	VIGENTE	$ 11.626		$ 11.626	cumple	cumple	cumple	cumple	
776	MD0503	METFORMINA+VILDAGLIPTINA TAB 850MG+50 MG	TABLETA	Unidad	19998393	GALVUS® MET COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA 50 MG/850 MG	A10BH02	2008M-0008822	12/22/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.245		$ 1.245	cumple	cumple	no cumple	no cumple	No adjunta la carta de autorizacion
777	MD1010	METOPROLOL SUCCINATO TAB 50MG	TABLETA	Unidad	19976470	METOPROLOL 50 MG TABLETAS	C07AB02	2007M-0007318	10/03/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 32		$ 32	cumple	cumple	cumple	cumple	
778	MD1778	METRONIDAZOL OV- TAB VAG 500 MG	OVULO VAGINAL	Unidad	1983837	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS	G01AF01	2016M-003380-R2	05/01/2021	VIGENTE	$ 178		$ 178	cumple	cumple	cumple	cumple	
779	MD0519	METRONIDAZOL SOL INY 5 MG/ML FCO 100ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19946535	METRONIDAZOL 500 MG	J01XD01	2015M-0003678-R1	02/26/2021	VIGENTE	$ 4.423		$ 4.423	cumple	cumple	cumple	cumple	
780	MD0520	METRONIDAZOL TAB 500MG	TABLETA	Unidad	23439	METRONIDAZOL ECAR 500MG TABLETAS	P01AB01	2007M-007158R2	10/08/2017	EN TRAMITE RENOV	$ 67		$ 67	cumple	cumple	cumple	cumple	
781	MD2133	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA	Unidad	20012577	CYTIL V 50 MCG	G02AD06	2019M-0011274-R1	09/16/2024	VIGENTE	$ 1.745		$ 1.745	cumple	cumple	cumple	cumple	
782	MD0547	NIFEDIPINO TAB LIBE.PROG 30MG	TABLETA	Unidad	20025310	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA	C08CA05	2018M-0012346-R1	07/24/2023	VIGENTE	$ 130		$ 130	cumple	no cumple	cumple	no cumple	No adjunta carta de autorizacion de distribucion NOVAMED
783	MD2228	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	Unidad	37681	NITROFURANTOINA 100MG	J01XE01	2010M-003447R3	02/25/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.062		$ 1.062	cumple	cumple	cumple	cumple	
784	MD0575	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 4MG AMPOLLA 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19968953	ONDAX 4 MG INYECTABLE	A04AA01	2006M-0006702	12/05/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.648		$ 1.648	cumple	cumple	no cumple	no cumple	No adjunta carta de autorizacion de distribucion GARMISH
785	MD0576	OSELTAMIVIR 75 MG CAPSULA	CAPSULA	Unidad	20092732	OSELTAMIVIR 75 MG CAPSULAS		2015M-0016636	01/01/2021	EN TRAMITE RENOV	$ 4.622		$ 4.622	cumple	no cumple	no cumple	no cumple	No adjunta carta de autorizacion de distribucion AKAR COLOMBIA
786	MD2178	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA(VITAL NO DISPONIBLE)	TABLETA	Unidad		-		N/A	-	-	$ 1.193		$ 1.193	cumple	cumple	cumple	cumple	
787	MD2259	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG	TABLETA	Unidad	20056207	JARIT® 100 MG	G03DA04	2013M-0014305	07/15/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 1.303		$ 1.303	cumple	cumple	cumple	cumple	
788	MD1807	RIVAROXOBAN 10 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19998726	XARELTO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG	B01AF01	2003M-0009024	12/29/2018	EN TRAMITE RENOV	$ 6.781		$ 6.781	cumple	cumple	cumple	cumple	
791	MD0668	SALBUTAMOL (SULFATO) SOL NEBU 05% FCO 15ML	SOLUCION PARA INHALACION	Unidad	33250	VENTILAN® SOLUCION PARA NEBULIZACIONES 5MG/ML	R03AC02	2009M-13589R1	08/27/2025	VIGENTE	$ 17.181		$ 17.181	cumple	cumple	cumple	cumple	
792	MD0693	SUCCINILCOLINA * SOL INY 100 MG/ ML (10%) FCO 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20037305	MIDACTINE SOLUCION INYECTABLE	M03AB01	2020M-0013484-R1	08/19/2025	VIGENTE	$ 23.295		$ 23.295	cumple	cumple	cumple	cumple	
793	MD0695	SUCRALFATO TAB 1G	TABLETA	Unidad	36743	ALSUCRAL TABLETAS X 1 G.	A02BX02	2010M-011595R2	10/01/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 269		$ 269	cumple	cumple	no cumple	no cumple	no adjuntan carta de distribuidor autorizado ROPSHON
794	MD2071	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE(bridion)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20006959	BRIDION® 200 MG/2 ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN	V03AB35	2019M-0010263-R1	11/26/2024	VIGENTE	$ 348.750		$ 348.750	cumple	cumple	cumple	cumple	
795	MD1175	SULFATO FERROSO JARABE 20/25MG FCOX120ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19963970	SULFATO FERROSO JARABE	B03AA07	2017M-0006043-R1	09/06/2022	VIGENTE	$ 1.780		$ 1.780	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
796	MD0721	TEOFILINA SOL ORAL 80 MG/15 ML FCO 80ML	SOLUCION ORAL	Unidad	48539	TEOLIXIR ® ELIXIR	R03DA04	2015M-005999-R3	03/02/2020	EN TRAMITE RENOV	$ 2.291		$ 2.291	cumple	cumple	cumple	cumple	
799	MD1721	VECURONIO BROMURO POLVO INY 4 MG VIAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	Unidad	19926750	VECURONIO BROMURO 4 MG / 1 ML	M03AC03	2012M-0001026-R1	10/23/2025	VIGENTE	$ 9.545		$ 9.545	cumple	cumple	cumple	cumple	
800	MD0800	VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 120MG	TABLETA	Unidad	37897	VERAPAMILO 120 MG TABLETA RECUBIERTA	C08DA01	2018M-012135-R3	07/03/2023	VIGENTE	$ 99		$ 99	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
801	MD0801	VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 80MG	TABLETA	Unidad	37892	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETAS RECUBIERTAS 80 MG.	C08DA01	2017M-012136-R3	07/21/2022	VIGENTE	$ 84		$ 84	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
802	MD1974	ZOLEDRONICO ACIDO S/N INY 5 MG / 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20032276	ZOFREX 5 MG /100 ML	M05BA08	2018M-0012673-R1	07/04/2023	VIGENTE	$ 605.218		$ 605.218	cumple	cumple	cumple	cumple	

$ 38.343.264

Firma del Representante Legal

Alexandra Cabeza.
D.F.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021** **ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentacion	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	CERTIFICADO CALIDAD	OBSERVACION

NIT:

Alexandra Cortes.
C.C.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
2	MD1653	ABACAVIR 20MG/ML /240 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	ABACAR® SOLUCIÓN ORAL	J05AF06	2014M-0015378	21/11/2019	En Tramite	$ 48.235	$ -	$ 48.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
3	MD1685	ABACAVIR TAB 300MG	TABLETA	ABACAVIR 300 MG TABLETAS	J05AF06	2015M-0015850	1/01/2021	Vigente	$ 706	$ -	$ 706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
4	MD1686	ABACAVIR/ LAMIVUDINA TAB (600MG+300MG)	TABLETA	ABALAM® 600 MG/300MG TABLETAS CUBIERTAS	J05AR02	2016M-0017175	8/03/2021	Vigente	$ 1.456	$ -	$ 1.456	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
6	MD2134	LAMIVUDINA TAB 150 MG+ ZIDOVUDINA TAB 300 MG + ABACAVIR TAB 300 MG	TABLETA	LAMIVUDINA 150MG - ZIDOVUDINA 300MG - ABACAVIR 300MG. TABLETA RECUBIERTA.	J05AR04	2007M-0007590	13/12/2017	En Tramite	$ 1.647	$ -	$ 1.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
7	MD0003	ABATACEP 250 MG	AMPOLLA	ORENCIA ® 250 MG - POLVO LIOFILIZADOPARA SOLUCION INYECTABLEINTRAVENOSA	L04AA24	2019M-0007186-R1	12/11/2024	Vigente	$ 1.172.825	$ -	$ 1.172.825	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA AUT.
8		ABIRATERONA ACETATO 250 MG	TABLETA	ZYVALIX®	L02BX03	2018M-0018026	3/07/2023	Vigente	$ 14.706	$ -	$ 14.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
9		ABIRATERONA ACETATO 500 MG	TABLETA	ZYTIGA® TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG	L02BX03	2018M-0018381	21/09/2023	Vigente	$ 134.565	$ -	$ 134.565	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
10	MD1687	ACETAMINOFEN CODEINA (325+30)MG	TABLETA	NODOL® FORTE TABLETAS	N02AA59	2017M-0013764-R1	25/08/2022	Vigente	$ 159	$ -	$ 159	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
11	MD0005	ACETAMINOFEN 1 G/100 ML SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	PARACETAMOL 10 MG/ML	N02BE01	2017M-0017613	15/03/2022	Vigente	$ 9.882	$ -	$ 9.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
12	MD0007	ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO 30ML	SOLUCION ORAL	ACETAMINOFEN GOTAS	N02BE01	2020M-006957-R2	30/06/2025	Vigente	$ 1.588	$ -	$ 1.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
13	MD0006	ACETAMINOFEN SOL ORAL 150 MG/5 ML (3%) FCO 60ML	JARABE	ACETAMINOFEN JARABE	N02BE01	2018M-0001556-R2	22/05/2023	Vigente	$ 859	$ -	$ 859	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
14	MD0008	ACETAMINOFEN TAB 500MG	TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG	N02BE01	2018M-0002317-R2	21/06/2023	Vigente	$ 28	$ -	$ 28	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
15		ACETATO DE ALUMINIO 0.05 G /100 A 120 ML	LOCION TOPICA	ACETATO DE ALUMINIO 0.059% PH 4.5 LOCION	D02AX99	2018M-0006250-R1	7/03/2023	Vigente	$ 2.595	$ -	$ 2.595	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE CON REGISTRO SANITARIO ACTUAL
16		ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	TRACTOCILE 37.5 MG/ 5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION POR INFUSION	G02CX01	INVIMA 2017M-0007771-R1	11/02/2022	Vigente	$ 1.157.635	$ -	$ 1.157.635	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA AUT. NO VIGENTE
17		ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 6,75 MG/0,9 ML	SOLUCION INYECTABLE	TRACTOCILE 6.75 MG/0.9 ML SOLUCION PARA INFUSION INTRAVENOSA	G02CX01	INVIMA 2017M-0007861-R1	11/02/2022	Vigente	$ 208.374	$ -	$ 208.374	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra Garcia.
D.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
18	MD2117	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	ELIGARD® 22.5 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SUSPENSION INYECTABLE	L02AE02	2016M-0004777-R1	9/01/2021	Vigente	$ 913.229	$ -	$ 913.229	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
19	MD0010	ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB	TABLETA	GLAUCOMED TABLETAS	S01EC01	2016M-0005172-R2	6/09/2021	Vigente	$ 471	$ -	$ 471	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LO APORTADO NO ES UNA FICHA TECNICA / NO APORTA CARTA AUT.
20	MD0011	ACETIL SALICILICO ACIDO TAB 100MG	TABLETA	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	N02BA01	2013M-0002447-R1	5/11/2018	En Tramite	$ 14	$ -	$ 14	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
24	MD0015	ACETILCISTEINA SOL INY 100 MG/ML (10%) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	FLUIMUCIL®	V03AB23	2015M-0002925-R1	18/02/2020	En Tramite	$ 4.921	$ -	$ 4.921	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA AUT.
25	MD0021	ACICLOVIR TAB 200MG	TABLETA	ACICLOVIR TABLETAS 200 MG	J05AB01	2018 M-012398-R3	2/05/2023	Vigente	$ 113	$ -	$ 113	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
26	MD1690	ACICLOVIR 250 MG POLVO INY VIAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	ACICLOVIR250 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	J05AB01	2016M-0003840-R1	2/01/2021	Vigente	$ 3.806	$ -	$ 3.806	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
28		ACICLOVIR 800 MG	TABLETA	ACICLOVIR TABLETAS 800 MG	J05AB01	2020M-001477-R3	5/11/2025	Vigente	$ 386	$ -	$ 386	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
33	MD2073	ACTIVADOR TISULAR 50 MG AMP	SOLUCION INYECTABLE	ACTILYSE 50 MG	B01AD02	2008 M-010394 R2	25/07/2018	En Tramite	$ 1.544.282	$ -	$ 1.544.282	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
34	MD1658	ADALIMUMAB SOL INYECTABLE 40 MG JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	AMGEVITA®	L04AB04	2019MBT-0019167	12/08/2024	Vigente	$ 1.139.176	$ -	$ 1.139.176	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA AUT. NO VIGENTE
35	MD0026	ADENOSINA SOL INY 6MG 3MG/1ML VIAL 2ML	SOLUCION INYECTABLE	ADENOSINA 6MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	C01EB10	2018M-0014345-R1	8/10/2023	Vigente	$ 14.118	$ -	$ 14.118	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA AUT. NO VIGENTE
36	MD0266	ADRENALINA (EPINEFRINA) SOL INY 1MG/ML(01%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG /1ML	A01AD01	2018M-0012719-R1	7/06/2023	Vigente	$ 400	$ -	$ 400	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
37	MD0029	AGUA ESTERIL PARA INYECCION SOL INY 10ML	SOLUCION INYECTABLE	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN.	V07AB99	2012M-0013573	18/09/2017	En Tramite	$ 388	$ -	$ 388	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
38	MD1072	AGUA DESTILADA X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN.	V07AB99	2012M-0013573	18/09/2017	En Tramite	$ 294	$ -	$ 294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
39	MD1693	AGUA ESTERIL P/IRRIGACION X 3000 ML	BOLSA	AGUA ESTÉRILPARAINYECCIÓN	V07AB99	2016M-0005159-R1	26/10/2021	Vigente	$ 14.359	$ -	$ 14.359	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
40	MD0030	AGUA ESTERIL PARA INYECCION SOL INY 500ML	BOLSA	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP	V07ABX1	2008 M-010787 R-1	3/12/2018	En Tramite	$ 1.628	$ -	$ 1.628	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
41	MD1079	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) X 20 ML	SUSPENSION ORAL	ALBENDAZOL SUSPENSION	P02CA03	2019 M-013108- R2	22/07/2024	Vigente	$ 1.271	$ -	$ 1.271	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
42	MD0032	ALBENDAZOL TAB 200MG	TABLETA	ALBENDAZOL 200 MG TABLETAS.	P02CA03	2017-M-014923-R2	15/11/2022	Vigente	$ 191	$ -	$ 191	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra Qatar.
O.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
43	MD0033	ALBUMINA HUMANA NORMAL SOL INY 20% FCO 50ML	SOLUCION INYECTABLE	ALBUREX® 20/50 ML	B05AA01	2016M-0004404-R1	25/02/2021	Vigente	$ 89.412	$ -	$ 89.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
44		ALBUMINA HUMANA 20% CON BAJO CONTENIDO DE SAL X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	ALBÚMINA HUMANA 20% BIOTEST	B05AA01	2016M-14354-R2	10/02/2021	Vigente	$ 148.106	$ -	$ 148.106	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA AUT. NO VIGENTE
46	MD1014	ALENDRONATO (SAL O ACIDO) 70 MG TABLETA	TABLETA	ALENDRONATOSODICO70 MG TABLETAS	M05BA04	2014M-0003608 R-1	29/01/2020	Vigente	$ 171	$ -	$ 171	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
49	MD2267	ALGINATO SODIO+BICARBONATO SODIO + CARBONATO CALCIO SOBRE 10ML (GAVISCON)	SUSPENSION ORAL	GAVISCON® LIQUIDO SACHET SUSPENSION ORAL	A02AH99	2010M-0010778	13/05/2020	Vigente	$ 1.010	$ -	$ 1.010	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
50	MD0038	ALOPURINOL TAB 100MG	TABLETA	ALOPURINOL 100 MG TABLETAS	M04AA01	2018M-14320-R3	4/09/2023	Vigente	$ 45	$ -	$ 45	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
51	MD0040	ALPRAZOLAM TAB 0.25MG	TABLETA	XANAX 0.25 MG TABLETAS	N05BA12	2018M-007668-R3	22/03/2023	Vigente	$ 1.732	$ -	$ 1.732	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
52	MD0041	ALPRAZOLAM TAB 0.5MG	TABLETA	XANAX ® 0.5 MG TABLETAS	N05BA12	2018M-0001431-R2	22/03/2023	Vigente	$ 1.364	$ -	$ 1.364	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
54	MD0043	ALUMINIO ACETATO POLVO TOP 1.18G/100G SOBRE 22G	POLVO O GRANULOS	ACETATO DE ALUMINIO	D02AX99	2015M-0004255-R1	2/12/2020	Vigente	$ 258	$ -	$ 258	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
55	MD0044	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 400MG+400MG+30MG FCO X 360ML	SUSPENSION ORAL	ALUMINIO HIDRÓXIDO - MAGNESIO HIDRÓXIDO - SIMETICONA	A02AF02	2016M-004940-R3	4/06/2021	Vigente	$ 5.258	$ -	$ 5.258	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
57	MD1153	ALUMINIO HIDROXIDO TAB 234MG	TABLETA	PEPSAMAR ® TABLETAS	A02AB01	2007M-000641-R3	8/08/2017	En Tramite	$ 269	$ -	$ 269	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
58	MD0045	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP.ORAL FCO 360 ML	SUSPENSION ORAL	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION	A02AB01	2008M-007508 R1	28/04/2018	En Tramite	$ 4.164	$ -	$ 4.164	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
59	MD0048	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO TAB 100MG	TABLETA	ZINTERGIA® 100 MG CAPSULAS	N04BB01	2017M-0001900-R2	23/03/2022	Vigente	$ 818	$ -	$ 818	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
60	MD0049	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 100MG 50MG/ML(5%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	AMIKACINA 100 MG / 2 ML	J01GB06	2016-M014889-R2	11/08/2021	Vigente	$ 706	$ -	$ 706	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FICHA TECNICA CORRESPONDE A OTRO MEDICAMENTO
61	MD0050	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 500MG 250MG/ML(25%)AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	AMIKACINA 500 MG/2ML	J01GB06	2018M-014905-R2	24/05/2023	Vigente	$ 963	$ -	$ 963	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
64	MD0053	AMIODARONA CLORHIDRATO TAB 200MG	TABLETA	AMIODARONA 200MG TABLETAS	C01BD01	2012M-0013364	31/07/2017	En Tramite	$ 351	$ -	$ 351	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
65	MD0057	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	TABLETA	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS	N06AA09	2015 M-002794-R2	6/04/2020	Vigente	$ 27	$ -	$ 27	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
66	MD0969	AMLODIPINO TAB 10 MG	TABLETA	AMLODIPINO TABLETAS POR 10 MG	C08CA01	2008 M-007360 R1	3/01/2018	Vigente	$ 31	$ -	$ 31	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra Cortes
O.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACIÓN TECNICA				
No ítem	Codigo ítem	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
67	MD0059	AMLODIPINO TAB 5MG	TABLETA	AMLODIPINO TABLETAS 5 MG	C08CA01	2018M-006138-R2	2/07/2023	Vigente	$ 14	$ -	$ 14	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
68		AMOXICILINA - CLAVULANATO 0.5G+0.1G FRASCO 70ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	CURAM®JUNIOR 457/5ML	J01CR02	2017M-0004708-R1	8/12/2022	Vigente	$ 11.765	$ -	$ 11.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
69	MD1098	AMOXICILINA - CLAVULANATO 500MG+125MG	TABLETA	CLAVUTEC ® TABLETAS RECUBIERTAS	J01CR02	2012M-0013776	6/12/2017	En Tramite	$ 796	$ -	$ 796	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
70	MD1099	AMOXICILINA - CLAVULANATO 875MG+125MG	TABLETA	CURAM ® 1G	J01CR02	2017M-0000125-R2	6/07/2024	Vigente	$ 1.059	$ -	$ 1.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
71	MD1020	AMOXICILINA 250 MG/5 ML 100 ML	SUSPENSION ORAL	AMOXICILINA 250 MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	J01CA04	2009 M-010613-R2	12/08/2019	En Tramite	$ 2.706	$ -	$ 2.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
72	MD0062	AMOXICILINA TAB 500MG	TABLETA	AMOXICILINA 500 MG CAPSULAS	J01CA04	2016M-0005139-R1	31/03/2021	Vigente	$ 126	$ -	$ 126	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
73	MD1695	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250+125MG(375MG)	TABLETA	UNASYN® TABLETAS 375 MG	J01CR04	INVIMA 2018M-009851-R3	1/03/2024	Vigente	$ 5.569	$ -	$ 5.569	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
74	MD1969	AMPICILINA SULBACTAM POLVO INY 1 G + 05 G ®	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	AMPIDELT®	J01CR01	2018M-0013361-R1	8/10/2023	Vigente	$ 1.447	$ -	$ 1.447	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	ANEXA DOCUMENTOS DE MEDICAMENTO GENERICO Y SE SOLICITA MOLECULA ORIGINAL
75	MD0067	AMPICILINA SODICA POLVO INY 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	AMPICILINA 1 G.	J01CA01	2020M-011529-R2	17/06/2025	Vigente	$ 1.115	$ -	$ 1.115	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
76	MD0068	AMPICILINA SODICA POLVO INY 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPICILINA 500 MG.	J01CA01	2020 M-011536-R2	29/07/2025	Vigente	$ 1.040	$ -	$ 1.040	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
77	MD1696	AMPICILINA CAP 500MG	TABLETA	AMPICILINA 500 MG CAPSULAS	J01CA01	2009 M-010612- R2	13/07/2019	En Tramite	$ 194	$ -	$ 194	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
78	MD2176	SULTAMICILINA ® 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FCO 60ML (MOLECULA ORIGINAL)	SUSPENSION ORAL	UNASYN SUSPENSION	J01CR04	INVIMA 2018M-009852-R3	9/04/2023	Vigente	$ 89.081	$ -	$ 89.081	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
79	MD0064	AMPICILINA SULBACTAM POLVO INY 1 G + 05 G	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNASYN INYECTABLE 1.5 G.	J01CR01	2017M-009576-R3	8/11/2022	Vigente	$ 11.509	$ -	$ 11.509	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
80		ANASTROZOL 1 MG	TABLETA	ANASTROZOL 1 MG TABLETA RECUBIERTA	L02BG03	2012M-0013083	21/10/2017	Vigente	$ 729	$ -	$ 729	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
81	MD0069	ANFOTERICINA B POLVO INY 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	AMFOTERICINA B 50 MG	J02AA01	2009M-0009237	2/03/2019	En Tramite	$ 37.255	$ -	$ 37.255	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
82	MD1042	ANFOTERICINA B ® LIPOSOMAL ® 50 MG SOL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	AMPHOLIP ®50 MG/10 ML	J02AA01	2015M-0016396	1/01/2021	Vigente	$ 547.059	$ -	$ 547.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
83		ANIDULAFUNGINA 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	ECALTA®	J02AX06	2018M-0007838-R1	15/11/2023	Vigente	$ 730.504	$ -	$ 730.504	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra Cortes.
C.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
84	MD2213	APIXABAN 2,5 MG	TABLETA	ELIQUIS® 2.5MGTABLETAS RECUBIERTAS	B01AF02	2018M-0013353-R1	18/10/2023	Vigente	$ 3.611	$ -	$ 3.611	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
85	MD1019	APIXABAN 5 MG TAB	TABLETA	ELIQUIS® 5 MG	B01AF02	2013M-0014147	22/04/2018	En Tramite	$ 3.611	$ -	$ 3.611	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
88	MD0070	ARIPIPRAZOL TAB 15MG	TABLETA	IPIPRAL® 15 MG TABLETA	N05AX12	2015M-0011133-R1	20/11/2020	Vigente	$ 435	$ -	$ 435	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
91	MD0023	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL FCO X 30 ML	SOLUCION ORAL	VITAMINA C GOTAS 100MG/ML	A11GA01	2007M-007156-R2	18/05/2017	En Tramite	$ 3.059	$ -	$ 3.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
92	MD2242	ACIDO ASCORBICO MASTICABLE 500MG(VITAMA-C)	TABLETA	VITAMINA C TABLETAS MASTICABLES	A11GA01	2016 M-000487-R2	14/03/2021	Vigente	$ 94	$ -	$ 94	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
94		ASPARAGINASA 10.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	SPECTRILA	L01XX02	INVIMA 2019MBT-0019399	19/11/2024	Vigente	$ 917.647	$ -	$ 917.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
95	MD1739	ATAZANAVIR TAB 300MG	CAPSULA	ATAZANAVIR 300 MG	J05AE08	2015M-0015882	6/05/2020	Vigente	$ 1.765	$ -	$ 1.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
97	MD0074	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	TABLETA	ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	C10AA05	2017M-0005892-R1	26/09/2022	Vigente	$ 45	$ -	$ 45	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
98	MD0075	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	TABLETA	ATORVASTATINATABLETASRECUBIERTASPOR 40 MG	C10AA05	2015M-0016377	11/10/2020	Vigente	$ 94	$ -	$ 94	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
99	MD1698	ATROPINA SOLUCION OFTALMICA 10MG/ML FCO FRASCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	ATROPINA 1%	S01FA01	2016M-07416-R3	3/03/2021	Vigente	$ 16.588	$ -	$ 16.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
100	MD0077	ATROPINA SOL INY 1 MG/ML (01 %) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	ATROPINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 1MG/ML	A03BA01	2017M-0012276-R1	18/04/2022	Vigente	$ 421	$ -	$ 421	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
101		AZACITIDINA 100 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	MIELOZITIDINA®	L01BC07	INVIMA 2016M-0016920	4/04/2021	Vigente	$ 387.059	$ -	$ 387.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
102	MD0078	AZATIOPRINA TAB 50MG	TABLETA	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	L04AX01	2019M-0019116	23/07/2024	Vigente	$ 553	$ -	$ 553	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
103	MD0079	AZITROMICINA SUSP ORAL 200MG/5ML FCO 15ML	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AZITROMICINA POLVO PARA SUSPENSION 200 MG/ 5ML.	J01FA10	2016M-002521-R2	3/09/2021	Vigente	$ 5.036	$ -	$ 5.036	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
104	MD0080	AZITROMICINA TAB 500MG	TABLETA	AZITROMICINA TABLETAS RECUBIERTAS X 500 MG	J01FA10	2016M-003819-R2	20/10/2021	Vigente	$ 745	$ -	$ 745	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
105	MD1082	AZTREONAM 1G SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	AZTREONAM 1 G	J01DF01	2014M-0002702-R1	7/04/2019	Vigente	$ 8.659	$ -	$ 8.659	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
107	MD0083	BACLOFENO 10 MG TABLETA	TABLETA	DISTENTIA®	M03BX01	2017M-0017901	11/10/2022	Vigente	$ 1.235	$ -	$ 1.235	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA AUT.

Alexandra Cortecero
D. F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
109	MD0086	BECLOMETASONA DIPROP. AEROSOL BUCAL 250 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	NABUMEX® INHALADOR250 MCG	R01AD01	2013M-0002366-R1	26/03/2018	En Tramite	$ 6.353	$ -	$ 6.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
110	MD0085	BECLOMETASONA DIPROP AEROSOL BUCAL 50 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION - INHALADOR	NABUMEX®INHALADOR 50MCG POR DOSIS	R01AD01	2013M-0002360-R1	26/03/2018	En Tramite	$ 5.412	$ -	$ 5.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
111	MD1976	BECLOMETASONA DIPROP AEROSOL NASAL 50 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCGDOSIS AEROSOL NASAL	R01AD01	2010M-0010923	24/06/2020	Vigente	$ 7.412	$ -	$ 7.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
113	MD0087	BENCILO BENZOATO 30% LOCION TOP X 120ML	LOCION TOPICA	BENZOATO DE BENCILO II MK SOLUCION TOPICA	P03AX01	2016M-004817-R3	11/09/2021	Vigente	$ 5.816	$ -	$ 5.816	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
114	MD2089	BENOXINATO HCL 04% SOL OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	OQ-SEINA®SOLUCION OFTALMICA	S01HA02	2016 M-011419-R3	29/03/2021	Vigente	$ 64.706	$ -	$ 64.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
115	MD1000	BETAHISTINA 8 MG	TABLETA	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N07CA01	2009M-0009471	16/04/2019	En Tramite	$ 171	$ -	$ 171	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
116	MD0090	BETAMETASONA CREMA TOPICA 005% TUBO 20G	CREMA TOPICA	BETAMETASONA 0.05% CREMA	D07AC01	2009M-0009231	26/02/2019	En Tramite	$ 1.200	$ -	$ 1.200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
117	MD1063	BETAMETASONA 0.05% UNGUENTO TOPICO TUBO 40 G	CREMA TOPICA	BETAMETASONA 0.05% CREMA	D07AC01	2013M-0002512-R1	12/12/2018	En Tramite	$ 2.812	$ -	$ 2.812	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
118	MD0089	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) SOL INY 4 MG/ML(04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	H02AB01	2008M-0007727	10/07/2025	Vigente	$ 374	$ -	$ 374	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
119	MD1667	BETAMETASONA 8MG SOL INY AMPOLLA 2ML	SOLUCION INYECTABLE	BETAMETASONA 8MG/2 ML	H02AB01	2016M-0004965-R1	6/07/2021	Vigente	$ 506	$ -	$ 506	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
121	MD0093	BETAMETIL DIGOXINA 0.1MG TAB	TABLETA	MYORITMO	C01AA08	2013M-0014399	9/08/2018	En Tramite	$ 529	$ -	$ 529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
122	MD0091	BETAMETIL DIGOXINA SOL INY 01 MG/ML (0.01%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	MYORITMO®	C01AA08	2018M-0018409	25/10/2023	Vigente	$ 3.176	$ -	$ 3.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
124		BICALUTAMIDA 150 MG	TABLETA	BICAHET® 150 MG	L02BB03	2014M-0015446	31/12/2019	Vigente	$ 3.294	$ -	$ 3.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
125	MD1702	BICALUTAMIDA 50 MG	TABLETA	BICAHET® 50 MG	L02BB03	2014M-0015511	26/12/2019	Vigente	$ 1.059	$ -	$ 1.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
126	MD0095	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB 2MG	TABLETA	BIPERIDENO 2 MG	N04AA02	2009 M-012650-R1	26/02/2019	En Tramite	$ 135	$ -	$ 135	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
128	MD0097	BISACODILO TAB 5MG	TABLETA	LAXIUM 5 MG TABLETAS CON RECUBRIMIENTO ENTERICO	A06AB02	2015M-0004447-R1	23/11/2020	Vigente	$ 29	$ -	$ 29	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
130		BISOPROLOL FUMARATO 5 MG	TABLETA	BISOPROLOL TABLETAS RECUBIERTAS 5 MG	C07AB07	2015M-0016545	12/07/2020	Vigente	$ 604	$ -	$ 604	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra Cotaca.
O.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
131		BOSENTAN 125 MG	TABLETA	TABOSEN ® 125 MG TABLETA RECUBIERTA	C02KX01	2016M-0017040	19/05/2021	Vigente	$ 7.059	$ -	$ 7.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
132	MD1979	BOSENTAN 62.5 MG	TABLETA	SAFEBO® 62.5	C02KX01	2015M-0015986	23/07/2020	Vigente	$ 6.824	$ -	$ 6.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
133	MD0100	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA	TABLETA	BROMOCRIPTINA TABLETAS 2,5 MG	N04BC01	2012M-012699-R2	29/05/2017	En Tramite	$ 824	$ -	$ 824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
136		BUDESONIDA 320 MCG + FORMETEROL 9 MCG/ DOSIS SUSPENSION DE NEBULIZAR	SOLUCION PARA INHALACION	SYMBICORT ® TURBUHALER® 320/9 µG DOSIS	R03AK07	2015M-0003505-R1	16/02/2020	Vigente	$ 97.536	$ -	$ 97.536	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
138	MD0971	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA AMPOLLA 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 10 ML	N01BB01	2013M-0002217-R1	1/08/2018	En Tramite	$ 1.235	$ -	$ 1.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
139	MD2113	BUPIVACAÍNA 5MG/ML -20ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	BUPIROP®0.5%SIMPLE VIAL	N01BB01	2015 M-015114-R2	13/03/2020	Vigente	$ 22.588	$ -	$ 22.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
140		BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 0.50% C-E AMPOLLA X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	BUPIROP®0.5%	N01BB51	2016M-0005392-R1	16/12/2021	Vigente	$ 23.059	$ -	$ 23.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
141	MD0106	BUPIVACAINA C/E SOL INY 5 MG/ML (0.5%) AMPOULEPACK 10ML	SOLUCION INYECTABLE	BUPIVACAINA 0.5 % EPINEFRINA 1:200.000 AMPOLLAS	N01BB51	2018M-012592-R3	29/10/2023	Vigente	$ 15.812	$ -	$ 15.812	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
142		BUPIVACAINA LEVOGIRA+DEXTROSA 0,75% AMPOLLA /4ML	SOLUCION INYECTABLE	BUPINEST 0.75% PESADO	N01BB01	2016M-0011273 - R1	3/11/2021	Vigente	$ 14.071	$ -	$ 14.071	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
143		BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG	TABLETA	ODRANAL® 150 MG TABLETASRECUBIERTAS DE LIBERACION PROLONGADA	N07BA02	2016M-14148-R2	28/07/2021	Vigente	$ 1.456	$ -	$ 1.456	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
144	MD0360	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOL INY (0020 + 2.5)G/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA	A03DB04	2012M-0000903-R1	16/08/2017	En Tramite	$ 1.235	$ -	$ 1.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
145	MD0108	CABERGOLINA TABLETA 0.5MG	TABLETA	PROLASTAT® TABLETAS	G02CB03	2016M-0011527-R1	15/06/2021	Vigente	$ 2.941	$ -	$ 2.941	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
146	MD0109	CAFEINA CITRATO EQ A (CAFEINA 10MG) SOL INY 20MG/ML VIAL 1ML	AMPOLLA	PEYONA® SOLUCION INYECTABLE	N06BC01	2017M-0013842-R1	4/08/2022	Vigente	$ 17.965	$ -	$ 17.965	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA AUT. NO VIGENTE
147	MD0115	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CAPSULA	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA BLANDA	A11CC04	2018M-0002275-R2	18/05/2023	Vigente	$ 88	$ -	$ 88	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
148	MD0116	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	CAPSULA	CALCITRIOL 0.5 MCG	A11CC04	2014M-0003054-R1	13/08/2019	Vigente	$ 112	$ -	$ 112	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
149		CAPECITABINA 500 MG	TABLETA	CAXETA® 500	L01BC06	2014M-0015343	13/11/2019	Vigente	$ 2.659	$ -	$ 2.659	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
150	MD0117	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	TABLETA	CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS	C09AA01	2014M-015268-R2	9/05/2019	Vigente	$ 55	$ -	$ 55	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Ortiz
O.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No ítem	Codigo Ítem	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
151	MD0118	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	TABLETA	CAPTOPRIL TABLETAS 50 MG	C09AA01	2014M-015272-R2	9/05/2019	Vigente	$ 52	$ -	$ 52	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
152	MD0120	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100MG/5ML FRASCO 120ML	SUSPENSION ORAL	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSIÓN ORAL	N03AF01	2009 M-011404R1	13/03/2019	En Tramite	$ 6.706	$ -	$ 6.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
153	MD0121	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	TABLETA	CARBAMAZEPINA TABLETAS	N03AF01	2015M-014867-R2	8/03/2020	Vigente	$ 124	$ -	$ 124	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
159	MD0123	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 5MG/ML (0.5%) FRASCO X 15ML SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTÁLMICA	WASSER FRESH	S01XA20	2010M-0010431	16/02/2020	Vigente	$ 3.962	$ -	$ 3.962	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO / NO ADJUNTA CARTA AUT.
160	MD0124	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	TABLETA	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA RECUBIERTA.	C07AG02	2016M-0017066	6/08/2021	Vigente	$ 62	$ -	$ 62	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
161	MD0126	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	TABLETA	CARVEDILOL25 MG TABLETAS	C07AG02	2018M-0006841-R1	23/02/2023	Vigente	$ 84	$ -	$ 84	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
162	MD0129	CASPOFUNGINA 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	KAFUM 50 MG/VIAL	J02AX04	2016M-0017063	6/07/2021	Vigente	$ 294.118	$ -	$ 294.118	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA AUT.
163	MD2169	CASPOFUNGINA ® 50 MG MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	CANCIDAS 50 MG	J02AX04	2019M-0001002-R2	1/08/2024	Vigente	$ 467.568	$ -	$ 467.568	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
164	MD1727	CASPOFUNGINA 70MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	CAPSIN® 70 MG	J02AX04	INVIMA 2017M-0017661	5/03/2022	Vigente	$ 447.059	$ -	$ 447.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
165	MD2170	CASPOFUNGINA ® 70 MG MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	CANCIDAS® 70 MG	J02AX04	INVIMA 2019M-0001001-R2	14/08/2024	Vigente	$ 788.093	$ -	$ 788.093	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
166	MD0132	CEFALEXINA TAB 500 MG	TABLETA	CEFALEXINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	J01DB01	2019M-0019002	31/05/2024	Vigente	$ 196	$ -	$ 196	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	RTA AUTORIZACION NO TIENE FECH
167	MD0133	CEFALOTINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	CEFALOTINA 1G	J01DB03	2007M-007484-R1	13/12/2017	En Tramite	$ 2.262	$ -	$ 2.262	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
168	MD0134	CEFAZOLINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G / VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	J01DA04	2019M-0018982	20/05/2024	Vigente	$ 1.624	$ -	$ 1.624	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	RTA AUTORIZACION NO TIENE FECH
169	MD0135	CEFEPIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	CEFEPIMA 1G/VIAL	J01DE01	2018M-0018376	17/09/2023	Vigente	$ 2.824	$ -	$ 2.824	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	RTA AUTORIZACION NO TIENE FECH
170	MD0136	CEFOTAXIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	CEFOTAXIMA 1G	J01DD01	2017M-004298-R2	24/02/2022	Vigente	$ 4.118	$ -	$ 4.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
171	MD2184	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 600mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	ZINFORO® 600 MG	J01DI02	2018M-0014303-R1	10/05/2023	Vigente	$ 156.536	$ -	$ 156.536	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
172	MD0137	CEFTAZIDIMA 1 G SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	CEFTAZIDIMA 1 G	J01DD02	2008 M-010595 R1	23/10/2018	En Tramite	$ 3.922	$ -	$ 3.922	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Cotrina.
Q.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
173	MD0138	CEFTRIAXONA 1 G (SAL SODICA) POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	CEFTRIAXONA 1.0 G. POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR SOLUCION INYECTABLE	J01DD54	2020M-0014541-R1	7/10/2025	En Tramite	$ 1.412	$ -	$ 1.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
174	MD2232	CEFTRIAXONA 1 G MOLECULA ORIGINALPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	ROCEFIN® 1 G POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	J01DD54	2016M-008483-R3	16/06/2021	Vigente	$ 24.861	$ -	$ 24.861	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	UTORIZACION PARA LINEA DIABETE
175	MD0139	CEFUROXIMA 250 MG/ 5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO	SUSPENSION ORAL	ZINNAT SUSPENSION 250 MG/5 ML.	J01DC02	2018M-010278-R2	16/08/2023	Vigente	$ 75.985	$ -	$ 75.985	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
176	MD0141	CEFUROXIMA 500 MG	TABLETA	XORIMAX ® 500 MG	J01DC02	2016M-0011288-R1	29/04/2021	Vigente	$ 2.234	$ -	$ 2.234	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
177	MD0140	CEFUROXIMA 750 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	CEFUROXIMA 750 MG	J01DC02	2009 M-013162 R1	23/06/2019	En Tramite	$ 6.471	$ -	$ 6.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
178	MD0143	CIANOCOBALAMINA (VIT B12) 1MG/ML (0.1 %) SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	VITAMINA B12 SOLUCIÓN INYECTABLE	B03BA01	2013M-003990-R3	7/03/2018	En Tramite	$ 729	$ -	$ 729	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
179	MD1968	CICLOFOSFAMIDA 1 G	AMPOLLA	ENDOXAN 1 G.	L01AA01	2016M-008009-R3	21/10/2021	Vigente	$ 44.999	$ -	$ 44.999	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
180	MD2251	CICLOFOSFAMIDA 50 MG	TABLETA	ENDOXAN ® GRAGEAS 50 MG	L01AA01	2016M-008010-R3	29/12/2021	Vigente	$ 1.653	$ -	$ 1.653	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
181	MD1982	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	ENDOXAN 500 MG	L01AA01	2016M-008011-R3	21/10/2021	Vigente	$ 36.985	$ -	$ 36.985	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
182	MD1983	CICLOPENTOLATO S/N OFT. 10 MG/ML	SOLUCIÓN OFTALMICA	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 1%	S01FA04	2016M-014833-R1	18/03/2021	Vigente	$ 59.059	$ -	$ 59.059	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA AUT. NO VIGENTE
184		CICLOSPORINA 100 MG	CAPSULA	SANDIMMUN® NEORAL® CAPSULA BLANDA MICROEMULSION CON 100 MG	L04AD01	2018M-0010504-R3	1/12/2018	En Tramite	$ 7.422	$ -	$ 7.422	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
185	MD1089	CICLOSPORINA 100MG/ML/50 ML	SOLUCION ORAL	SANDIMMUN NEORAL MICROEMULSION	L04AD01	2007M-007777-R2	25/02/2018	En Tramite	$ 671.056	$ -	$ 671.056	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
186	MD1730	CICLOSPORINA 25 MG	CAPSULA	SANDIMMUN NEORAL® CAPSULAS BLANDA CON MICROEMULSION 25MG	L04AD01	2018M-010503-R3	1/12/2018	En Tramite	$ 1.855	$ -	$ 1.855	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
187	MD1706	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	CAPSULA	SANDIMMUN NEORAL® CAPSULA BLANDA CON MICROEMULSION X 50 MG	L04AD01	2019M-014239-R3	22/10/2024	Vigente	$ 3.711	$ -	$ 3.711	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
188		CICLOSPORINA 50MG/ML/5ML	SOLUCION INYECTABLE	SANDIMMUN® CONCENTRADO PARA PERFUSION 50 MG/ML	L04AD01	2016M-007894-R3	8/03/2022	Vigente	$ 15.704	$ -	$ 15.704	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
189	MD1741	CILOSTAZOL 100 MG	TABLETA	ANGIOVAN®100 MG	B01AC23	2012M-0013913	31/12/2017	En Tramite	$ 642	$ -	$ 642	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
190		CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETA	CIPROFIBRATO TABLETAS X 100 MG	C10AB08	2016M-0012330-R1	19/12/2021	Vigente	$ 231	$ -	$ 231	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra Ochoa.
Q. F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
191	MD0147	CIPROFLOXACINA SOL INY 10 MG/ML (1%) AMP 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	CIPROFLOXACINA 100 MG / 10 ML	J01MA02	2015M-0004863-R1	12/01/2020	Vigente	$ 1.119	$ -	$ 1.119	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
193	MD0149	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	TABLETA	CIPROFLOXACINO TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG.	J01MA02	2018M-14315-R3	24/10/2023	Vigente	$ 129	$ -	$ 129	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
196	MD0152	CLARITROMICINA POLVO INY 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	CLARITROMICINA 500 MG	J01FA09	2020M-0009673-R1	25/09/2025	Vigente	$ 17.647	$ -	$ 17.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
199	MD0155	CLEMASTINA 2MG/2ML SLN INY	SOLUCION INYECTABLE	CLEMAXCLIN® 2 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE.	R06AA04	2018M-0018633	28/12/2023	Vigente	$ 9.294	$ -	$ 9.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
200	MD0157	CLINDAMICINA SOL INY 600MG 015G/ML(15%) AMP 4ML	SOLUCION INYECTABLE	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	J01FF01	2015M-0003196-R1	16/07/2020	Vigente	$ 1.307	$ -	$ 1.307	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
201	MD2022	CLOBAZAN 10 MG TABLETA	TABLETA	OBAX 10 MG TABLETAS	N05BA09	2012M-0013385	13/08/2017	En Tramite	$ 259	$ -	$ 259	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
202		CLOBAZAM 10 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	URBADAN	N05BA09	2008 M-000481-R3	16/06/2018	En Tramite	$ 742	$ -	$ 742	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
203	MD1985	CLOBAZAM 20 MG TAB	TABLETA	OBAX 20 MG TABLETAS	N05BA09	2012M-0013386	13/08/2017	En Tramite	$ 376	$ -	$ 376	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
204		CLOBAZAM 20 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	URBADAN 20 MG	N05BA09	2007M-005148 R2	13/11/2017	En Tramite	$ 1.485	$ -	$ 1.485	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
206	MD2264	CLOMIPRAMINA POR 25MG	TABLETA	ANAFRANIL® 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N06AA04	INVIMA 2019M-011223-R2	22/07/2024	Vigente	$ 1.049	$ -	$ 1.049	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
207	MD0162	CLONAZEPAM TAB 05MG	TABLETA	COQUAN® 0.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N03AE01	2013M-0002375-R1	23/05/2018	En Tramite	$ 64	$ -	$ 64	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
208	MD2056	CLONAZEPAM TAB 2 MG®(RIVOTRIL)	TABLETA	RIVOTRIL ® TABLETAS DE 2.0 MG.	N03AE01	2016M-007556-R3	25/05/2021	Vigente	$ 1.646	$ -	$ 1.646	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
209	MD1986	CLONAZEPAM SOL ORAL 25 MG/ML (0.25%) FCO 20ML	SOLUCION ORAL	CLOZAM® SOLUCIÓN ORAL	N03AE01	2013M-0014293	3/07/2018	En Tramite	$ 4.106	$ -	$ 4.106	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
210	MD0163	CLONAZEPAM TAB 2MG	TABLETA	COQUAN® 2 MG TABLETARECUBIERTA	N03AE01	2013M-0002259-R1	20/09/2019	En Tramite	$ 61	$ -	$ 61	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
211	MD0164	CLONIDINA TAB 150MCG	TABLETA	CLONIDINA TABLETAS POR 0.150 MG.	C02AC01	2009M-0009253	27/02/2019	En Tramite	$ 32	$ -	$ 32	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
212	MD0165	CLOPIDOGREL TAB 75MG	TABLETA	PLATEMAX ® 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	B01AC04	2018M-0014559-R1	12/06/2023	Vigente	$ 101	$ -	$ 101	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
213	MD2173	CLORAMBUCILO 2 MG TABLETA	TABLETA	LEUKERAN TABLETAS RECUBIERTAS 2 MG	L01AA02	2016M-005468-R3	8/12/2021	Vigente	$ 9.118	$ -	$ 9.118	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE

Alexandra Ochoa.
O.F

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
216	MD0166	CLORFENIRAMINA MALEATO TAB 4MG	TABLETA	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETAS	R06AB04	2012M-013218-R2	10/05/2017	En Tramite	$ 24	$ -	$ 24	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
218	MD0170	CLOROQUINA TABLETA 150MG (SAL 250MG)	TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO 250MG	P01BA01	2018M-0007951-R1	13/12/2023	Vigente	$ 146	$ -	$ 146	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
219	MD0172	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9% * 500ML	BOLSA	CLORURO DE SODIO AL 0.9%	B05CB01	2020M-001117-R4	1/07/2025	Vigente	$ 1.512	$ -	$ 1.512	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
220	MD0173	CLOTRIMAZOL CREMA TOP 1% TUBO 40G	UNGUENTO TOPICO	CLOTRIMAZOL 1%	D01AC01	2015M-0000024-R2	25/11/2020	Vigente	$ 1.471	$ -	$ 1.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
221	MD0174	CLOTRIMAZOL CREMA VAG 1% TUBO 40G	CREMA VAGINAL	FENILSONE®	G01AF02	2016M-002376-R2	3/03/2021	Vigente	$ 2.294	$ -	$ 2.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
222	MD0175	CLOTRIMAZOL OV- TAB VAG 100 MG	OVULO VAGINAL	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETAS VAGINALES	G01AF02	2009 M-012335 R1	12/06/2019	En Tramite	$ 186	$ -	$ 186	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
223	MD1103	CLOTRIMAZOL SOL TOPIC 10 MG/ML (1%) FCO 30ML	SOLUCION TOPICA	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA	D01AC01	2015M-0003828-R1	8/11/2020	Vigente	$ 1.412	$ -	$ 1.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
224	MD0177	CLOZAPINA. TAB 100MG	TABLETA	CLOZAPINA TABLETAS 100 MG	N05AH02	2007M-0007242	5/09/2017	En Tramite	$ 88	$ -	$ 88	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
225	MD0178	CLOZAPINA. TAB 25MG	TABLETA	CLOZAPINA TABLETAS 25 MG	N05AH02	2007M-0007295	4/10/2017	En Tramite	$ 65	$ -	$ 65	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
228	MD0181	COLCHICINA TAB 05MG	TABLETA	COLCHICINA TABLETAS 0.5 MG	M04AC01	2020M-0010477-R1	3/05/2020	Vigente	$ 49	$ -	$ 49	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
229	MD0182	COLESTIRAMINA POLVO GRANEL 4 G SOBRE 9G	POLVO ORAL	COLESTIRAMINA 4 G GRANULOS	C10AC01	2008 M-011167 R1	25/07/2018	En Tramite	$ 1.041	$ -	$ 1.041	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
230	MD1956	COLISTINA 150 MG SOLUCION INYECTABLE - VIAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	COLISTIMETATO 150MG/VIAL	J01XB01	2019M-0015312-R1	8/10/2024	Vigente	$ 65.647	$ -	$ 65.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
232	MD2172	COLISTINA SULFATO 1.5 MG + HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG + NEOMICINA SULFATO 5 MG	FRASCO	FIXAMICIN® GOTAS OTICAS	S01CA03	2017M-0012611-R1	10/05/2022	Vigente	$ 2.302	$ -	$ 2.302	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
233		COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR 500 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	FEIBA 500 U	B02BD03	INVIMA 2009 M-012167 R1	20/08/2019	En tramite renov	$ 1.450.588	$ -	$ 1.450.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
234	MD1958	COMPLEJO DE FACTORES DE COAGULACION OCTAPLEX	SOLUCION INYECTABLE	OCTAPLEX® 500 UI	B02BD01	2020M-0008429-R1	18/09/2018	En Tramite	$ 1.841.176	$ -	$ 1.841.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
236	MD0189	CREMA MARLY 400G	CREMA	N/A	N/A	NSOC14203-04CO	4/12/2021	Vigente	$ 54.374	$ 10.331	$ 64.705	NA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO APORTA NINGUN DOCUMENTO
240	MD1973	DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG	CAPSULA	PRADAXA ® 110 MG	B01AE07	2008M-0008446	26/09/2018	En Tramite	$ 2.762	$ -	$ 2.762	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra Cotrina
QF.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
241		DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG	CAPSULA	PRADAXA® 150 MG	B01AE07	2015M-0011886-R1	12/04/2020	Vigente	$ 3.767	$ -	$ 3.767	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
242		DACARBAZINA 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	DACARBAZINA 200 MG	L01AX04	2015M-0016349	28/10/2020	Vigente	$ 18.447	$ -	$ 18.447	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
243	MD0196	DALTEPARINA 2500UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	FRAGMIN 2500 UI SOLUCION INYECTABLE	B01AB04	2010 M-13887 R1	19/04/2020	Vigente	$ 6.425	$ -	$ 6.425	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
244	MD0199	DALTEPARINA SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA 5000Ui/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	FRAGMIN® 5000 UI SOLUCION INYECTABLE	B01AB04	2009 M-13601-R1	11/09/2019	En Tramite	$ 12.132	$ -	$ 12.132	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
245		DALTEPARINA10000 UI/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	FRAGMIN® 10000 UIANTI FACTOR XA / 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	B01AB04	2019M-0007493-R1	20/11/2024	Vigente	$ 22.506	$ -	$ 22.506	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
246		DALTEPARINA7500 UI/0,3ML	SOLUCION INYECTABLE	FRAGMIN 7500 UI ANTI-XA/ 0.3 ML SOLUCION INYECTABLE	B01AB04	2019M-0007519-R1	2/12/2024	Vigente	$ 18.915	$ -	$ 18.915	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
247	MD0201	DAPSONA 100 MG	TABLETA	N/A	J04BA02	NO REQUIERE	NO APLICA	NO APLICA	$ 13.294	$ -	$ 13.294	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA NINGUN DOCUMENTO
248	MD1991	DAPTOMICINA 350 MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	DAPTOMRED 350 MG/VIAL	J01XX0	2018M-0018196	9/05/2018	Vigente	$ 206.897	$ -	$ 206.897	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
249	MD2080	DAPTOMICINA 500MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	DAPTOMRED 500 MG/ VIAL	J01XX09	2018M-0018197	25/05/2023	Vigente	$ 247.126	$ -	$ 247.126	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
250	MD1018	DARUNAVIR 600 MG TAB	TABLETA	DARUNAVIR 600 MG	J05AE10	2016M-0016752	2/11/2021	Vigente	$ 2.000	$ -	$ 2.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
251	MD1992	DARUNAVIR 800 MG TABLETAS	TABLETA	DARIVIH® 800 MG TABLETAS RECUBIERTAS	J05AE10	2019M-0018956	13/05/2024	Vigente	$ 5.824	$ -	$ 5.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
252	MD2246	DEFLAZACORT 30 MG TABLETAS	TABLETA	DEFLAZACORT 30 MG TABLETAS	H02AB13	2018M-0006906-R1	28/03/2023	Vigente	$ 1.081	$ -	$ 1.081	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
253		DEFLAZACORT 6 MG	TABLETA	DEFLAZACORT6 MG. COMPRIMIDOS	H02AB13	2019M-000229-R2	27/11/2017	En Tramite	$ 566	$ -	$ 566	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
254		DESLORATADINA 0,50MG/1 ML/60 ML	SOLUCION ORAL	DESLORATADINA 2.5 MG / 5MLJARABE.	R06AX27	2008M-0008131	17/06/2018	En Tramite	$ 2.176	$ -	$ 2.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
257	MD1994	DEXAMETASONA 1MG/ML + POLIMIXINA B 6000UI/ML + NEOMICINA 3.5MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	VITATRIOL (NEOMICINA 3.5 MG + POLIMIXINA B SULFATO 6000 U.I. + DEXAMETASONA 1 MG)/1ML	S01AA18	2010M-0010733	25/02/2020	En Tramite	$ 1.271	$ -	$ 1.271	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
258	MD1993	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOL INY 4 MG/ML DE BASE (04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	H02AB02	2010M-0010314	2/03/2020	Vigente	$ 269	$ -	$ 269	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
259	MD2122	DEXAMETASONA 700 MCG IMPLANTE INTRAOCULAR	mn	OZURDEX®	S01BA01	2016M-0011998-R1	20/01/2022	Vigente	$ 3.665.549	$ -	$ 3.665.549	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Cetina.
D.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
260	MD0209	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2 ML	H02AB02	2017M-0012145-R1	21/03/2022	Vigente	$ 306	$ -	$ 306	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
261	MD0210	DEXMEDETOMIDINA SOL INY 200MCG 100MCG/ML AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	DEXMETINOVA®	N05CM18	2015M-0016474	26/11/2020	Vigente	$ 12.353	$ -	$ 12.353	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	JT. NO CORRESPONDE CON TITULAR
263	MD0211	DEXTROSA 10% EN AGUA DEST SOL INY 10% BOLSA 500ML	BOLSA	DEXTROSA AL 10%	B05BA03	2019M-000785-R4	30/01/2025	Vigente	$ 1.946	$ -	$ 1.946	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
264	MD0212	DEXTROSA 5% EN AGUA DEST SOL INY 5% BOLSA 500ML	BOLSA	DEXTROSA AL 5%	B05BA03	2007M-000887-R3	8/10/2017	En Tramite	$ 1.811	$ -	$ 1.811	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
265	MD0213	DEXTROSA 50% EN AGUA DEST SOL INY 50% BOLSA 500ML	BOLSA	DEXTROSA 50 % EN AGUA DESTILADA	B05CX01	2018M-0012531-R1	2/08/2023	Vigente	$ 4.480	$ -	$ 4.480	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE
266	MD1633	DEXTROSA AL 5% EN CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA 500ML	BOLSA	DEXTROSA AL 5 %Y CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP	B05BB02	2016 M-008028-R3	3/03/2021	Vigente	$ 1.947	$ -	$ 1.947	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA AUT. NO VIGENTE
270	MD0220	DICLOFENACO SODICO TAB 50MG	TABLETA	DICLOFENACO GRAGEAS	M01AB05	2015M-0003022-R1	2/06/2020	Vigente	$ 25	$ -	$ 25	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
271	MD0218	DICLOFENACO SOL INY 75MG 25 MG/ML(25%) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML	M01AB0S	2013M-0002244-R1	27/09/2018	En Tramite	$ 282	$ -	$ 282	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
272	MD0219	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO X	GEL	DICLOFENACO GEL AL 1%	M02AA15	2007M-006750 R1	14/09/2017	En Tramite	$ 3.115	$ -	$ 3.115	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
274	MD0221	DICLOXACILINA SUSP ORAL 250 MG/5 ML (5%) FCO 80ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION	J01CF01	2016M-0005052-R1	13/04/2021	Vigente	$ 4.788	$ -	$ 4.788	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
275	MD0222	DICLOXACILINA TAB 500MG	CAPSULA	DICLOXACILINA CAPSULAS 500 MG	J01CF01	2016M-0004619-R1	14/03/2021	Vigente	$ 215	$ -	$ 215	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
277	MD0224	DIFENHIDRAMINA 10MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	DIFENHIDRAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ ML	R06AA02	2017M-0005582-R1	6/12/2022	Vigente	$ 5.082	$ -	$ 5.082	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
278	MD0225	DIFENHIDRAMINA SOL ORAL 125 MG/5 ML (0.25%) FCO 120ML	JARABE	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 12.5MG /5MLJARABE	R06AA02	2020M-0000520-R2	12/03/2025	Vigente	$ 1.765	$ -	$ 1.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
279	MD0226	DIFENHIDRAMINA TAB 50MG	CAPSULA	DIFENHIDRAMINA 50MG CÁPSULAS	R06AA02	2013M-0001535-R1	8/02/2018	En Tramite	$ 116	$ -	$ 116	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
280	MD0228	DILTIAZEM TABLETA 60MG	TABLETA	DILTIAZEM TABLETAS POR 60 MG	C08DB01	2015M-000503R-2	19/05/2020	Vigente	$ 80	$ -	$ 80	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
281	MD0233	DIMENHIDRINATO TAB 50MG	TABLETA	PASEDOL TABLETAS	R06AA99	2016M-015044-R2	11/10/2021	Vigente	$ 47	$ -	$ 47	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
282	MD0235	DIPIRONA SOL INY 1G 500MG/ML(50%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA 1 G /2 ML	N02BB02	2012M-0000529-R1	16/08/2017	En Tramite	$ 247	$ -	$ 247	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Cotrina
O.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No ítem	Codigo ítem	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
283	MD1873	DIPIRONA MAGNESICA 2.5GR/5ML SOLN. INY	SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA SODICA 2.5 G/5 ML	N02BB02	2008M-0008746	3/12/2018	En Tramite	$ 529	$ -	$ 529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
284		DIVALPROATO DE SODICO 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	VALCOTE ® 500 MG TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	N03AG01	2016M-007660-R3	20/04/2021	Vigente	$ 1.353	$ -	$ 1.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
285	MD0978	DIVALPROATO SODICO (VALCOTE) 250 MGCAPSULA	TABLETA	VALCOTE® ER 250 MG	N03AG01	2014M-0003327-R1	30/01/2020	Vigente	$ 676	$ -	$ 676	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
287	MD0239	DOBUTAMINA SOL INY 250MG 125MG/ML(1.25%) FCO 20ML	SOLUCION INYECTABLE	AUTOBOD	C01CA07	2014M-0015455	19/12/2019	Vigente	$ 6.471	$ -	$ 6.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
288	MD1996	DOLUTEGRAVIR 50 MG TIVICAI	TABLETA	TIVICAY® 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS CON PELÍCULA	J05AX12	2019M-0015552-R1	5/11/2024	Vigente	$ 19.412	$ -	$ 19.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
289	MD0242	DOPAMINA CLORHIDRATO SOL INY 200MG 40 MG/ML (4%) AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5ML INYECTABLE	C01CA04	2020M-0003334-R2	27/03/2025	Vigente	$ 1.176	$ -	$ 1.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
290	MD2051	DORIPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	DORVAK®	J01DH04	2016M-0017042	20/05/2021	Vigente	$ 42.857	$ -	$ 42.857	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
292	MD2215	DOXAZOSINA 2 MG	TABLETA	PROSTARIDE®2 MG TABLETAS	C02CA04	2019M-0007554-R1	30/01/2025	Vigente	$ 412	$ -	$ 412	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA AUT.
293	MD0247	DOXAZOSINA TAB 4MG	TABLETA	PROSTARIDE	C02CA04	2020M-0007521-R1	6/12/2017	En Tramite	$ 471	$ -	$ 471	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA AUT.
294	MD1711	DULOXETINA 30 MG CAPSULA	CAPSULA	DUXETINA ® 30 MG CÁPSULAS	N06AX21	2012M-0013608	19/09/2017	En Tramite	$ 918	$ -	$ 918	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
295	MD1997	DULOXETINA CLORHIDRATO 60 MG	CAPSULA	DU-TWO ® 60 MG	N06AX21	2015M-0016397	11/03/2020	Vigente	$ 1.681	$ -	$ 1.681	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
296	MD0251	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0.5MG+0.4MG TAB	CAPSULA	DUODART® CAPSULAS	G04CA52	2016M-0011533-R1	15/03/2021	Vigente	$ 3.078	$ -	$ 3.078	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
297	MD0252	EFAVIRENZ TABLETA 600MG	CAPSULA	EFAVIRENZ 600 MG	J05AG03	2015M-0016649	23/12/2020	Vigente	$ 412	$ -	$ 412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
299	MD1999	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG + EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	TABLETA	TRUSTIVA ®	J05AR06	2014M-0014978	6/05/2019	En Tramite	$ 1.341	$ -	$ 1.341	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
300	MD2182	ELTROMBOPAG 50 MG TABLETA*(DISTR NOVARTIS-RENOLADE)	TABLETA	REVOLADE ® TABLETAS 50 MG	B02BX05	2017M-0011658-R1	8/10/2022	Vigente	$ 200.882	$ -	$ 200.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
303	MD1998	EMTRICITABINA + TENOFOVIR TAB 200+300MG	TABLETA	FOVIREM®	J05AR03	2014M-0014946	5/06/2019	Vigente	$ 1.118	$ -	$ 1.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
304	MD0254	ENALAPRIL MALEATO TAB 20MG	TABLETA	ENALAPRIL 20 MG TABLETAS	C09AA02	2017M-012985-R3	11/09/2022	Vigente	$ 35	$ -	$ 35	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Ochoa
O.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
305	MD0255	ENALAPRIL MALEATO TAB 5MG	TABLETA	ENALAPRIL 5MG	C09AA02	2018M-013716-R3	5/10/2023	Vigente	$ 28	$ -	$ 28	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
307	MD0256	ENOXAPARINA SOL INY 20MG JER PRELLENA 0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	ENOXPARINYECTABLE20 MG 0.2 ML	B01AB05	2018M-0006140-R1	7/09/2023	Vigente	$ 8.529	$ -	$ 8.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
308	MD0257	ENOXAPARINA SOL INY 40MG JER PRELLENA 0.4ML	SOLUCION INYECTABLE	ENOXPAR®INYECTABLE 40 MG /0.4 ML	B01AB05	2018M-0006078-R1	23/06/2023	Vigente	$ 12.941	$ -	$ 12.941	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
309	MD0258	ENOXAPARINA SOL INY 60MG JER PRELLENA 0.6ML	SOLUCION INYECTABLE	ENOXPAR® INYECTABLE 60 MG /0.6 ML	B01AB05	2017M-0006074-R1	10/11/2022	Vigente	$ 17.647	$ -	$ 17.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
310	MD0259	ENOXAPARINA SOL INY 80MG JER PRELLENA 0.8ML	SOLUCION INYECTABLE	ENOXPAR® INYECTABLE 80 MG/ 0.8 ML	B01AB05	2018M-0006151-R1	30/06/2023	Vigente	$ 21.176	$ -	$ 21.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
315		ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+12,5MG+50MG	TABLETA	STALEVO ® COMPRIMIDOCON CUBIERTA PELICULAR50 MG. 12.5MG Y 200MG	N04BA02	2015M-0004234-R1	2/03/2021	Vigente	$ 4.193	$ -	$ 4.193	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
316		ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+37,5MG+150MG	TABLETA	LEVOCAPONE 150/37.5/200 TABLETA RECUBIERTA.	N04BA02	2020M-0019539	31/01/2025	Vigente	$ 3.294	$ -	$ 3.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
317	MD2023	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE TAB (200+50+200) MG	TABLETA	LEVOCAPONE 200/50/200 TABLETA RECUBIERTA.	N04BA03	2020M-0019537	31/01/2025	Vigente	$ 3.294	$ -	$ 3.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
318	MD1866	ENTECAVIR 0.5 MG	TABLETA	TECABEN0.5 MG	J05AF10	2018M-0018348	6/09/2023	Vigente	$ 11.765	$ -	$ 11.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
321		EPIRUBICINA 50MG/25ML	SOLUCION INYECTABLE	EPIRUBICINA 50 MG	L01DB03	INVIMA 2014M-0014992	5/09/2019	En tramite renov	$ 178.742	$ -	$ 178.742	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
322	MD0267	ERGOTAMINA + CAFEINA TAB 1MG+100MG	TABLETA	FENCAFEN®TABLETAS	N02CA52	2016 M-015043-R2	2/02/2021	Vigente	$ 204	$ -	$ 204	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
323	MD0268	ERITROMICINA SUSP ORAL 250 MG/5 ML DE BASE (5%) FCO 60ML	POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR	ERITROMICINA SUSPENSIÓN X 250 MG / 5 ML	J01FA01	2018M-008266-R3	27/07/2023	Vigente	$ 3.442	$ -	$ 3.442	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
324	MD0269	ERITROMICINA TAB 500MG	TABLETA	ERITROMICINA TABLETAS RECUBIERTAS X 500 MG.	J01FA01	2016M-0017370	21/10/2021	Vigente	$ 351	$ -	$ 351	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
325	MD0270	ERITROPOYETINA X 2000 UI JER/PREYEN 1 ML	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	ERITROMAX® LIOFILIZADO 2000 U.I.	B03XA01	2019M-0007230-R1	7/10/2024	Vigente	$ 6.654	$ -	$ 6.654	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
327		ERITROPOYETINA 4.000U.I.	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE	B03XA01	2019M-0006512-R1	23/07/2024	Vigente	$ 7.894	$ -	$ 7.894	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
328	MD0271	ERTAPENEM POLVO INY 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	ERTAPENEM 1G	J01DH03	2015M-0016196	30/09/2020	Vigente	$ 50.824	$ -	$ 50.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
329		ERTAPENEM EN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML,CON TAPON DE GOMA DE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	INVANZ®	J01DH03	2013M-0002061-R1	26/07/2018	En Tramite	$ 149.280	$ -	$ 149.280	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra cortes
Q.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
330	MD2001	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG TAB	TABLETA	ESCITROLAM 10MG	N06AB10	2016M-0016808	24/02/2021	Vigente	$ 269	$ -	$ 269	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
331	MD1168	ESCITALOPRAM 20 MG TAB	TABLETA	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETAS	N06AB10	2015M-0016416	11/04/2020	Vigente	$ 347	$ -	$ 347	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
332	MD0273	ESOMEPRAZOL TAB 20MG	TABLETA	ESOMEPRAZOLTABLETA ENTERICA20MG	A02BC05	2016M-0005545-R1	3/08/2021	Vigente	$ 76	$ -	$ 76	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
333	MD0274	ESOMEPRAZOL TAB 40MG	TABLETA	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS ENTERICAS	A02BC05	2016M-0005553-R1	17/05/2021	Vigente	$ 108	$ -	$ 108	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
334	MD2002	ESOMEPRAZOL 40MG	SOLUCION INYECTABLE	ESOMEPRAZOL 40 MGPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR INYECTABLE	A02BC05	2008M-0008173	19/06/2018	Vigente	$ 3.808	$ -	$ 3.808	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
335	MD0275	ESPIRAMICINA 3000000UI TABLETA	CAPSULA	EXPIREX ®	J01FA02	2015M-0004583-R1	31/12/2020	Vigente	$ 1.059	$ -	$ 1.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
336	MD0276	ESPIRONOLACTONA TAB 100MG	TABLETA	ESPIRONOLACTONA TABLETA RECUBIERTA 100 MG	C03DA01	2015M-0003477-R1	18/02/2020	Vigente	$ 235	$ -	$ 235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
337	MD0277	ESPIRONOLACTONA TAB 25MG	TABLETA	ESPIROLAN 25 MG TABLETAS	C03DA01	2017M-0006113-R1	14/09/2022	Vigente	$ 129	$ -	$ 129	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
340	MD0284	ETILEFRINA SOL INY 10MG AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG/ ML	C01CA01	2014M-0015540	31/12/2019	Vigente	$ 2.118	$ -	$ 2.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
342	MD1630	ETONOGESTREL 68 MG	IMPLANTE SUBDERMICO	IMPLANON NXT 68 MG	G03AC08	2018M-0006318-R1	4/03/2023	Vigente	$ 135.608	$ -	$ 135.608	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
343		EVEROLIMUS 0.75 MG	TABLETA	CERTICAN 0.75 MG TABLETAS	L04AA18	2015M-0003708-R1	2/03/2021	Vigente	$ 17.869	$ -	$ 17.869	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
344	MD2052	EXTRAC/ACUOSO D TRITICUM VULGARE 15%X32G	CREMA	N/A	N/A	PFM2012-0001948	23/08/2022	Vigente	$ 29.704	$ -	$ 29.704	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
345		FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	BERIATE® POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE CON SOLVENTE	B02BD02	INVIMA 2020 MB-012194 R2	20/07/2025	Vigente	$ 411.765	$ -	$ 411.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
346		FACTOR ANTIHEMOFILICO (RECOMBINANTE) IX X 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	BENEFIX® 500 U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	B02BD04	INVIMA 2010 M-14078 R1	3/01/2020	En tramite renov	$ 1.017.915	$ -	$ 1.017.915	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
349		FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND X 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	OPTIVATE ®	B02BD06	2017M-0005443-R1	4/09/2022	Vigente	$ 408.824	$ -	$ 408.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
351	MD1641	FACTOR VIII RECOMBINANTE POL INY 500 UI VIAL 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	ADYNOVATE 500®IU / VIAL	B02BD02	INVIMA 2017M-0017853	29/09/2022	Vigente	$ 752.353	$ -	$ 752.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
355		FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND 1.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	IMMUNATE® 1000 UI	B02BD06	2015M-0002674-R1	3/11/2020	Vigente	$ 1.145.882	$ -	$ 1.145.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra Ortiz.
D.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
357	MD2006	FENILEFRINA 1,2MG/ML + PREDNISOLONA 10MG/ML (0.12+1)% FRASCOX5ML	SUSPENSION OFTALMICA	CORTIOFTAL- F SUSPENSIONOFTALMICA ESTERIL	S01GA55	2008M-0008086	29/05/2018	En Tramite	$ 3.788	$ -	$ 3.788	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
358	MD0288	FENILEFRINA 10 MG/ML SOL.IV	SOLUCION INYECTABLE	VAFENYL® 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	C01CA06	2016M-0017239	9/05/2021	Vigente	$ 11.765	$ -	$ 11.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
360	MD0292	FENITOINA SODICA TAB 100MG	CAPSULA	FENNYN ®	N03AB02	2012M-0013326	9/07/2017	En Tramite	$ 200	$ -	$ 200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
362		FENITOINA SODICA 100 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	FENITOINA SODICA 250 MG/5ML	N03AB02	2009M-0009180	20/02/2019	En Tramite	$ 1.294	$ -	$ 1.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
363	MD1810	FENOFIBRATO 200 MG	TABLETA	NORTRICOL 200 CAPSULAS	C10AB05	2016M-0011706-R1	15/06/2021	Vigente	$ 529	$ -	$ 529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
366	MD2231	FITOMENADIONA SOL INY 10MG/ML (1%) AMP 1ML VITAMINA K1	SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	B02BA01	2017M-0005643-R1	19/05/2022	Vigente	$ 1.353	$ -	$ 1.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
368	MD1746	FLUCONAZOL TAB 200MG	CAPSULA	FUNEX 200 MG CAPSULAS	J02AC01	2009 M-12744 R1	16/03/2019	En Tramite	$ 267	$ -	$ 267	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
369	MD0982	FLUCONAZOL SOL INY 200MG/100 ML VIAL 100ML	SOLUCION INYECTABLE	FLUCONAZOL 200 MG/100ML	J02AC01	2016M-0005429-R1	28/09/2021	Vigente	$ 6.862	$ -	$ 6.862	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
370	MD2074	FLUCONAZOL 200MG AMP MOLECULA ORIGINAL ®	SOLUCION INYECTABLE	DIFLUCAN ® INYECTABLE.	J02AC01	INVIMA 2015 M-011638-R3	10/01/2020	En tramite renov	$ 65.224	$ -	$ 65.224	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
371	MD0308	FLUMAZENILO 0.5 MG / 5 ML S	SOLUCION INYECTABLE	DIAZENIL®	V03AB25	2012M-0013278	29/06/2017	En Tramite	$ 58.824	$ -	$ 58.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
372	MD2166	FLUOROMETOLONA 0,1% FRASCO X5ML	SUSPENSION OFTALMICA	FLUVIS ® SUSPENSION OFTALMICA	S01BA07	2018M-0014419-R1	18/06/2023	Vigente	$ 4.118	$ -	$ 4.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
373	MD0310	FLUOXETINA TAB 20MG	TABLETA	FLUOXETINA TABLETASRECUBIERTAS 20 MG	N06AB03	2017M-0005587-R1	16/02/2022	Vigente	$ 33	$ -	$ 33	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
374	MD1845	FLUOXETINA 20 MG/5 ML SOLUCION ORAL FRASCO 70 ML	SOLUCION ORAL	ANSIDEP JARABE	N06AB03	2019M-0009565-R1	31/07/2024	Vigente	$ 3.059	$ -	$ 3.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
375	MD1748	FLUVOXAMINA 100 MG TAB	TABLETA	LUVOX 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N06AB08	2015 M-001927-R2	12/04/2020	Vigente	$ 6.755	$ -	$ 6.755	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
376	MD0312	FOLICO ACIDO TAB 1MG	TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG.	B03BB01	2009 M-011236-R2	29/01/2020	En Tramite	$ 19	$ -	$ 19	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
377	MD2132	ACIDO FOLICO TAB 5 MG	TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETAS 5MG	B03BB01	2008 M-010389 R2	24/10/2018	En Tramite	$ 76	$ -	$ 76	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
379	MD1749	FONDAPARINUX SOLUCION INYECTABLE 2.5MG JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	ARIXTRA 2.5 MG / 0.5 ML	B01AX05	2017M-0001399-R2	9/01/2023	Vigente	$ 13.162	$ -	$ 13.162	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra Cortica.
d.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
380		FONDAPARINUX 7,5 MG/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	ARIXTRA ® 7.5 MG /0.6 ML	B01AX05	2017M-0006595-R1	9/01/2023	Vigente	$ 39.485	$ -	$ 39.485	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
382	MD0985	FOSFATO DISODICO-MONOSODICO SOL ORAL FCO/BOLSA 133ML(TRAVAD)	BOLSA	TRAVAD ORAL	A06AD17	2016 M-015075-R2	28/03/2021	Vigente	$ 6.176	$ -	$ 6.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
383	MD2037	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML AMP X 4ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	SURVANTA ® 4 ML	R07AA02	2018M-0000548-R2	14/03/2023	Vigente	$ 1.031.267	$ -	$ 1.031.267	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
384	MD2038	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 25 MG/ML AMPOLLA 8 ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	SURVANTA® 8 ML	R07AA02	2013M-014168-R2	18/09/2018	En Tramite	$ 1.443.780	$ -	$ 1.443.780	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
386	MD0317	FRACCION PROT PLASMA HUMA FC 500 MEN-4%	SOLUCION INYECTABLE	GELOFUSINE® ISO 4%	B05AA06	2017M-0012585-R1	6/09/2022	Vigente	$ 30.871	$ -	$ 30.871	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
387	MD0318	FURAZOLIDONA TAB 100MG	TABLETA	FURAZOLIDONA 100 MG TABLETAS	G01AX06	2015M-0003726R-1	31/07/2020	Vigente	$ 153	$ -	$ 153	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
388	MD0319	FUROSEMIDA SOL INY 20MG 10 MG/ML(1%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA 20 MG/2ML	C03CA01	2018M-0001113-R2	4/03/2023	Vigente	$ 306	$ -	$ 306	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
389	MD0320	FUROSEMIDA TAB 40MG	TABLETA	FUROSEMIDA 40 MG	C03CA01	2016M-007577-R3	3/08/2021	Vigente	$ 28	$ -	$ 28	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
390	MD0321	FUSIDICO ACIDO CREMA TOPICA 2%	CREMA TOPICA	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA	D06AX01	2009M-0009871	8/10/2019	Vigente	$ 4.411	$ -	$ 4.411	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
391	MD0322	GABAPENTIN CAPSULA 300MG	CAPSULA	KAPTIN® 300	N03AX12	2018M-0000551-R2	12/04/2023	Vigente	$ 271	$ -	$ 271	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
392	MD1632	GABAPENTIN CAPSULA 400MG	CAPSULA	KAPTIN®400 CAPSULAS	N03AX12	2012M-0001614-R1	25/09/2017	En Tramite	$ 319	$ -	$ 319	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
393	MD2008	GANCICLOVIR 500 MG POL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	GANCICLOVIR 500 MG VIAL	J05AB06	2013M-0014649	7/11/2018	En Tramite	$ 51.765	$ -	$ 51.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
394		GEMCITABINA 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	GEMTIN® 1000 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	L01BC05	2014M-0014990	14/05/2019	Vigente	$ 62.284	$ -	$ 62.284	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
395		GEMCITABINA 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	GEMTIN® 200MG	L01BC05	INVIMA 2014M-0015121	8/05/2019	En tramite renov	$ 31.059	$ -	$ 31.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
396	MD0324	GEMFIBROZIL TAB 600MG	TABLETA	GEMFIBROZILO 600 MG	C10AB04	2015M-000186-R2	15/05/2020	Vigente	$ 147	$ -	$ 147	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
397	MD0329	GENTAMICINA 160 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	GENTAMICINA160 MG INYECTABLE	J01GB03	2008M-0008254	16/07/2018	En Tramite	$ 518	$ -	$ 518	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
399	MD0326	GENTAMICINA SOL INY 80MG 40 MG/ML (4%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	GENTAMICINA 80MG SOLUCION INYECTABLE	J01GB03	2019M-13739-R1	11/10/2024	Vigente	$ 647	$ -	$ 647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra. Ortega.
Q.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
400	MD0330	GLIBENCLAMIDA TAB 5MG	TABLETA	GLIBENCLAMIDA TABLETAS 5MG	A10BB01	2020M-0015309-R1	6/03/2025	Vigente	$ 28	$ -	$ 28	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
401	MD0331	GLICINA SOL IRRIGACION 1.5%P/V BOLSA 3000ML	BOLSA	GLICINA AL 1.5% EN AGUA	B05CX03	2007M-000335-R3	8/10/2017	En Tramite	$ 23.859	$ -	$ 23.859	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
402	MD1724	GLUCAGON 1 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	GLUCAGEN INYECTABLE	H04AA01	2018M-006303-R2	23/04/2023	Vigente	$ 132.414	$ -	$ 132.414	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
404	MD2260	GLUCOSAMINA CLORHIDRATO + CONDROITINA SULFATO DE SODIO	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN ORA	GLUCOSAMINA+ CONDROITINA 1500MG+1200MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	M01AX25	2008M-0007748	9/11/2020	En Tramite	$ 841	$ -	$ 841	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
405		GOSERELINA10.8 MG	SOLUCION INYECTABLE	ZOLADEX ® LA 10.8 MG	L02AE03	2017M-005449-R2	23/05/2022	Vigente	$ 866.694	$ -	$ 866.694	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
406	MD0341	HALOPERIDOL TAB 10MG	TABLETA	HALOPERIDOL TABLETAS 10 MG	N05AD01	2014M-0003227-R1	29/12/2019	Vigente	$ 141	$ -	$ 141	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
407	MD1753	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	TABLETA	HALOPERIDOL TABLETAS 5 MG	N05AD01	2014M-0003398-R1	12/10/2019	Vigente	$ 106	$ -	$ 106	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
408	MD0340	HALOPERIDOL SOL INY 5 MG/ML (05%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOLINYECTABLE 5 MG/1 ML	N05AD01	2019M-0009920-R1	24/08/2019	Vigente	$ 1.000	$ -	$ 1.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
410	MD0344	HEPARINA SOL INY 5000UI/ML FCO 5ML	SOLUCION INYECTABLE	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML	B01AB01	2009M-0009288	10/03/2019	En Tramite	$ 15.882	$ -	$ 15.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
412		HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DROPYAL® 25 MG SOLUCION INYECTABLE	M09AX01	2012M-0001444-R1	3/12/2017	En Tramite	$ 154.956	$ -	$ 154.956	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
413	MD0345	HIDROCLOROTIAZIDA TAB 25MG	TABLETA	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	C03AA03	2009 M-001733-R3	24/07/2019	En Tramite	$ 15	$ -	$ 15	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
414	MD0346	HIDROCORTISONA ACETATO CREMA TOP 1% TUBO 15G	CREMA TOPICA	HIDROCORTISONA 1% CREMA	D07XA01	2010M-0010425	17/02/2020	Vigente	$ 2.647	$ -	$ 2.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
415	MD2012	HIDROCORTISONA POLVO INYEC 100MG VIAL	SOLUCION INYECTABLE	HIDROCORTISONA 100 MG	H02AB09	2014M-0003102 R-1	19/02/2020	Vigente	$ 1.863	$ -	$ 1.863	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
416	MD0353	HIDROXICINA SOL INY 100MG 50 MG/ML (5%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	CLEMASKOV®	N05BB01	2014M-0015359	11/12/2019	Vigente	$ 8.824	$ -	$ 8.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
419	MD0356	HIERRO SULFATO TAB 300MG	GRAGEAS	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS	B03AA07	2015M-0016190	21/09/2020	Vigente	$ 36	$ -	$ 36	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
421	MD0362	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TAB 10MG	TABLETA	N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA10MG TABLETAS	A03BB01	2015M-0004065R-1	30/06/2020	Vigente	$ 147	$ -	$ 147	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
422	MD0361	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG/ML (2%)	SOLUCION INYECTABLE	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML	A03BB01	2019M-0009391-R1	2/01/2024	Vigente	$ 941	$ -	$ 941	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Cortes
Q.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
423	MD0365	IBUPROFENO SOL INY 20MG 10MG/ML - AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	BOLTALKEY 10 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	C01EB16	2015M-0016200	18/09/2020	Vigente	$ 528.235	$ -	$ 528.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
424	MD0364	IBUPROFENO TAB 400MG	TABLETA	IBUPROFENO TABLETAS RECUBIERTAS X 400 MG	M01AE01	2015 M-014958-R2	31/07/2020	Vigente	$ 73	$ -	$ 73	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
425	MD2261	IMATINIB 400 MG(MATINAC)	CAPSULA	MATINAC® 100	L01XE01	2012M-0013617	11/11/2019	En Tramite	$ 8.118	$ -	$ 8.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
426	MD0367	IMIPENEN - CILASTATINA (500-500) SOL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	IMIPENEM 0.5G + CILASTATINA0.5G	J01DH51	2017M-0006829-R1	5/03/2022	Vigente	$ 9.412	$ -	$ 9.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
427	MD0368	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TAB 25MG	CAPSULA	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TABLETAS 25 MG	N06AA02	2015M-0003446 R-1	2/05/2020	Vigente	$ 45	$ -	$ 45	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
428	MD0373	INMUNOGLOBULINA ANTI RH (ANTI D) SOL INY 300MCG AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	IMMUNORHO *300 MCG	J06BB01	2015M-0004557-R1	10/12/2020	Vigente	$ 176.037	$ -	$ 176.037	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
436	MD0383	INSULINA GLARGINA SOL INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	LANTUS ® 100 U / ML	A10AE04	2016M-0000394-R2	27/09/2021	Vigente	$ 68.235	$ -	$ 68.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
437	MD0385	INSULINA GLULISINA SOL INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	APIDRA ®	A10AB06	2015M-0004260-R1	14/08/2020	Vigente	$ 69.170	$ -	$ 69.170	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
438	MD0384	INSULINA GLULISINA SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	APIDRA ®	A10AB06	2015M-0004264-R1	14/08/2020	Vigente	$ 20.751	$ -	$ 20.751	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
439	MD1742	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSP INY ESFERO 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	INSULEX ® N	A10AB01	2019M-0013216-R1	16/12/2024	Vigente	$ 7.014	$ -	$ 7.014	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
440	MD0390	INSULINA NPH HUMANA SUSP INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	NOVOLIN N	A10AE01	2012M-012624-R2	13/12/2019	En Tramite	$ 8.191	$ -	$ 8.191	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
441	MD0386	INSULINA HUMANA CRISTALINA SUSP INY 100 UI/ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	INSULEX ® R100 UI/ML (INSULINA HUMANA)	A10AB01	2018M-0012046-R1	18/12/2023	Vigente	$ 7.014	$ -	$ 7.014	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
449	MD0396	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL 20 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	ASPROMIO® INHALADOR	R03BB01	2014M-0015094	29/08/2019	Vigente	$ 5.765	$ -	$ 5.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
450		IRINOTECAN 100MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	IRINOTECAN SOLUCIÓN PARA INYECCION VIAL POR 100 MG/5 ML	L01XX19	2010M-0010621	10/01/2020	En Tramite	$ 62.425	$ -	$ 62.425	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
451	MD0990	ISOFLURANO 100% /FRASCO100ML	LIQUIDO PARA INHALACION NASAL	ISOFLURANO	N01AB06	2020M-006157-R2	14/02/2025	Vigente	$ 92.829	$ -	$ 92.829	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
452	MD0400	ISOSORBIDE DINITRATO TAB 10MG	CAPSULA	DINITRATO DE ISOSORBIDE TABLETAS 10MG	C01DA08	2015M-0004575-R1	26/11/2020	Vigente	$ 35	$ -	$ 35	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
453	MD1722	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	TABLETA SUBLINGUAL	ISOCORD ® SUBLINGUAL	C01DA08	2017M-003290-R4	27/03/2022	Vigente	$ 1.065	$ -	$ 1.065	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra. Cabeza.
Q.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
454	MD0408	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG/10ML SOLUCCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	KETAMAX®-50 SOLUCION INYECTABLE	N01AX03	2020M-0014030-R1	26/01/2026	Vigente	$ 15.294	$ -	$ 15.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
455	MD0416	KETOTIFENO SOL ORAL 1 MG/5 ML (002%) FCO 100ML	JARABE	KETOTIFENO JARABE	R06AX17	2008M-0007745	22/02/2018	En Tramite	$ 1.765	$ -	$ 1.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
456	MD1762	LABETALOL SOL INY 100 MG/20ML (5MG/ML) VIAL 20ML	SOLUCION INYECTABLE	DIBLOREC	C07AG01	2016M-0017141	18/07/2021	Vigente	$ 15.294	$ -	$ 15.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
457	MD1763	LACOSAMIDA TAB 100MG	TABLETA	COSAMIDE® 100 MG TABLETA CUBIERTA	N03AX18	2016M-0017476	29/12/2021	Vigente	$ 1.824	$ -	$ 1.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
458	MD2124	LACOSAMIDA TAB 50 MG	TABLETA	LACOSAMIDA 50MGTABLETAS RECUBIERTAS	N03AX18	2018M-0018688	23/01/2024	Vigente	$ 1.251	$ -	$ 1.251	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
460	MD0426	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TAB 150+300MG	TABLETA	LAMIVUDINA 150 MG ZIDOVUDINA 300MG	J05AR01	2012M-0001917-R1	9/08/2017	En Tramite	$ 471	$ -	$ 471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
461	MD0425	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOL.ORAL FCO X 240ML	SOLUCION ORAL	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG /ML	J05AF05	2007M-0007440	6/11/2017	En Tramite	$ 11.153	$ -	$ 11.153	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
462	MD0429	LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA	LAMOTRIGINA TABLETAS 100 MG	N03AX09	2009M-0009334	16/03/2019	En Tramite	$ 147	$ -	$ 147	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
464	MD0428	LAMOTRIGINA TAB 25MG	TABLETA	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETAS DISPERSABLES	N03AX09	2009M-0009631	10/06/2019	En Tramite	$ 200	$ -	$ 200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
465	MD1765	LAMOTRIGINA TAB 50MG	TABLETA	LAMOTRIGINA TABLETAS 50 MG	N03AX09	2009M-0009336	16/03/2019	En Tramite	$ 141	$ -	$ 141	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
466	MD2059	LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETA	LANSOPRAZOL CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA 30 MG	A02BC03	2009 M- 011696 R1	3/02/2019	En Tramite	$ 200	$ -	$ 200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
467		LETROZOL 2,5 MG	TABLETA	LETROLE®	L02BG04	2014M-0015445	22/12/2019	Vigente	$ 647	$ -	$ 647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
468	MD1062	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	TABLETA	ACIZAN® 1000MG TABLETAS RECUBIERTAS	N03AX14	2016M-0016783	19/02/2021	Vigente	$ 718	$ -	$ 718	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
469	MD1833	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOL ORAL FRASCO 300 ML	SUSPENSION ORAL	LEVETIRACETAM® 100 MG/ML SOLUCIÓN ORAL	N03AX14	2017M-0017644	4/11/2022	Vigente	$ 27.059	$ -	$ 27.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
470	MD0436	LEVETIRACETAM TAB 500MG	TABLETA	LEVETIRACETAM500 MG TABLETAS	N03AX14	2010M-0011585	29/11/2015	En Tramite	$ 385	$ -	$ 385	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
471	MD0441	LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG	TABLETA	PARKEN® 25/250 MG TABLETAS	N04BA02	2017M-004290-R2	5/04/2022	Vigente	$ 341	$ -	$ 341	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
472	MD0446	LEVOMEPROMAZINA TAB 100MG	TABLETA	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 100 MG	N05AA02	2014M-0003778 R-1	29/01/2020	Vigente	$ 353	$ -	$ 353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Cortes
D.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
473	MD0444	LEVOMEPROMAZINA 25MG/ML /1ML	SOLUCION INYECTABLE	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS25 MG	N05AA02	2007M-0007323	4/10/2017	En Tramite	$ 112	$ -	$ 112	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
474	MD1853	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (4%) SOL ORAL FCO GOTERO 20 ML	SOLUCION ORAL	LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL 4% GOTAS	N05AA02	2016M-0005280-R1	11/02/2021	Vigente	$ 6.471	$ -	$ 6.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
475	MD0448	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30) MCG TABLETA	TABLETA	SINOVUL®	G03FA11	2018M-0007478-R1	16/05/2023	Vigente	$ 34	$ -	$ 34	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
476	MD0452	LEVONORGESTREL+ ETINILESTRADIOL GRAGEA 100MCG+20MCG	TABLETA	MICROGYNON® SUAVE	G03FA11	2019M-011763-R2	29/01/2025	Vigente	$ 251	$ -	$ 251	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
478	MD0447	LEVONORGESTREL 0.75 MCG	TABLETA	EVINET 0.75 MG TABLETA RECUBIERTA	G03AC03	2008M-0008477	7/10/2018	En Tramite	$ 1.059	$ -	$ 1.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
480	MD2072	LEVONORGESTREL IMP 75 MG POR 2 IMPLANTES SUBDERMICOS	IMPLANTE SUBDERMICO	SINOIMPLANT	G03AC03	2017M-0017722	22/06/2022	Vigente	$ 103.529	$ -	$ 103.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
481	MD0453	LEVOSIMENDAN SOL INY 12.5MG 25MG/ML VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	LEVOSIDAX® SOLUCIÓN INYECTABLE	C01CX08	2015M-0016519	26/11/2020	Vigente	$ 1.176.471	$ -	$ 1.176.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
482	MD0455	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100MCG	TABLETA	TIROXIN® 100 MCG TABLETAS	H03AA01	2018M-005064-R2	13/12/2023	Vigente	$ 32	$ -	$ 32	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
483	MD0456	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50MCG	TABLETA	TIROXIN * 50 MCG	H03AA01	2017M-0005365-R1	15/06/2022	Vigente	$ 31	$ -	$ 31	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
484	MD2116	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 GR + 0.28 G)/100G TUBO X 10G UNGUENTO PROCTOLOGICO - LIDOPROCTO	UNGÜENTO PROCTOLOGICO	XYLOPROCTO * UNGÜENTO	C05AA01	2009 M-001740-R2	20/02/2019	En Tramite	$ 66.181	$ -	$ 66.181	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
486	MD0461	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% TUBO 30G	JALEA	ROXICAINA® JALEA AL 2%	N01BB02	2014M-014270-R2	8/05/2019	En Tramite	$ 8.624	$ -	$ 8.624	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
487	MD1039	LIDOCAINA 1% C/E FRASCO * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	ROXICAINA 1% EPINEFRINA 1:200.000	N01BB52	2009M-010169 R2	8/07/2019	En Tramite	$ 14.176	$ -	$ 14.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
488	MD1166	LIDOCAINA + EPINEFRINA 1% FCOX50ML	SOLUCION INYECTABLE	ROXICAINA 1% EPINEFRINA 1:200.000	N01BB52	2009M-010169 R2	8/07/2019	En Tramite	$ 16.400	$ -	$ 16.400	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
490	MD1751	LIDOCAINA HCL 1% SIN EPINEFRINA SOL INY FRASCO VIAL 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	ROXICAINA 1% SIMPLE FRASCO VIAL.	N01BB02	2008 M-010276-R2	28/10/2018	En Tramite	$ 12.435	$ -	$ 12.435	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
491	MD1834	LIDOCAINA HCL 1% SIN EPINEFRINA SOL INY FRASCO VIAL 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	ROXICAINA 1% SIMPLE FRASCO VIAL.	N01BB02	2008 M-010276-R2	28/10/2018	En Tramite	$ 14.000	$ -	$ 14.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
492	MD0463	LIDOCAINA SE SOL INY 2% AMP PACK 10ML	SOLUCION INYECTABLE	ROXICAINA® 2% SIMPLE SIN PRESERVATIVO	N01BB02	2015M-014881-R2	30/03/2020	Vigente	$ 2.094	$ -	$ 2.094	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
493	MD0458	LIDOCAINA 2% S/E SOL. INY FCO 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	ROXICAINA	N01BB02	2009 M-010277-R2	22/05/2019	En Tramite	$ 12.588	$ -	$ 12.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra cortica.
C.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
494	MD0466	LINAGLIPTINA 5 MG	TABLETA	TRAYENTA®	A10BH05	2017M-0012597-R1	1/05/2023	Vigente	$ 3.881	$ -	$ 3.881	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
495		LINEZOLID (MOLECULA ORIGINAL) 600 MG	TABLETA	ZYVOXID600 MG TABLETAS RECUBIERTAS	J01XX08	INVIMA 2016 M-014719-R2	21/04/2021	Vigente	$ 60.742	$ -	$ 60.742	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
496	MD2090	LINEZOLIDE 600MG ® (MOLECULA ORIGINAL) BOLSA POR 300ML	SOLUCION INYECTABLE	ZYVOXID® 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	J01XX08	2016M014726-R2	4/05/2021	Vigente	$ 123.390	$ -	$ 123.390	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
497	MD0467	LINEZOLID SOL INY 600MG 2MG/ML BOLSA 300ML	SOLUCION INYECTABLE	ZOLIDONE® 2 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	J01XX08	2017M-0012334-R1	3/03/2022	Vigente	$ 31.373	$ -	$ 31.373	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
499	MD0468	LITIO CARBONATO TAB 300MG	TABLETA	THERALITE® 300 MG	N05AN01	2019M-0010260-R1	26/11/2024	Vigente	$ 726	$ -	$ 726	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
500	MD0469	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	TABLETA	LOPERAMIDA TABLETAS POR 2 MG	A07DA03	2009 M-010882-R2	24/04/2019	En Tramite	$ 38	$ -	$ 38	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
501	MD0472	LOPINAVIR+ RITONAVIR SOL ORAL (80+20MG)/5ML FCO 160ML	SUSPENSIÓN ORAL	KALETRA® SOLUCION ORAL	J05AR10	2016M-014876-R2	30/08/2021	Vigente	$ 56.916	$ -	$ 56.916	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
502	MD2109	LOPINAVIR/RITONAVIR 100/25 MG MOLECULA ORIGINALTABLETA	TABLETA	KALETRA® 100/25 TABLETAS	J05AR10	2018M-0008553-R1	14/09/2023	Vigente	$ 466	$ -	$ 466	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
503	MD1769	LOPINAVIR+RITONAVIR TAB 200+50 MG	TABLETA	RITOPIN® 200MG/50MG	J05AR10	2016M-0017278	15/09/2021	Vigente	$ 882	$ -	$ 882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
504	MD0475	LORATADINA TAB 10MG	TABLETA	LORATADINA 10 MG	R06AX13	2015M-014625-R2	19/02/2020	Vigente	$ 24	$ -	$ 24	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
505	MD0474	LORATADINA SOL ORAL 5 MG/5 ML (01%) FCO 100ML	JARABE	LORATADINA JARABE 0.1%.	R06AX13	2017M-015002-R2	4/03/2022	Vigente	$ 1.941	$ -	$ 1.941	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
507	MD0477	LORAZEPAM TAB 2MG	TABLETA	LORAZEPAM TABLETA 2 MG	N05BA06	2017M-0000323-R2	25/09/2022	Vigente	$ 39	$ -	$ 39	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
508	MD1737	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOBRE DE 5G	POLVO O GRANULADO	HEPA-MERZ CONCENTRADO DE INFUSIÓN	A05BA06	2020M-13700-R2	5/02/2025	Vigente	$ 24.287	$ -	$ 24.287	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
509	MD0479	LOSARTAN 100 MG TABLETA	TABLETA	LOSARTAN 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	C09CA01	2018M-0013265-R1	28/03/2023	Vigente	$ 81	$ -	$ 81	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
510	MD0481	LOSARTAN POTASICO TAB 50MG	TABLETA	LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETAS	C09CA01	2018M-0018181	31/07/2019	Vigente	$ 38	$ -	$ 38	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
511	MD1007	LOSEC MUCS - OMEPRAZOL CAPSULA 20MG X 14 UN	CAPSULA	LOSEC MUPS TABLETAS GASTRO - RESISTENTES 20 MG.	A02BC01	2008 M-012528-R1	27/11/2018	En Tramite	$ 12.621	$ -	$ 12.621	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
512	MD0482	LOVASTATINA TAB 20MG	TABLETA	LOVASTATINA 20 MG TABLETAS	C10AA02	2015M- 015339-R2	17/12/2020	Vigente	$ 24	$ -	$ 24	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra Cotrina
D.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
513	MD0484	MAGNESIO SULFATO SOL INY 20MG/ML AMP 10ML (20%)	SOLUCION INYECTABLE	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCION INYECTABLE	B05XA05	2013M-0002365-R1	30/04/2018	En Tramite	$ 929	$ -	$ 929	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
515	MD0485	MANITOL SOL INY 20G/100ML BOLSA 500ML	BOLSA	MANITOL AL 20 % EN AGUA DESTILADA	B05BC01	2015 M-012100-R3	24/09/2020	En Tramite	$ 7.955	$ -	$ 7.955	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
519	MD1752	MEMANTINA® 10 MG TABLETA	TABLETA	MODUALZ® 10 MG	N06DX01	2008M-0008245	29/07/2018	En Tramite	$ 171	$ -	$ 171	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
520		MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG	TABLETA	MODUALZ®20 MG	N06DX01	2014M-0014832	10/02/2019	En Tramite	$ 529	$ -	$ 529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
521		MERCAPTOPURINA 50 MG	TABLETA	PURINETHOL50 MG	L01BB02	2016 M-005465-R3	1/04/2021	Vigente	$ 7.647	$ -	$ 7.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
522	MD0497	MEROPENEM® POLVO INY 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	MERONEM1G	J01DH02	2019M-006423-R2	5/04/2024	Vigente	$ 46.400	$ -	$ 46.400	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
523	MD1844	MEROPENEM® 500 MG POLVO ESTERIL PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	MERONEM®500 MG	J01DH02	INVIMA 2019M-006499-R2	4/10/2024	Vigente	$ 23.200	$ -	$ 23.200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
524	MD1856	MEROPENEM 1 G POLVO ESTERIL PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	MEROPENEM1 G	J01DH02	2019M-0007641-R1	2/07/2024	Vigente	$ 10.588	$ -	$ 10.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
525	MD1772	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	MEROPENEM 500 MG	J01DH02	2018M-0008044-R1	26/07/2023	Vigente	$ 7.647	$ -	$ 7.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
526	MD1854	MESALAZINA 4 G ENEMA	ENEMA	MESAX4G / 60 ML SUSPENSION RECTAL	A07EC02	2009M-0009177	18/02/2019	En Tramite	$ 10.471	$ -	$ 10.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
527	MD0498	MESALAZINA TAB 500MG	TABLETA	MESALAZINA TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA 500 MG	A07EC02	2014 M-0002898 R-1	29/01/2020	Vigente	$ 312	$ -	$ 312	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
528	MD0499	MESNA 400 MG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	MESNA X 400 MG	V03AF01	2014M-0015383	26/11/2019	Vigente	$ 13.024	$ -	$ 13.024	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
529	MD0502	METFORMINA TAB 850MG	TABLETA	METFORMINA850 MG TABLETAS	A10BA02	2013M-0002020-R1	19/03/2018	En Tramite	$ 153	$ -	$ 153	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
530	MD0504	METILERGOMETRINA MALEATO SOL INY 02 MG/ML (0.02%)	SOLUCION INYECTABLE	METHERGIN® AMPOLLAS	G02AB01	2017M-003421-R4	23/05/2022	Vigente	$ 4.387	$ -	$ 4.387	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
531	MD1775	METILPREDNISOLONA POLVO INYEC 500MG VIAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCIÓN	METILPREDNISOLONA 500 MG	H02AB04	2020M-0009196-R1	9/09/2025	Vigente	$ 9.804	$ -	$ 9.804	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
532	MD0507	METIMAZOL TAB 5MG	TABLETA	METIMAZOL 5MG TABLETAS	H03BB02	2016M-0012079-R1	21/12/2021	Vigente	$ 106	$ -	$ 106	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
533	MD0508	METOCARBAMOL TAB 750MG	TABLETA	MIOFLEX METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	M03BA03	2015M-0004448-R1	23/11/2020	Vigente	$ 118	$ -	$ 118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Cuica
DIF.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
534	MD1776	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TAB 10MG	TABLETA	METOCLOPRAMIDA10 MG	A03FA01	2014M-0002998-R1	15/10/2019	Vigente	$ 27	$ -	$ 27	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
535	MD0509	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOL ORAL 4 MG/ML DE BASE (04%) FCO 30ML	SOLUCION ORAL	METOCLOPRAMIDA 4 MG / ML GOTAS	A03FA01	2013M-0001687-R1	11/02/2018	En Tramite	$ 2.000	$ -	$ 2.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
536	MD0511	METOCLOPRAMIDA CLORH. SOL INY 10MG (0.5%) 5 MG/ML AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG / 2ML	A03FA01	2009 M-13551-R1	6/10/2019	En Tramite	$ 271	$ -	$ 271	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
537	MD0513	METOPROLOL TARTRATO TAB 100MG	TABLETA	BETOPROLOL	C07AB02	2014M-013817-R2	12/05/2019	En Tramite	$ 66	$ -	$ 66	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
538	MD0512	METOPROLOL TARTRATO SOL INY 1 MG/ML (01%) AMP PACK 5ML	SOLUCION INYECTABLE	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML.	C07AB02	2019M-0019459	19/12/2024	Vigente	$ 10.235	$ -	$ 10.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
539	MD0514	METOPROLOL TARTRATO TAB 50MG	TABLETA	METOPROLOL 50 MG TABLETAS	C07AB02	2007M-0007318	3/10/2017	En Tramite	$ 28	$ -	$ 28	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
540	MD0516	METOTREXATO SODICO TAB 2.5MG	TABLETA	METOTREXATO 2.5 MG	L01BA01	2013M-0001140-R1	27/09/2018	En Tramite	$ 329	$ -	$ 329	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
541	MD2253	METOTREXATO 500 MG POL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	METREXATO	L04AX03	INVIMA 2018M-0018407	10/09/2023	Vigente	$ 40.718	$ -	$ 40.718	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
542	MD1659	MICOFENOLATO MOFETIL TAB 250 MG	TABLETA	CELLCEPT CAPSULAS 250 MG	L04AA06	2007M-006383-R1	12/09/2017	En Tramite	$ 3.148	$ -	$ 3.148	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
543	MD1771	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TABLETA	TABLETA	MYCOKEM®500MG TABLETAS	L04AA06	2016M-0011718-R1	27/04/2021	Vigente	$ 1.506	$ -	$ 1.506	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
545	MD0522	MIDAZOLAM SOL INY 5MG 1 MG/ML (01%) AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	DORMIPRON ®INYECTABLE 5 MG	N05CD08	2015M-0003799-R1	18/09/2020	Vigente	$ 4.819	$ -	$ 4.819	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
546	MD0525	MILRINONA SOL INY 10MG 1 MG/ML (01%) AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	MILRINONA 10MG/10ML	C01CE02	2013M-0014347	24/07/2018	En Tramite	$ 8.824	$ -	$ 8.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
548	MD1874	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA VAGINAL	CYTIL V 200 MCG	G02AD06	2016M-0011559-R1	2/08/2022	Vigente	$ 1.635	$ -	$ 1.635	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
549	MD0528	MISOPROSTOL TAB 200 MCG	TABLETA	CYTIL® 200 MCG	A02BB01	2016M-015026-R2	12/06/2021	Vigente	$ 1.541	$ -	$ 1.541	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
551	MD1784	MONTELUKAST GF 10 MG TAB	TABLETA	MONTELUKAST 10 MG TABLETA CUBIERTA	R03DC03	2014M-0002821-R1	16/09/2019	Vigente	$ 153	$ -	$ 153	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
552	MD1785	MONTELUKAST GF 4 MG TAB	TABLETA	MONTELUKAST 4 MG TABLETA MASTICABLE	R03DC03	2014M-0002470-R1	3/04/2019	En Tramite	$ 118	$ -	$ 118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
553	MD1786	MONTELUKAST GF 5 MG TAB	TABLETA	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE	R03DC03	2014M-0002450-R1	21/03/2019	En Tramite	$ 122	$ -	$ 122	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra cortes
O.T.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
554	MD2268	MOSAPRIDA CITRATO TAB X 10MG	TABLETA	BONDIGEST® 10 MG	A03FA99	2018M-0009534-R1	28/12/2023	Vigente	$ 2.501	$ -	$ 2.501	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
555	MD1822	MOXIFLOXACINO 400MG/250 ML AMP	SOLUCION INYECTABLE	FLOXANAR®	J01MA14	2014M-0015308	11/10/2019	Vigente	$ 58.824	$ -	$ 58.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
556		NADROPARINA CALCICA 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML	SOLUCION INYECTABLE	FRAXIPARINE 0.3 ML	B01AB06	2016 M-011806-R3	4/01/2021	Vigente	$ 11.241	$ -	$ 11.241	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
557	MD0542	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	NALOXIV	V03AB15	2014M-0015563	27/01/2020	Vigente	$ 20.588	$ -	$ 20.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
558	MD0543	NAPROXENO SUSPENSION ORAL125/150MG/5ML FRASCO 80ML	FRASCO	NAPROX®2.5%SUSPENSION	M01AE02	2016M-0004428-R1	16/09/2021	Vigente	$ 1.765	$ -	$ 1.765	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE
559	MD0544	NAPROXENO TAB 250MG	TABLETA	NAPROXENO250 MG COMPRIMIDOS	M01AE02	2015M- 002839 -R2	1/10/2020	Vigente	$ 67	$ -	$ 67	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
560	MD1960	NAPROXENO TAB 500 MG	TABLETA	NAPROXENO 500MG TABLETAS	M01AE02	2016M-003434-R2	29/09/2021	Vigente	$ 392	$ -	$ 392	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
561	MD2027	POLIMIXINA+ NEOMICINA+CORTICOIDE SOL OFTALMICA 6000UI+3.5MG+1MG FCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	WASSERTROL® SUSPENSION OFTALMICA	S01AA20	2018M-004929-R2	3/05/2023	Vigente	$ 1.726	$ -	$ 1.726	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
562	MD0545	NEOSTIGMINA METILSULFATO SOL INY 0.5 MG (005%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	NEOSTIGMINA METILSULFATO0.5 MG/MLSOLUCION INYECTABLE.	N07AA01	2007M-0007346	8/10/2017	En Tramite	$ 471	$ -	$ 471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
563	MD1787	NEVIRAPINE X 200 MG TAB VIRAMUNE	TABLETA	NEVIVIR® 200MG TABLETAS	J05AG01	2014M-0015042	26/06/2019	Vigente	$ 259	$ -	$ 259	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
565	MD1823	NIFEDIPINO® 30 MG CAPSULA	TABLETA	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA	C08CA05	2018M-0012346-R1	24/07/2023	Vigente	$ 141	$ -	$ 141	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
566	MD0548	NIMODIPINA TAB 30MG	TABLETA	NIDIP® 30 MG	C08CA06	2017M-013061-R3	11/09/2022	Vigente	$ 59	$ -	$ 59	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
567	MD0551	NISTATINA SUSP ORAL 100.000 UI/ML FCO 60ML	FRASCO	NISTATINA100.00 UI/ML SUSPENSION	A07AA02	2008M-0008850	15/12/2018	En Tramite	$ 2.647	$	$ 2.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
568	MD1761	NITAZOXANIDA® 500 MG TABLETA	TABLETA	NITAZOXANIDA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS	P01AX11	2008M-0009017	21/01/2019	En Tramite	$ 694	$ -	$ 694	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
569	MD0553	NITROFURANTOINA CAPSULA 100MG	TABLETA	NITROFURANTOINA CÁPSULAS 100 MG	J01XE01	INVIMA 2018M-0012595-R1	24/07/2023	Vigente	$ 176	$ -	$ 176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
570	MD2015	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/FRASCO500G	FRASCO	NITROFURPOMADA	D08AF99	2007M-0006953	1/05/2017	En Tramite	$ 33.529	$ -	$ 33.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
571	MD0557	NITROGLICERINA SOL INY 50MG 5 MG/ML (05%) VIAL 10ML	FRASCO	NITROGLICERINA 50 MG / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	C01DA02	2015M-0005062-R1	24/12/2020	Vigente	$ 14.118	$ -	$ 14.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Ortiz D.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
572	MD0560	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	ADS-NOLTRON® SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML	C01CA03	2014M-0003455-R1	12/01/2019	Vigente	$ 1.647	$ -	$ 1.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
573	MD0564	NORFLOXACINA TAB 400MG	TABLETA	NORFLOXACINO TABLETAS RECUBIERTAS 400 MG	J01MA06	2017M-0012426-R1	10/10/2022	Vigente	$ 172	$ -	$ 172	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
574	MD2239	OLAPADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	OLVISION S ®	S01GX09	2018M-0014376-R1	31/08/2023	Vigente	$ 4.706	$ -	$ 4.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
575		OMEPRAZOL 40 MG	TABLETA	ORAZOLE 40 MG CAPSULAS	A02BC01	2012M- 012793-R2	25/06/2017	En Tramite	$ 1.035	$ -	$ 1.035	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
576	MD0572	OMEPRAZOL POLVO INY 40 MG	FRASCO	OMEPRAZOL 40 MG	A02BC01	2016M-0000504-R2	2/01/2022	Vigente	$ 2.941	$ -	$ 2.941	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
577	MD0573	OMEPRAZOL TAB 20MG	TABLETA	PRAZED ® 20MG CÁPSULAS	A02BC01	2012M-0013109	30/04/2017	En Tramite	$ 49	$ -	$ 49	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
578	MD2191	ONDANSETRON 8 MG	TABLETA	ONDAX® 8 MG TABLETAS	A04AA01	2019M-0006738-R1	2/08/2024	Vigente	$ 1.235	$ -	$ 1.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
579	MD0577	OXACILINA (SAL SODICA) POLVO INY 1 G	AMPOLLA	OXACILINA 1 G	J01CF04	2008 M-011503 R-1	23/01/2019	En Tramite	$ 1.242	$ -	$ 1.242	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
580	MD0893	OXICODONA 10 MG	TABLETA	OXICODONACLORHIDRATO10 MG TABLETAS DE LIBERACION CONTROLADA	N02AA05	2008M-0008588	31/10/2018	En Tramite	$ 412	$ -	$ 412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
581	MD1792	OXICODONA 20 MG	TABLETA	OXICODONACLORHIDRATO20 MG TABLETAS DE LIBERACION CONTROLADA	N02AA05	2008M-0008587	31/10/2018	En Tramite	$ 471	$ -	$ 471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
582	MD1149	OXICODONA 40 MG	TABLETA	OXICODONACLORHIDRATO 40 MG TABLETAS DE LIBERACION CONTROLADA	N02AA05	2008M-0008586	31/10/2018	En Tramite	$ 812	$ -	$ 812	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
584	MD2017	OXIMETAZOLINA SOL NASAL 025 MG/ML (0.025%) FCO 15ML	FRASCO	OXIMETAZOLINA HCI 0.025% SOLUCION NASAL	R01AA05	2015M-0011162-R1	14/10/2020	Vigente	$ 3.272	$ -	$ 3.272	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
586	MD0587	OXITOCINA SOL INY 10 UI/ML AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	OXITOCINA 10 U.I/ML	H01BB02	2014M-0015216	2/06/2020	Vigente	$ 1.294	$ -	$ 1.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
587	MD0590	PALIVIZUMAB POLVO INY 50MG/0.5ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	SYNAGIS 50MG SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN	J06BB16	2016M-0016996	5/04/2021	Vigente	$ 1.500.826	$ -	$ 1.500.826	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
588	MD1779	PALIVIZUMAB 100 MG/1.0 ML POLVO PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	SYNAGIS®100 MG SOLUCION PARA INYECCIÓN	J06BB16	2016M-0016997	5/04/2021	Vigente	$ 3.001.651	$ -	$ 3.001.651	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
590	MD1078	PANTOPRAZOL® 40MG TABLETA	TABLETA	PANTOPRAZOL 40MG	A02BC02	2015M-0015975	1/01/2021	Vigente	$ 218	$ -	$ 218	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
591		PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	H05BX02	2019M-0019016	30/05/2024	Vigente	$ 78.824	$ -	$ 78.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Cotacq
D.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
592	MD0593	PAROXETINA TABLETA 20MG	TABLETA	PRESSIVO®	N06AB05	2013M-0014620	11/05/2018	En Tramite	$ 264	$ -	$ 264	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
593	MD2161	PEGFILGRASTIM 6MG (NEULASTIM)JERINGA PRELLENADA	SOLUCION INYECTABLE	PEG-GRAFEEL SOLUCIÓN INYECTABLE 6MG/0.6ML	L03AA13	2020M-0019654	23/04/2025	Vigente	$ 882.353	$ -	$ 882.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
595	MD0595	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 1.200.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	J01CE08	2013M-0014562	4/10/2018	En Tramite	$ 1.202	$ -	$ 1.202	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
596	MD0596	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 2.400.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI	J01CE08	2013M-0014285	24/06/2018	En Tramite	$ 1.706	$ -	$ 1.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
597	MD0599	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 1.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI	J01CE01	2008 M-011500- R1	17/10/2018	En Tramite	$ 1.294	$ -	$ 1.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
598	MD0600	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 5.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI	J01CE01	2008 M-010624 R-1	2/12/2018	En Tramite	$ 2.353	$ -	$ 2.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
599	MD1795	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI	J01CE09	2007M-006414 R1	31/07/2017	En Tramite	$ 1.412	$ -	$ 1.412	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE
600	MD1796	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI	J01CE09	2008 M-011499 R1	30/10/2018	En Tramite	$ 1.647	$ -	$ 1.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
603	MD0605	PIPERACILINA TAZOBACTAM POLVO INY 4.5 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0.5G	J01CR05	2013M-0014792	1/04/2020	En Tramite	$ 5.882	$ -	$ 5.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
605	MD1864	SULFADOXINA + PIRIMETAMINA 500MG + 25MG TAB	TABLETA	SULFADOXINA 500 MG + PIRIMETAMINA 25 MG TABLETAS	P01BD51	2014M-0002967-R1	10/03/2019	Vigente	$ 4.235	$ -	$ 4.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
607		PIROXICAM 0.5%	GEL TOPICO	PIROXICAM GEL AL 0.5%	M02AA07	2007M-007123-R1	17/12/2017	En Tramite	$ 3.068	$ -	$ 3.068	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
609	MD1798	PLATA SULFADIAZINA CREMA TOP 1% FCO 30G	TUBO	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1%	D06BA01	2013M-0001762-R1	15/02/2018	En Tramite	$ 3.268	$ -	$ 3.268	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
612	MD1875	POLIETILENGLICOL POLVO SUSPENSION ORAL FCO X 160GR	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	PEG 3350 POLVO	A06AD15	2018M-0018445	27/10/2022	Vigente	$ 16.235	$ -	$ 16.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
613	MD0836	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO GRANULADO(KLEAN PREP) SOBRE	SOBRE	KLEAN PREP ®	A06AD65	2018M- 012042-R2	10/05/2023	Vigente	$ 9.706	$ -	$ 9.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
614	MD0996	POLIMIXINA B X 500.000 UI CONC:500.000 X 10 ML F.F:AMPOLLA U.M:AMPOLLA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	POLIMIXINA B500.000 UI	J01XB02	2020M-0015499-R1	21/07/2025	Vigente	$ 57.647	$ -	$ 57.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
615	MD0620	POTASIO CLORURO SOL INY 2 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE POTASIO 14.9%	B05XA01	2008M-0008305	6/08/2018	En Tramite	$ 273	$ -	$ 273	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
617	MD0622	PRAZOSINA TAB 1MG	TABLETA	PRATEN® 1 MG TABLETA	C02CA01	2017M-0005408-R1	14/07/2022	Vigente	$ 31	$ -	$ 31	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Cadica.
Q.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
618	MD0623	PREDNISOLONA TAB 5MG	TABLETA	PREDNISOLONA TABLETASX 5 MG	H02AB06	2010M-0010432	17/02/2020	Vigente	$ 27	$ -	$ 27	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
619	MD0624	PREDNISONA TAB 50MG	TABLETA	PREDNISONA MK 50 MG TABLETAS	H02AB07	2009M-14099 R1	18/12/2019	En Tramite	$ 633	$ -	$ 633	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
620	MD0625	PREGABALINA CAPSULA 150MG	TABLETA	PREGABALINA CAPSULAS 150 MG	N03AX16	2017M-0017640	17/04/2022	Vigente	$ 259	$ -	$ 259	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
621	MD0626	PREGABALINA CAPSULA 75MG	TABLETA	PREGABALINA CAPSULAS75 MG	N03AX16	2017M-0017645	17/04/2022	Vigente	$ 200	$ -	$ 200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
624	MD0629	PROPILTIOURACILO TABLETA 50MG	TABLETA	TIROSTAT 50	H03BA02	2016M-002874-R2	18/05/2021	Vigente	$ 235	$ -	$ 235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
626	MD0633	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TAB 40MG	TABLETA	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETAS	C07AA05	2010 M-011624 R2	24/06/2020	Vigente	$ 53	$ -	$ 53	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
627	MD0638	QUETIAPINA 100MG TABLETA	TABLETA	TIAMAX® 100	N05AH04	2007M-0007632	25/01/2018	En Tramite	$ 235	$ -	$ 235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
628	MD1800	QUETIAPINA 200 MG TABLETAS	TABLETA	QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS	N05AH04	2008M-0009034	29/01/2019	En Tramite	$ 438	$ -	$ 438	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
629	MD1801	QUETIAPINA 25 MG TABLETAS	TABLETA	QUEPINA 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS.	N05AH04	2018M-0018080	17/04/2023	Vigente	$ 124	$ -	$ 124	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
630	MD0641	QUETIAPINA 300MG TABLETA	TABLETA	QUETIAPINA 300 MG TABLETAS CUBIERTAS.	N05AH04	2008M-0008892	24/12/2018	En Tramite	$ 914	$ -	$ 914	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
631		QUETIAPINA 400 MG	TABLETA	KETIAN XR 400 MG	N05AH04	2012M-0013262	14/06/2017	En Tramite	$ 5.796	$ -	$ 5.796	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
632	MD1804	QUETIAPINA 50 MG TABLETA	TABLETA	SEROQUEL ® XR 50 MG	N05AH04	2009M-0009217	24/02/2019	En Tramite	$ 725	$ -	$ 725	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA AUT. NO VIGENTE
633	MD1782	RALTEGRAVIR® 400 MG TABLETA	CAPSULA	ISENTRESS® 400 MG	J05AX08	2008M-0007956	28/04/2018	En Tramite	$ 20.499	$ -	$ 20.499	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
634	MD2114	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA	SOLUCION INYECTABLE JERINGA	LUCENTIS® 10 MG /ML SOLUCION INYECTABLE	S01LA04	2018M-0007158-R1	26/06/2023	Vigente	$ 1.753.384	$ -	$ 1.753.384	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
644	MD1717	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	CAPSULA	RIFAMPICINA 300MG CAPSULAS	J04AB02	2008 M-008802 R2	29/07/2018	En Tramite	$ 656	$ -	$ 656	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
645	MD0422	RINGER LACTATO SOL INY 500ML BOLSA PVC	BOLSA	INYECCION DE LACTATO DE RINGER	B05XA30	2020M-002282-R4	24/06/2025	Vigente	$ 1.512	$ -	$ 1.512	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
646	MD1825	RINGER LACTATO 3000 ML SOL INY BOLSA PVC	BOLSA	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION	B05XA30	2018M-006132-R2	25/09/2023	Vigente	$ 16.809	$ -	$ 16.809	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra Cotoca.
Q. F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
647	MD1614	RINGER LACTATO SOL INY 1000 ML BOLSA PVC	BOLSA	INYECCION DE LACTATO DE RINGER	B05XA30	2020M-002282-R4	24/06/2025	Vigente	$ 2.558	$ -	$ 2.558	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
648	MD0657	RISPERIDONA 1 MG TAB	TABLETA	RISDONA® 1 MG TABLETA RECUBIERTA	N05AX08	2013M-0014164	22/04/2018	En Tramite	$ 118	$ -	$ 118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
649	MD0660	RISPERIDONA TAB 2MG	TABLETA	RISPERIDONA 2 MG	N05AX08	2009M-0010132	10/11/2019	Vigente	$ 279	$ -	$ 279	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
650	MD0661	RISPERIDONA TAB 3MG	TABLETA	RISPERIDONA 3 MG	N05AX08	2009M-0010046	9/10/2019	Vigente	$ 394	$ -	$ 394	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
651	MD1806	RITONAVIR 100 MG CAPSULA	TABLETA	RITONAVIR 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS	J05AE03	2018M-0018222	15/06/2023	Vigente	$ 765	$ -	$ 765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
652		RIVASTIGMINA 18 MG	PARCHE TRANSDERMICO	ASTIGMIN 9.5 MG/24H	N06DA03	2015M-0016461	11/10/2020	Vigente	$ 8.235	$ -	$ 8.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
653	MD2033	RIVASTIGMINA 9 MG PARCHE EQU 4.6MG/24H	PARCHE TRANSDERMICO	ASTIGMIN 4.6 MG/24H	N06DA03	2015M-0016462	11/10/2020	Vigente	$ 4.118	$ -	$ 4.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
654		ROSUVASTATINA 10 MG	TABLETA	RUVAX ® 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	C10AA07	2017M-0017552	9/02/2022	Vigente	$ 112	$ -	$ 112	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
655		ROSUVASTATINA 20 MG	TABLETA	RUVAX ® 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	C10AA07	2017M-0017545	26/01/2022	Vigente	$ 165	$ -	$ 165	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
656		ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG	TABLETA	RUVAX ® 40 MG TABLETAS RECUBIERTAS	C10AA07	2017M-0017544	26/01/2022	Vigente	$ 247	$ -	$ 247	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
657	MD0667	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL BUCAL 100 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	AIRMAXINHALADOR	R03AC02	2009M-0009874	19/08/2019	Vigente	$ 3.765	$ -	$ 3.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
658	MD0669	SALBUTAMOL SULFATO 2 MG/5 ML (0.04%) JARABE	FRASCO	SALBUTAMOL JARABE 2 MG /5ML	R03AC02	2019M-0009124-R1	29/05/2024	Vigente	$ 1.494	$ -	$ 1.494	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
659	MD1977	SALBUTAMOL 5 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION FCO X 10ML	FRASCO	VENTILAN SOLUCION PARA NEBULIZACIONES 5 MG/ML	R03AC02	2009 M-13589 R1	3/11/2019	Vigente	$ 11.529	$ -	$ 11.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
660	MD0670	SALES DE REHIDRATACION ORAL. SOL ORAL COMPONENTES: EXPRESADOS EN G/L	SOBRE	SOLHIDREX (SALES DE REHIDRATACION ORAL CON SABORES (MANZANA. FRESA. CEREZA. CHICLE. UVA.)	A07CA99	2007M-0007276	11/09/2017	En Tramite	$ 529	$ -	$ 529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
661	MD0675	SERTRALINA TAB 100MG	TABLETA	SERTRANQUIL 100 MG	N06AB06	2019M-0009423-R1	24/09/2024	Vigente	$ 185	$ -	$ 185	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
662	MD0676	SERTRALINA TAB 50MG	TABLETA	ZOLOF® TABLETAS 50MG	N06AB06	2016M-13265-R3	27/05/2021	Vigente	$ 4.511	$ -	$ 4.511	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
663		SEVELAMER 800 MG	TABLETA	SERTREX 800 MG	V03AE02	2015M-0011072-R1	8/10/2020	Vigente	$ 1.529	$ -	$ 1.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Cotrina.
O.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
664	MD0932	SIST DE DIALISIS PERITONEAL 2 CON DEXTROSA AL 2.5% BOLSA 2000ML	UNIDAD	DIANEAL PD- 2 CON DEXTROSAAL 2.5%	B05DA99	INVIMA 2018M-007582-R3	14/09/2023	Vigente	$ 14.794	$ -	$ 14.794	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
665	MD0933	SIST DE DIALISIS PERITONEAL 4 EN DEXTROSA AL 4.25% BOLSA 2000ML	UNIDAD	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 4.25% SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL	B05DA99	INVIMA 2020M-007581-R3	23/07/2025	Vigente	$ 18.454	$ -	$ 18.454	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
666	MD0681	BICARBONATO DE SODIO SOL INY 1 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ / 10 ML	B05XA02	2019M-0009854-R1	27/09/2024	Vigente	$ 1.765	$ -	$ 1.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
667	MD1957	SODIO CLORURO 0.9% 1000 ML	BOLSA	CLORURO DE SODIO AL 0.9%	B05CB01	2020M-001117-R4	1/07/2025	Vigente	$ 2.558	$ -	$ 2.558	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FICHA TECNICA CORRESPONDE A OTRA PRESENTACION
668	MD1734	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 50 ML	BOLSA	CLORURO DE SODIO AL 0.9%	B05CB01	2020M-001117-R4	1/07/2025	Vigente	$ 1.626	$ -	$ 1.626	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FICHA TECNICA CORRESPONDE A OTRA PRESENTACION
669	md0171	CLORURO DE SODIO SOL INY 2 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO 11.7% SOLUCION INYECTABLE	B05CB01	2009M-0009117	30/01/2019	En Tramite	$ 276	$ -	$ 276	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
670		SOMATOSTATINA 3 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	DELT-SOMAT®	H01CB01	2017M-0012047-R1	25/04/2022	Vigente	$ 108.447	$ -	$ 108.447	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
671	MD0691	SSN SODIO CLORURO SOL INY 09% BOLSA 100ML	BOLSA	CLORURO DE SODIO AL 0.9%	B05CB01	2020M-001117-R4	1/07/2025	Vigente	$ 1.209	$ -	$ 1.209	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
672	MD2036	SULFACETAMIDA SODICA SOL OFTALMICA 100 MG/ML (10%) FCO 15ML	FRASCO	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCIÓN OFTÁLMICA	S01AB04	2015M-0003451-R1	1/10/2020	Vigente	$ 4.059	$ -	$ 4.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
676	MD0698	SULFASALAZINA TAB 500MG	TABLETA	ROSULFANT	A07EC01	2008 M-011406 R-1	27/01/2019	En Tramite	$ 306	$ -	$ 306	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
677	MD0699	ZINC SULFATO SOL ORAL 2MG /ML FRASCO 120ML	FRASCO	SULFATO DE ZINC 2MG/ML	A12CB01	2014M-0015352	24/11/2019	Vigente	$ 3.647	$ -	$ 3.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
678		SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION SUSPENSION ORAL X 80 ML	FRASCO	SULZINC® - SULFATO DE ZINC (2 MG DE ZINC / ML) SOLUCIÓN ORAL	A12CB01	2009M-0010287	24/12/2019	Vigente	$ 10.080	$ -	$ 10.080	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
679	MD1176	SULFATO FERROSO GTS FCOX20ML	FRASCO	FERROPROFF GOTAS	B03AA07	2017M-0005683-R1	5/05/2022	Vigente	$ 1.353	$ -	$ 1.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
680	MD0706	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSP TRAQ 120MG/1,5ML 80MG/ML (8%)	FRASCO	CUROSURF VIAL * 1.5 ML	R07AA02	2009 M-011845-R1	6/05/2019	En Tramite	$ 1.858.226	$ -	$ 1.858.226	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA AUT. NO VIGENTE
681	MD0707	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSP TRAQ 240MG/3ML 80MG/ML (8%)	FRASCO	CUROSURF * 3.0 ML	R07AA02	2016M-14187-R2	17/05/2021	Vigente	$ 3.065.848	$ -	$ 3.065.848	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA AUT. NO VIGENTE
682	MD2041	TAMOXIFENO 20 MG TAB	TABLETA	TAXUS® 20 MG COMPRIMIDOS	L02BA01	2010 M-011234 R2	4/06/2020	En Tramite	$ 244	$ -	$ 244	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
683	MD0717	TECLOZAN TAB 500MG	TABLETA	FALMONOX ® TABLETAS	P01AC04	2008 M-001468-R3	6/06/2018	En Tramite	$ 11.539	$ -	$ 11.539	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra Cuica.
R.T.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
685	MD2156	TENOFOVIR +EMTRICITABINA + EFAVIREZ (300+200+600) MG	TABLETA	TRUSTIVA ®	J05AR06	2014M-0014978	6/05/2019	En Tramite	$ 1.341	$ -	$ 1.341	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
686	MD2183	TERBINAFINA CLORHIDRATO 250 MG	TABLETA	TERBINAFINA TABLETAS 250 MG	D01BA02	2007M-0007273	7/09/2017	En Tramite	$ 453	$ -	$ 453	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
687		TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML	AMPOLLA	TEOTIDE®	H05AA02	2016M-0017182	4/08/2021	Vigente	$ 747.059	$ -	$ 747.059	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA AUT.
688	MD0725	TERLIPRESINA POLVO O SLN INY 1MG	SOLUCION INYECTABLE	HAEMOPRESSIN® 1 MG	H01BA04	INVIMA 2017M-0017656	5/02/2022	Vigente	$ 144.706	$ -	$ 144.706	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA AUT.
690	MD0728	TIAMINA TAB 300MG	TABLETA	TIAMINA TABLETAS 300 MG	A11DA01	2016 M-007885-R3	9/12/2021	Vigente	$ 139	$ -	$ 139	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
691	MD0729	TICAGRELOL TABLETA 90MG	TABLETA	TIARE® TABLETAS 90 MG	B01AC24	2019M-0019510	2/01/2025	Vigente	$ 2.706	$ -	$ 2.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
692	MD2138	TIGECICLINA POLVO INY 50MG	FRASCO	TIGECICLINA INYECTABLE 50 MG	J01AA12	2017M-0017630	27/03/2022	Vigente	$ 56.471	$ -	$ 56.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
693		TIMOLOL + DORZOLAMIDA 5+20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	DORZOLAMIDA 20 MG/ML + TIMOLOL 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA	S01ED51	2009M-0009261	4/03/2019	En Tramite	$ 8.471	$ -	$ 8.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
694	MD2043	TIMOLOL MALEATO SOL OFTALMICA 5 MG/ML (05%) FCO 5ML	FRASCO	TIMOLOL 5 MG/ML SOLUCIONOFTALMICA	S01ED01	2015M-0003494-R1	9/07/2020	Vigente	$ 2.471	$ -	$ 2.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
697	MD2046	TOPIRAMATO 100 MG TAB	TABLETA	TOPIRAMATO SANDOZ ® 100 MG TABLETAS CUBIERTAS	N03AX11	2008M-0008217	29/07/2018	En Tramite	$ 529	$ -	$ 529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
698		TOPIRAMATO 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	TOPAMAC® 100 MG TABLETAS	N03AX11	2007M-007256 R1	27/02/2018	En Tramite	$ 1.695	$ -	$ 1.695	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
699	MD0740	TOPIRAMATO TAB 25MG	TABLETA	TOPIRAMATO SANDOZ® 25MG TABLETAS CUBIERTAS	N03AX11	2008M-0008067	21/05/2018	En Tramite	$ 271	$ -	$ 271	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
700	MD2131	TOPIRAMATO 25 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	TOPAMAC	N03AX11	2008M-010678-R1	18/06/2018	En Tramite	$ 424	$ -	$ 424	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
701	MD1183	TOPIRAMATO 50MG TAB	TABLETA	TOPIRAMATO SANDOZ ® 50 MG TABLETAS CUBIERTAS	N03AX11	2008M-0008066	21/05/2018	En Tramite	$ 376	$ -	$ 376	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
702		TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	BOTOX® 100U	M03AX01	2014M-014172-R2	9/05/2019	En Tramite	$ 630.805	$ -	$ 630.805	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
703	MD1815	TOXINA BOTULINICA TIPO A VIAL 100 UNIDAD	AMPOLLA	NEURONOX® 100 UI	M03AX01	2013M-0014471	28/08/2018	En Tramite	$ 374.118	$ -	$ 374.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
704		TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 UI	FRASCO	MAGNION 200 U	M03AX01	2014M-0015295	27/10/2019	Vigente	$ 858.824	$ -	$ 858.824	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA AUT. NO VIGENTE

Alexandra estuca.
D.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
706	MD0742	TOXOIDE TETANICO SOL INY 40UI AMP 0.5MG	SOLUCION INYECTABLE	VACUNA ANTITETANICA	J07AM01	2013M-0014543	24/09/2019	En Tramite	$ 7.200	$ -	$ 7.200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
707		TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37,5 MG + 325 MG	CAPSULA	TRAMADOL + ACETAMINOFEN	N02BE51	2017M-0007640-R1	15/11/2022	Vigente	$ 206	$ -	$ 206	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
708	MD0744	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL ORAL 100 MG/ML (10%) FCO 10ML	FRASCO	TRAMADOL GOTAS 100 MG/ML	N02AX02	2018M-0000662-R2	6/03/2023	Vigente	$ 1.340	$ -	$ 1.340	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
709	MD1841	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOL INY AMPOLLA 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG / 2 ML	N02AX02	2012M-0013188	24/05/2017	En Tramite	$ 308	$ -	$ 308	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
710	MD0743	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY 50MG/ML (5%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML.	N02AX02	2012M-0000733-R1	24/05/2017	Vigente	$ 312	$ -	$ 312	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
711	MD2047	TRANEXAMICO AC. TAB 500 MG	TABLETA	FIBRILOK 500MG TABLETAS	B02AA02	2019M-0019362	1/11/2024	Vigente	$ 1.118	$ -	$ 1.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
712	MD0745	TRANEXAMICO AC. SOL INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA 5ML	SOLUCION INYECTABLE	TAREXA®	B02AA02	2015M-0016430	27/11/2020	Vigente	$ 2.484	$ -	$ 2.484	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
713	MD0749	TRAZODONA CLORHIDRATO TAB 50MG	TABLETA	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETAS	N06AX05	2014M-0003092-R1	10/06/2019	Vigente	$ 64	$ -	$ 64	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
714	MD1652	TRAZODONA 150MG TABLETA	TABLETA	TRITTICO A.C 150	N06AX05	2010 M-013708 R1	2/08/2020	Vigente	$ 1.529	$ -	$ 1.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
715	MD2163	TRIMEBUTINA+SIMETICONA 200+120	TABLETA	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG	A03AA05	2016M-0016780	19/02/2021	Vigente	$ 765	$ -	$ 765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
716		TRIMETAZIDINA 35 MG	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA	VASTAREL® MR	C01EB15	2015M-0003414 R-1	6/04/2020	Vigente	$ 961	$ -	$ 961	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
717	MD0753	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOLTAB160MG+800MG	TABLETA	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL-F TABLETA160/800 MG	J01EE01	2016M-003367-R2	6/10/2021	Vigente	$ 128	$ -	$ 128	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
718	MD0751	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSP ORAL (40 + 200) MG/5 ML (08% + 4%) FCO 120ML	FRASCO	TRIMETOPRIM SULFA SUSPENSION	J01EE01	2008 M-009160 R-2	5/12/2018	En Tramite	$ 1.941	$ -	$ 1.941	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
719	MD1185	TRIMETOPRIM- SULFA SUSP ORAL(40+200MG)/5ML FCO 60ML	FRASCO	TRIMETROPRIM SULFA 40MG / 200MG / 5ML SUSPENSIÓN	J01EE01	2015M-006179-R3	30/07/2020	Vigente	$ 2.122	$ -	$ 2.122	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
720	MD2197	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML* (MOLECULA ORIGINAL) SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	BACTRIM ® SOLUCION INYECTABLE 5 ML.	J01EE01	2008 M-010301 R2	27/08/2018	En Tramite	$ 30.390	$ -	$ 30.390	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
721	MD1816	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SOL INY (80MG+400MG) / 5 ML AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL 80 MG - 400 MG / 5 ML	J01EE01	2018M-0012740-R1	26/07/2023	Vigente	$ 2.212	$ -	$ 2.212	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
722	MD2061	TROPICAMIDA 5 MG/ML + FENILEFRINA HCL 50 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FCO X 5ML (FOTORRETIN)	FRASCO	FOTORRETIN ® SOLUCIÓN OFTÁLMICA	S01GA55	2016M-0004490 - R1	18/03/2021	Vigente	$ 10.000	$ -	$ 10.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra cabeza - D.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
723	MD2048	TROPICAMIDA SOL OFTALMICA 10 MG/ML (1%) FCO 15ML	SOLUCION OFTALMICA	MYDRIACYL 1% SOLUCION OFTALMICA	S01FA56	2008 M-001465-R3	21/01/2019	En Tramite	$ 20.932	$ -	$ 20.932	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
724	MD2115	UMECLIDINIO-VILANTEROL 62.5MCG(GLAXO)INH	POLVO PARA INHALACION ORAL	TRELEGY ELLIPTA 100MCG/62.5MCG/25MCG POLVO PARA INHALACIÓN	R03AL08	2019M 0019227	3/09/2024	Vigente	$ 235.294	$ -	$ 235.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
728	MD1818	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	TABLETA	VALGOVIR® 450 MG	J05AB14	2018M-0018184	22/05/2023	Vigente	$ 12.941	$ -	$ 12.941	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
730	MD1720	VALPROICO SODICO ® SOL ORAL 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION ORAL	DEPAKENE® JARABE	N03AG01	2012M 004240 R3	2/05/2017	En Tramite	$ 17.760	$	$ 17.760	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
731	MD1001	VALPROICO ACIDO TAB 250 MG	TABLETA	VALCOTE® 250 MG TABLETAS CON CUBIERTA ENTÉRICA	N03AG01	2020M-007747-R4	18/06/2020	Vigente	$ 676	$ -	$ 676	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
732	MD0792	VALPROICO ACIDO SOL INY 500MG VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	ACIDO VALPROICO 100 MG/ ML POR 5 ML	N03AG01	2016M-0016861	3/10/2021	Vigente	$ 12.941	$ -	$ 12.941	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
733	MD0791	VALPROICO ACIDO JARABE 5G/100ML (5%) FRASCO 120ML	SOLUCION ORAL	FERBIN ® JARABE	N03AG01	2016M-0004827-R1	26/05/2021	Vigente	$ 2.824	$ -	$ 2.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
734	MD0795	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) POLVO INY 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	VANCOCIN ® CP INYECTABLE	J01XA01	2013M-0002049-R1	5/07/2018	En Tramite	$ 21.600	$ -	$ 21.600	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
735	MD0796	VASOPRESINA SOL INY 20MG/ML AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	VASOPRESINA 20 UI /1ML SOLUCIONINYECTABLE	H01BA01	2015M-0016458	17/11/2020	Vigente	$ 11.765	$ -	$ 11.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
738	MD1872	VITAMINA A PALMITATO 50000 UI CAPSULA	CAPSULA	VITAMINA A CAPSULAS	A11CA01	2017M-0005759-R1	12/05/2022	Vigente	$ 100	$ -	$ 100	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA AUT.
740	MD1645	VORICONAZOL TAB 200MG	TABLETA	VORIOLE 200 TABLETA RECUBIERTA	J02AC03	2018M-0018449	2/11/2023	Vigente	$ 11.529	$ -	$ 11.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
741	MD2050	VORICONAZOL POLVO INY 200MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	VFEND200 MGPOLVO PARA INFUSIÓN	J02AC03	2019M-0003592-R2	29/08/2024	Vigente	$ 125.252	$ -	$ 125.252	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
742	MD0810	WARFARINA SODICA TAB 5MG	TABLETA	WARFAR5 MG. TABLETAS	B01AA03	2009M-0010286	24/12/2019	Vigente	$ 132	$ -	$ 132	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
743	MQ1511	YODO POVIDONA 10G. EQUIVALENTE A 1G DE YODO X 120 ML	FRASCO	YODOPOVIDONASOLUCIÓN	D08AG02	2016M-00080-R3	30/08/2021	Vigente	$ 3.454	$ -	$ 3.454	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
745	MD0814	ZIDOVUDINA SOL ORAL 10MG/ML FCO 240ML	FRASCO	ZIDOVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML.	J05AF01	2007M-000742S	30/10/2017	En Tramite	$ 12.941	$ -	$ 12.941	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
746	MD0813	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) SOLUC.INYECTABLE VIAL 20ML	SOLUCION INYECTABLE	RETROVIR IV PARA INFUSION	J05AF01	2017M-005247-R2	17/07/2022	Vigente	$ 75.209	$ -	$ 75.209	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
747		ZOLPIDEM 10 MG	TABLETA	ZOLPIDEMTABLETA 10 MG	N05CF02	2008M-0007701	8/02/2018	En Tramite	$ 106	$ -	$ 106	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Alexandra ocampo.
D.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
748		ZOPICLONA 7.5 MG	TABLETA RECUBIERTA	ZOPICLONA 7.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N05CF01	2018M-0012647-R1	6/12/2023	Vigente	$ 118	$ -	$ 118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
749	MD2084	ACETATO DE ALUMINIO 0.05 G /100 ML LOCION FRASCO 400 ML	LOCION TOPICA	ACID-NESS LOCIÓN	D02AX99	2015M-0003534-R1	26/05/2020	Vigente	$ 4.476	$ -	$ 4.476	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
750	MD1615	ACETATO OCTREOTIDE 0.1 MG/ML HORMONA	SOLUCION INYECTABLE	OCTRIDE® INYECTABLE	H01CB02	2013M-0001356-R1	1/08/2018	En Tramite	$ 12.941	$ -	$ 12.941	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
751	MD2262	ACIDO ZOLENDRONICO 4MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	ZIDRONIC® INYECTABLE	M05BA08	2017M-0004692-R1	14/03/2022	Vigente	$ 26.471	$ -	$ 26.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
753	MD0066	AMPICILINA ANHIDRA SUSP ORAL 250 MG/5 ML (5%) FCO 60ML	SUSPENSION ORAL	AMPICILINA250 MG / 5 MLPOLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL.	J01CA01	2009 M-012869-R1	6/11/2019	En Tramite	$ 2.353	$ -	$ 2.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
755	MD1090	CEFRADINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	CEFRADINA 1G	J01DB09	2008M- 007377 R1	28/03/2018	En Tramite	$ 1.961	$ -	$ 1.961	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
757	MD2123	DOBUTAMINA 250MG/5ML AMPOLLA X 5ML	SOLUCION INYECTABLE	DOBUTAMINA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	C01CA07	2015M-0003960-R1	10/01/2020	Vigente	$ 5.118	$ -	$ 5.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
758	MD0243	DORIPENEM(DORIPURE) 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	DORIPURE® 500	J01DH04	2016M-0017255	14/09/2021	Vigente	$ 64.706	$ -	$ 64.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
760	MD2235	EXTRACTO TRITICUM VULGARE (FITOSTIMOLINE) 15% GEL TUBO X 15 GR	GEL TOPICO	N/A	N/A	PFM2013-0002233	31/07/2018	Vigente	$ 14.619	$ -	$ 14.619	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
761	MD0305	FLUCONAZOL SUSP ORAL 50MG/ML(1%) FCO 20ML	SUSPENSION ORAL	FLUCONAZOL50 MG/ 5 ML	J02AC01	2016M-0017527	1/11/2022	Vigente	$ 5.882	$ -	$ 5.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
764	MD1034	HIDROCORTISONA SOL TOPICA 1% FCO ____ ML	SOLUCION TOPICA	NUTRACORT	D07AA02	2020 M-002169-R4	2/09/2020	En Tramite	$ 59.412	$ -	$ 59.412	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA AUT.
765	MD1832	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100 MG/2 ML SOL INY FRASCO VIAL	SOLUCION INYECTABLE	HIDROCORTISONA 100 MG	H02AB09	2014M-0003102 R-1	19/02/2020	Vigente	$ 1.863	$ -	$ 1.863	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
768	MD2270	ISONIAZIDA TABLETA 300MG	TABLETA	ISONIAZIDA 300 MG	J04AC01	2013M-0014574	8/10/2018	En Tramite	$ 5.118	$ -	$ 5.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
769	MD2120	LAMOTRIGINA TAB 25 MG ® MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	LAMICTAL	N03AX09	2007 M-007182 R1	26/10/2017	En Tramite	$ 318	$ -	$ 318	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
770	MD2014	LATANOPROST SOL OFTALMICA 005MG/ML (0.05%) FCO 2.5ML	SOLUCION OFTALMICA	LOUTEN GOTAS OFTALMICAS	S01EE01	2016 M-14436-R2	4/11/2021	Vigente	$ 8.235	$ -	$ 8.235	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA AUT.
776	MD0503	METFORMINA+VILDAGLIPTINA TAB 850MG+50 MG	TABLETA	GALVUS® MET COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA 50 MG/850 MG	A10BH02	2008M-0008822	22/12/2018	En Tramite	$ 1.149	$ -	$ 1.149	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
777	MD1010	METOPROLOL SUCCINATO TAB 50MG	TABLETA	CARPROL®LS 50 MGTABLETASDE LIBERACION SOSTENIDA	C07AB02	2013M-0014547	27/09/2018	En Tramite	$ 447	$ -	$ 447	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra ortiz C.
O.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
778	MD1778	METRONIDAZOL OV- TAB VAG 500 MG	OVULO VAGINAL	METROZIN® 500 MG	P01AB01	2015 M-005441-R3	10/08/2020	Vigente	$ 612	$ -	$ 612	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
779	MD0519	METRONIDAZOL SOL INY 5 MG/ML FCO 100ML	SOLUCION INYECTABLE	METRONIDAZOL 500 MG / 100ML	J01XD01	2009M-0009758	3/07/2019	En Tramite	$ 1.865	$ -	$ 1.865	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
780	MD0520	METRONIDAZOL TAB 500MG	TABLETA	METRONIDAZOL ECAR 500MG TABLETAS	P01AB01	2007M-007158 R2	8/10/2017	En Tramite	$ 66	$ -	$ 66	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
781	MD2133	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA	CYTIL V 50 MCG	G02AD06	2019M-0011274 R1	16/09/2024	Vigente	$ 1.540	$ -	$ 1.540	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
782	MD0547	NIFEDIPINO TAB LIBE.PROG 30MG	TABLETA	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS	C08CA05	2016M-0011260-R1	7/01/2021	Vigente	$ 432	$ -	$ 432	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA AUT. NO VIGENTE
784	MD0575	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 4MG AMPOLLA 2ML	SOLUCION INYECTABLE	BRYTEROL SOLUCIONINYECTABLE 4 MG/2ML	A04AA01	2017M-003665-R2	14/03/2022	Vigente	$ 3.029	$ -	$ 3.029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
785	MD0576	OSELTAMIVIR 75 MG CAPSULA	CAPSULA	OSELTAMIVIR 75 MG CAPSULAS	J05AH02	2015M-0016636	18/12/2020	Vigente	$ 3.971	$ -	$ 3.971	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
786	MD2178	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA(VITAL NO DISPONIBLE)	TABLETA	N/A	N/A	NO REQUIERE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.235	$ -	$ 1.235	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTOS CORRESPONDEN A OTRO MCTO
793	MD0695	SUCRALFATO TAB 1G	TABLETA	ALSUCRAL TABLETASX1 G.	A02BX02	2010 M-011598 R2	14/05/2020	Vigente	$ 253	$ -	$ 253	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
794	MD2071	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE(bridion)	SOLUCION INYECTABLE	BRIDION® 200 MG/2 ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN	V03AB35	2019M-0010263-R1	26/11/2024	Vigente	$ 365.511	$ -	$ 365.511	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
795	MD1175	SULFATO FERROSO JARABE 20/25MG FCOX120ML	SOLUCION ORAL	SULFATO FERROSOJARABE	B03AA07	2017M-0006043-R1	9/06/2022	Vigente	$ 1.788	$ -	$ 1.788	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
798	MD2190	VALSARTAN 80MG (DIOVAN)	TABLETA	DIOVAN ® 80 MG TABLETAS RECUBIERTAS	C09CA03	2018M-0012750-R1	23/11/2023	Vigente	$ 688	$ -	$ 688	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
800	MD0800	VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 120MG	TABLETA	VERAPAMILO 120 MG TABLETARECUBIERTA	C08DA01	2018M-012135-R3	7/03/2023	Vigente	$ 151	$ -	$ 151	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
801	MD0801	VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 80MG	TABLETA	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETAS RECUBIERTAS 80 MG.	C08DA01	2017M-012136-R3	21/07/2022	Vigente	$ 84	$ -	$ 84	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
802	MD1974	ZOLEDRONICO ACIDO S/N INY 5 MG / 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	ZOFIVE® 5 MG/100 ML SOLUCION PARA INFUSION	M05BA08	2019M-0018810	12/03/2024	Vigente	$ 294.118	$ -	$ 294.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alexandra Acevedo.
Q.F.

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS									OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION

_____

Firma del Representante Legal

NIT: 828.002.423-5

Alexandra cotica.
D.F.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : FARMAPOS LTDA

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
8		ABIRATERONA ACETATO 250 MG	TABLETA	Unidad	20075766-5	ABIRAND 250mg CAJA 120 TABLETAS 250 mg TABLETA CAJA X 120 TABLETAS	L02BX03	INVIMA 2019M-0019022	6/06/2024		$ 15.989	$ -	$ 15.989	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT NI CARTA DE DISTRIBUCION
11	MD0005	ACETAMINOFEN 1 G/100 ML SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20048683-1	PARACETAMOL 1G/100Ml SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN CAJA X 10 100 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	N02BE01	INVIMA 2013M-0014218	12/06/2018		$ 9.313	$ -	$ 9.313	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
24	MD0015	ACETILCISTEINA SOL INY 100 MG/ML (10%) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19940454-1	FLUIMUCIL 3% AMPOLLAS CAJA X 5 AMPOLLAS 3% SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS	V03AB23	2015M-0002925-R1	18/02/2020		$ 4.203	$ -	$ 4.203	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
33	MD2073	ACTIVADOR TISULAR 50 MG AMP	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	33103-1	ACTILYSE 50 MG KIT X 2 VIALES AMPOLLAS 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 2 AMPOLLAS (KIT)	B01AD02	2008M-010394-R2	24/07/2018		$ 1.416.859	$ -	$ 1.416.859	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
34	MD1658	ADALIMUMAB SOL INYECTABLE 40 MG JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20108951-2	HUMIRA AC 40 MG/0.4 ML KIT X 2 PEN 40 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 PEN	L04AB04	INVIMA 2018M-0017982	1/02/2023		$ 837.414	$ -	$ 837.414	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO NO FIGURA EN EL INVIMA
61	MD0050	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 500MG 250MG/ML(25%)AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19976973-2	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG / 2 ML 500 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 AMPOLLAS	J01GB06	2007M-0007389	16/10/2017		$ 2.061	$ -	$ 2.061	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
75	MD0067	AMPICILINA SODICA POLVO INY 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19947660-1	AMPICILINA 1G CAJA X 10 VIALES 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01CA01	2004M-0003974	20/12/2014		$ 1.209	$ -	$ 1.209	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO VENCIDO
76	MD0068	AMPICILINA SODICA POLVO INY 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECTABLE	Unidad	19942486-1	AMPICILINA 500 MG CAJA X 10 VIALES 500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01CA01	2004M-0003788	18/03/2020		$ 1.154	$ -	$ 1.154	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
79	MD0064	AMPICILINA SULBACTAM POLVO INY 1 G + 05 G	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECTABLE	Unidad	19931216-3	AMPICILINA Y SULBACTAM 1.5G CAJA X 10 VIALES 1.5 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01CR01	2012M-0001779-R1	8/06/2017		$ 1.648	$ -	$ 1.648	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
82	MD1042	ANFOTERICINA B * LIPOSOMAL * 50 MG SOL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20049640-2	AMBISOME 50 MG/20ML 50 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	J02AA01	2013M-0014480	28/08/2018		$ 666.087	$ -	$ 666.087	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
101		AZACITIDINA 100 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	Unidad	20097294-1	AZACYT 100MGN CAJA X 1 VIAL 100 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL	L01BC07	2015M-0016715	4/01/2021		$ 472.527	$ -	$ 472.527	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
131		BOSENTAN 125 MG	TABLETA	Unidad	20103607-1	TABOSEN 125 MG FRASCO 30 TABLETAS 125 mg TABLETA FRASCO 30 TABLETAS	C02KX01	INVIMA 2016M-0017040	19/05/2021		$ 8.791	$ -	$ 8.791	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
132	MD1979	BOSENTAN 62.5 MG	TABLETA	Unidad	20074902-2	SAFEBO X 62.5MG 30 TABLETAS CUBIERTAS 62.5 mg TABLETA CAJA X 30 TABLETAS	C02KX01	2015M-0016231	22/09/2020		$ 13.187	$ -	$ 13.187	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT NI CARTA DE DISTRIBUCION
134	MD1714	BROMURO DE GLICOPIRRONIO X 50 MCG POLVO INH	CAPSULA PARA INHALACION	Unidad	20058285-1	SEEBRI BREEZHALER| 50mcg CAJA X 30 CAPSULAS + INHALADOR 50 mcg CAPSULA CAJA X 30 CAPSULAS	R03BB06	2013M-0014549	25/09/2018		$ 3.529	$ -	$ 3.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
149		CAPECITABINA 500 MG	TABLETA	Unidad	20095993-28	CAPIIBINE 500 mg CAJA X 120 TAB 500 mg TABLETA CAJA X 120 TABLETAS	L01BC06	INVIMA 2016M-0017065	7/06/2021		$ 2.538	$ -	$ 2.538	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
162	MD0129	CASPOFUNGINA 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20095165-2	KAFUM 50 MG CAJA X 1 VIAL X 10 ML 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL	J02AX04	INVIMA 2016M-0017063	7/06/2021		$ 220.492	$ -	$ 220.492	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
164	MD1727	CASPOFUNGINA 70MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20095167-2	KAFUM 70 MG CAJA X 1 VIAL X 10 ML 70 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL	J02AX04	INVIMA 2016M-0017064	7/06/2021		$ 373.813	$ -	$ 373.813	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
167	MD0133	CEFALOTINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19968153-1	CEFALOTINA 1G CAJA X 10 VIALES 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01DA03	2006M-0006691	22/12/2016		$ 2.198	$ -	$ 2.198	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
168	MD0134	CEFAZOLINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20125214-5	CEFAZOLINA 1G CAJA X 10 VIALES 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01DB04	INVIMA 2018M-0018363	25/05/2023		$ 2.198	$ -	$ 2.198	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
169	MD0135	CEFEPIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19963653-2	CEFEPIME 1G CAJA X 10 VIALES 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01DE01	2015M-0005645-R1	14/12/2020		$ 3.956	$ -	$ 3.956	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
173	MD0138	CEFTRIAXONA 1 G (SAL SODICA) POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19985517-1	CEFTRIAXONA 1G 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01DD54	2008M-0008081	21/05/2018		$ 1.538	$ -	$ 1.538	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
179	MD1968	CICLOFOSFAMIDA 1 G	AMPOLLA	Unidad	21535-1	ENDOXAN 1 Gr CAJA X 1 FRASCO VIAL 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	L01AA01	INVIMA 2016M-008009	21/10/2021		$ 43.554	$ -	$ 43.554	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
181	MD1982	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	21534-1	ENDOXAN 500 mg CAJA X 1 FRASCO VIAL 500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	L01AA01	2016M-008011-R3	13/09/2021		$ 34.634	$ -	$ 34.634	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
185	MD1089	CICLOSPORINA 100MG/ML/50 ML	SOLUCION ORAL	Unidad	22899-1	SANDIMMUN® 100mg MICROEMULSION FRASCO X 50ml 100 mg SUSPENSION ORAL FRASCO X 50ml	L04AA01	2007M-007777-R2	25/02/2018		$ 584.611	$ -	$ 584.611	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA

Milena Forero
O.F.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : FARMAPOS LTDA

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
188		CICLOSPORINA 50MG/ML/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	24092-1	SANDIMMUN® 50mg AMPOLLAS CONCENTRADO PARA PERFUSION 50 mg SOLUCION PARA INFUSION CAJA X 10 AMPOLLAS	L04AA01	2006M-007894-R2	2/02/2017		$ 14.668	$ -	$ 14.668	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
200	MD0157	CLINDAMICINA SOL INY 600MG 015G/ML(15%) AMP 4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19986406-2	CLINDAMYCIN 600 MG /4ML FLEX x 50 CO 600 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 50 AMPOLLAS	J01FF01	INVIMA 2018M-0008213-R1	3/07/2023		$ 1.675	$ -	$ 1.675	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	FALTA CARTA DE AUTORIIZACION Y FICHA TECNICA
230	MD1956	COLISTINA 150 MG SOLUCION INYECTABLE - VIAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20081775-2	COLIS-TEK - 360 mg CAJA X 10 VIALES (EQ=150MG) 150 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	A07AA10	INVIMA 2015M-0016224	28/09/2020		$ 62.176	$ -	$ 62.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
248	MD1991	DAPTOMICINA 350 MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20117950-1	DAPTOMRED 350 MG CAJA X 1 VIAL 350 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 AMPOLLA	J01XX09	INVIMA 2018M-0018196	25/05/2023		$ 150.330	$ -	$ 150.330	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
249	MD2080	DAPTOMICINA 500MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20118036-1	DAPTOMRED 500 MG CAJA X 1 VIAL 350 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 AMPOLLA	J01XX09	INVIMA 2018M-0018197	25/05/2023		$ 189.011	$ -	$ 189.011	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
300	MD2182	ELTROMBOPAG 50 MG TABLETA*(DISTR NOVARTIS-RENOLADE)	TABLETA	Unidad	20019264-2	REVOLADE 50 MG CAJA X 28 TABLETAS 25 mg TABLETA CAJA X 28 TABLETAS	B02BX05	INVIMA 2017M-R1	10/08/2022		$ 198.509	$ -	$ 198.509	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
311	MD2243	ENOXAPARINA SODICA 20MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	36240-2	CLEXANE 20mg/0.2ml INY X 2 JER ERIS FR 20 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 JERINGAS PRELLENADAS	B01AB05	INVIMA 2015 M-011485-R3	14/08/2020		$ 8.374	$ -	$ 8.374	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
312	MD2226	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	36241-6	CLEXANE 40mg/0.4ml INY X 2 JER ERIS FR 40 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 JERINGAS PRELLENADAS	B01AB05	INVIMA 2015 M-011547-R3	10/09/2020		$ 9.490	$ -	$ 9.490	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
313	MD2236	ENOXAPARINA SODICA 60 MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	56400-1	CLEXANE 60mg/0.6ml INY X 2 JER ERIS FR 60 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 JERINGAS PRELLENADAS	B01AB05	INVIMA 2015 M-001103-R2	14/08/2020		$ 13.399	$ -	$ 13.399	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
314	MD2237	ENOXAPARINA SODICA 80MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	56401-3	CLEXANE 80mg/0.8ml INY X 2 JER ERIS FR 80 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 JERINGAS PRELLENADAS	B01AB05	INVIMA 2015 M-000606-R2	14/08/2020		$ 22.332	$ -	$ 22.332	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
318	MD1866	ENTECAVIR 0.5 MG	TABLETA	Unidad	20109354-1	VORIX 0,5mg x30 TAB USO 0.5 mg TABLETA CAJA X 30 TABLETAS	J05AF10	INVIMA 2017M-0017675	22/05/2022		$ 19.452	$ -	$ 19.452	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
328	MD0271	ERTAPENEM POLVO INY 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20086217-2	ERTAPENEM 1G CAJA X 10 VIALES NORSTRAY & NUART 1 Gr SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	J01DH03	INVIMA 2015M-0016196	16/09/2020		$ 53.824	$ -	$ 53.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
342	MD1630	ETONOGESTREL 68 MG	IMPLANTE SUBDERMICO	Unidad	19969493-1	IMPLANON 68 MG 68 mg IMPLANTE SUBDERMICO CAJA X 1 IMPLANTE	G03AC08	INVIMA 2018M-0006318-R1	3/04/2023		$ 113.333	$ -	$ 113.333	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	FALTA CARTA DE AUTORIIZACION
367	MD1196	FLUCITOSINA 500 MG	CAPSULA	Unidad	-	ANCOBON 5-FLUCITOSINA 500MG CAPSULA CAJA X 100 CAPSULAS	D01AE21	AUTO INVIMA 2014001440	31/12/2016		$ 35.714	$ -	$ 35.714	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
379	MD1749	FONDAPARINUX SOLUCION INYECTABLE 2.5MG JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19928346-5	ARIXTRA 2,5 MG / 0,5 ML 2.5 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 JERINGAS PRELLENADAS	B01AX05	INVIMA 2012M-0001399-R1	22/03/2017		$ 13.854	$ -	$ 13.854	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
380		FONDAPARINUX 7,5 MG/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19968360-1	ARIXTRA ® 7.5 MG /0.6 ML 7.5 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 JERINGAS PRELLENADAS	B01AX05	INVIMA 2006M-0006595	4/12/2016		$ 41.563	$ -	$ 41.563	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
383	MD2037	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML AMP X 4ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	Unidad	19915281-2	SURVANTA 25 MG /ML 4 ML CON CATETER 25 ng SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	R07AA02	2018M-0000548-R2	14/03/2023		$ 915.102	$ -	$ 915.102	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
384	MD2038	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 25 MG/ML AMPOLLA 8 ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	Unidad	44762-2	SURVANTA 25 MG /ML 8 ML CON CATETER 25 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	R07AA02	2020MB-014168-R3	14/10/2025		$ 1.281.149	$ -	$ 1.281.149	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
385	MD1868	FOSFOMICINA POLV. INY 4GR	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20071230-1	FOMAXIN 4G POLVO PARA INYECCIÓN VIAL 4 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01XX01	2014M-0015204	1/09/2019		$ 275.789	$ -	$ 275.789	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
405		GOSERELINA10.8 MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	201182-3	ZOLADEX® 10,8 MG 10.8 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	-	2006M-005449-R1	15/09/2016		$ 850.368	$ -	$ 850.368	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	FALTA CARTA DE AUTORIIZACION
425	MD2261	IMATINIB 400 MG(MATINAC)	CAPSULA	Unidad	20021508-4	ZEITE 400 MG CAJA X 30 TABLETAS 400 mg TABLETA CAJA X 30 TABLETAS	L01XE01	2010M-0011704	16/12/2015		$ 34.615	$ -	$ 34.615	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT NI CARTA DE DISTRIBUCION
427	MD0368	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TAB 25MG	CAPSULA	Unidad	19982795-1	IMIPENEM+CILASTATINA (500+500) MG 500 mg + 500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01DH51	2007M-0007618	19/12/2017		$ 10.989	$ -	$ 10.989	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA

Milena Forero
O.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : FARMAPOS LTDA

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
431	MD0377	INMUNOGLOBULINA G SOL INY 5G 50MG/ML VIAL	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	VITAL NO DISP	BIOVEN MONO (Inmunoglobulina Humana 100ml) CAJA X 1 VIAL 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL	J06BA02	VITAL NO DISPONIBLE	0/01/1900		$ 750.000	$ -	$ 750.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
444		IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19999096-1	ULTRAVIST®300 FCO 100ML 300 mg SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100ml	V08AB05	2009M-0009706	16/06/2019		$ 46.959	$ -	$ 46.959	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
445	MD1757	MEDIO DE CONTRASTE IOPROMIDA-300MG I/ML FCO VIAL X 50ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19999096-4	ULTRAVIST®300 FCO 50ML 300 mg SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 50ml	V08AB05	2009M-0009706	16/06/2019		$ 46.959	$ -	$ 46.959	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
479		LEVONORGESTREL 52 MG	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	Unidad	19900498-1	MIRENA® EVO 52 mg IMPLANTE INTRAUTERINO CAJA X 1 DISPOSITIVO	G03AC03	2009M-012866-R1	15/05/2019		$ 370.216	$ -	$ 370.216	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
480	MD2072	LEVONORGESTREL IMP 75 MG POR 2 IMPLANTES SUBDERMICOS	IMPLANTE SUBDERMICO	Unidad	20069479-11	SINOIMPLANT® IMPLANTE SUBDÉRMICO 75 mg IMPLANTE SUBDERMICO CAJA X 2 IMPLANTES (KIT)	G03AC03	INVIMA 2017M-0017722	2/06/2022		$ 96.774	$ -	$ 96.774	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
481	MD0453	LEVOSIMENDAN SOL INY 12.5MG 25MG/ML VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20093733-1	LEVOSIDAX 12.5mg/5ml CAJA X 1 FRASCO VIAL 2.5 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	C01CX08	2015M-0016519	26/11/2020		$ 1.318.681	$ -	$ 1.318.681	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
497	MD0467	LINEZOLID SOL INY 600MG 2MG/ML BOLSA 300ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20029185-1	ADS-ZOLIDONE 2MG CAJA X 2 BOLSAS 300 ml 600 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 BOLSAS	J01XX08	2017M-0012334-R	3/03/2022		$ 43.956	$ -	$ 43.956	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
501	MD0472	LOPINAVIR+ RITONAVIR SOL ORAL (80+20MG)/5ML FCO 160ML	SUSPENSIÓN ORAL	Unidad	19911481-1	KALETRA LIQUIDO FRASCO X 160ML 80 mg + 20 mg SUSPENSION ORAL FRASCO X 160ml	J05AR10	2016M-014876 R2	30/08/2021		$ 56.317	$ -	$ 56.317	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
502	MD2109	LOPINAVIR/RITONAVIR 100/25 MG MOLECULA ORIGINALTABLETA	TABLETA	Unidad	19967068-1	KALETRA TABLETAS 200 MG/50MG X 120 TABLETAS 200 mg + 50 mg TABLETA FRASCO X 120 TABLETAS	J05AR10	2017M-0006028-R1	12/06/2022		$ 891	$ -	$ 891	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
511	MD1007	LOSEC MUCS - OMEPRAZOL CAPSULA 20MG X 14 UN	CAPSULA	Unidad	227534-1	LOSEC® MUPS 20 MG TABLETAS GASTRO-RESISTENTES 20 mg TABLETA FRASCO X 14 TABLETAS	A02BC01	2008M-012528-R1	27/11/2018		$ 11.789	$ -	$ 11.789	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT NI CARTA DE DISTRIBUCION
522	MD0497	MEROPENEM® POLVO INY 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20085484-1	KABIPENEM 1 g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE - MEROPENEM 1G 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01DH02	INVIMA 2015M-0016622	18/12/2020		$ 20.166	$ -	$ 20.166	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
524	MD1856	MEROPENEM 1 G POLVO ESTERIL PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19961388-2	MEROPENEM 1G 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01DH02	2016M-0005798-R1	2/02/2021		$ 10.440	$ -	$ 10.440	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
525	MD1772	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19987994-1	MEROPENEM 500 MG 500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01DH02	2008M-0008044	14/05/2018		$ 8.242	$ -	$ 8.242	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
543	MD1771	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20038752 -1	MICOFENOLATO MEFETILO 500 MG CAJA X 50 TABLETA RECUBIERTA 500 mg TABLETA CAJA X 50 TABLETAS	L04AA06	INVIMA 2018M-0012709-R1	11/12/2023		$ 6.593	$ -	$ 6.593	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
549	MD0528	MISOPROSTOL TAB 200 MCG	TABLETA	Unidad	19914260-3	CYTIL® 200 MCG FRASCO X 28 TABLETAS 200 mcg TABLETA FRASCO X 28 TABLETAS	A02BB01	M-015026	1/12/2015		$ 1.649	$ -	$ 1.649	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
555	MD1822	MOXIFLOXACINO 400MG/250 ML AMP	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20067168-2	FLOXANAR 400MG/250ML CAJA X 2 BOLSAS 400 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 BOLSAS	J01MA14	2014M-0015308	8/11/2019		$ 60.440	$ -	$ 60.440	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
556		NADROPARINA CALCICA 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0,3ML 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	34737-1	FRAXIPARINE 0.3 ML CAJA X 10 JERINGAS PRELLENADAS 2800 U.I SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PRELLENADAS	B01AB06	INVIMA 2016 M-011806-R3	1/04/2021		$ 7.000	$ -	$ 7.000	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	FALTA CARTA DE AUTORIIZACION VENCIDA 30 DE ENERO
563	MD1787	NEVIRAPINE X 200 MG TAB VIRAMUNE	TABLETA	Unidad	225134-1	VIRAMUNE TABLETAS 200 MG 200 mg TABLETA CAJA X 60 TABLETAS	J05AG01	2008M-011738-R1	7/11/2018		$ 11.577	$ -	$ 11.577	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
587	MD0590	PALIVIZUMAB POLVO INY 50MG/0.5ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20085777-1	SYNAGIS® 50 MG VIAL 50 MG/0.5 Ml 50 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	J06BB16	INVIMA 2016M-0016996	18/04/2021		$ 1.460.486	$ -	$ 1.460.486	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO NO FIGURA EN EL INVIMA
588	MD1779	PALIVIZUMAB 100 MG/1.0 ML POLVO PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20094809-1	SYNAGIS® 100 MG VIAL X 100 MG/1 ML 100 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	J06BB16	INVIMA 2016M-0016997	18/04/2021		$ 2.920.971	$ -	$ 2.920.971	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
593	MD2161	PEGFILGRASTIM 6MG (NEULASTIM)JERINGA PRELLENADA	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20127676-1	PEG-GRAFEEL SOLUCION INYECTABLE 6mg/0.6 ml 6 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	L03AF03	INVIMA 2020M-0019654	27/10/2025		$ 611.111	$ -	$ 611.111	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
603	MD0605	PIPERACILINA TAZOBACTAM POLVO INY 4.5 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19961814-2	PIPERACILINA Y TAZOBACTAM 4.5G 4.5 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01CR05	2006M-0005799	2/06/2016		$ 6.304	$ -	$ 6.304	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO NO FIGURA EN EL INVIMA
611	MD0614	POLIESTIRENO SULFONATO DE SUSP ORAL 99% FCO 400G	SOBRE	Unidad	56622-1	RESINCALCIO 99.75 GR FRASCO X 400 GR 99.75 Gr POLVO PARA DISOLVER FRASCO X 400Gr	V03AE01	2006M-006014-R1	17/01/2017		$ 161.538	$ -	$ 161.538	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
614	MD0996	POLIMIXINA B X 500.000 UI CONC:500.000 X 10 ML F.F:AMPOLLA U.M:AMPOLLA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20152863-1	POLIMIXINA B 500.000 UI 500000 U.I POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL	J01XB02	INVIMA 2019M-0019437	5/12/2024		$ 43.956	$ -	$ 43.956	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA

Milena Forero
Q.F.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : FARMAPOS LTDA

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
625	MD2031	PROPOFOL EMUL INY 10MG/ML VIAL 20ML	AMPOLLA	Unidad	20026869-3	PROPOFOL 1% 1% MCT-LCT 20ML CX10 Viales 1% SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	N01AX10	INVIMA 2018M-0012490-R1	5/09/2022		$ 4.923	$ -	$ 4.923	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
634	MD2114	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA	SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	Unidad	19977793-3	LUCENTIS PFS 10 MG/ML 0.165ML CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA 10 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA		INVIMA 2007M-0007158	13/07/2017		$ 1.720.353	$ -	$ 1.720.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
639	MD1803	REMIFENTANIL POLVO INY 2MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	Unidad	209802-1	ULTIVA 2MG POLV INY CAJA X 5 VIALES 2 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 5 VIALES	N01AH06	INVIMA 2007M-006549-R1	14/05/2017		$ 37.286	$ -	$ 37.286	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION VIGENTE, VENCIO 30 DE ENERO
684	MD2225	METALYSE® 10.000 U (TENECTEPLASA-50MG) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19932170-2	METALYSE 10.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	B01AD11	2012M-0001968-R1	11/10/2017		$ 2.799.859	$ -	$ 2.799.859	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO NO FIGURA EN EL INVIMA
687		TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML	AMPOLLA	Unidad	20084031-2	TEOTIDE 750 mcg cartucho precargado con 3mL 750 mcg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	H05AA02	2003M-3004	23/01/2014		$ 763.736	$ -	$ 763.736	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT NI CARTA DE DISTRIBUCION
691	MD0729	TICAGRELOL TABLETA 90MG	TABLETA	Unidad		TIARE 90 MG X 30 TAB 90 mg TABLETA CAJA X 30 TABLETAS			0/01/1900		$ 3.077	$ -	$ 3.077	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE CON EL REGISTRO Y FICHA TECNICA PERO NO TIENE CARTA DE AUTORIZACION
692	MD2138	TIGECICLINA POLVO INY 50MG	FRASCO	Unidad	20131074-1	GECLIX 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 50 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL	J01AA12	2018M-0018379	19/09/2023		$ 57.143	$ -	$ 57.143	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
696	MD2143	TIROFIBÁN 025MG/ML 50 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	228406-1	AGRASTAT 0,25MG/ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION INTRAVENOSA 0.25 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	B01AC17	2008M-011798-R1	20/11/2018		$ 523.703	$ -	$ 523.703	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA DE DISTRIBUCION VENCIDA 30 DE ENERO
732	MD0792	VALPROICO ACIDO SOL INY 500MG VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20079602-2	PROVALNOVA 100 MG/ML CAJA X 10 VIALES 100 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	N03AG01	2015M-0016565	9/12/2020		$ 11.778	$ -	$ 11.778	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT NI CARTA DE DISTRIBUCION
750	MD1615	ACETATO OCTREOTIDE 0.1 MG/ML HORMONA	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	32366-1	SANDOSTATINA 0,1 MG/ML CAJA X 5 AMPOLLAS 0.1 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS	H01CB02	2009M-0010249	24/12/2019		$ 15.780	$ -	$ 15.780	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
751	MD2262	ACIDO ZOLENDRONICO 4MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19914133-1	ZOMETA® 4 MG CAJA X 1 FRASCO VIAL PARA PERFUSION 4 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	M05BA08	2004M-0003033	30/01/2014		$ 457.352	$ -	$ 457.352	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE CON REGISTRO INVIMA VENCIDO
755	MD1090	CEFRADINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19977336-1	CEFRADINA 1G CAJA X 10 VIALES 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	J01DA31	2007M-0007218	31/08/2017		$ 1.868	$ -	$ 1.868	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA
802	MD1974	ZOLEDRONICO ACIDO S/N INY 5 MG / 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19959808-1	ACLASTA ® SOLUCION PARA INFUSION VIAL DE PLASTICO DE 100 ML 5 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	M05BA04	INVIMA 2016M-0004909-R1	19/09/2021		$ 311.111	$ -	$ 311.111	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTACION COMPLETA

$ 23.820.203

FARMAPOS LTDA
NIT: 830.134.902-5

M. HOWARD ROLDAN
O.F.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

NOMBRE DE LA EMPRESA : MEDICAL GROUP ANMA S.A.S

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No ítem	Codigo ítem	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
2	MD1653	ABACAVIR 20MG/ML /240 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	Unidad	20016991-2	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL.	J05AF06	2016M-0011128-R1	02/06/2021	VIGENTE	$ 45.125	$ -	$ 45.125	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTE FT
3	MD1685	ABACAVIR TAB 300MG	TABLETA	Unidad	20085315-1	ABACAVIR 300 MG TABLETAS	J05AF06	2015M-0015850	20/05/2020	EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 869	$ -	$ 869	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
4	MD1686	ABACAVIR/ LAMIVUDINA TAB (600MG+300MG)	TABLETA	Unidad	20041008-1	ALBAVIR® TABLETAS	J05AR02	2012M-0013201	16/03/2023	EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 1.619	$ -	$ 1.619	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
6	MD2134	LAMIVUDINA TAB 150 MG+ ZIDOVUDINA TAB 300 MG + ABACAVIR TAB 300 MG	TABLETA	Unidad	20063923-1	LAVUZID®	J05AR01	2014M-0015011	27/05/2019	EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 538	$ -	$ 538	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
8		ABIRATERONA ACETATO 250 MG	TABLETA	Unidad	20148436-1			2019M-0019045	27/05/2024	VIGENTE	$ 25.545	$ -	$ 25.545	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
11	MD0005	ACETAMINOFEN 1 G/100 ML SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20025495-5			2016M-0012054-R1	04/08/2021	VIGENTE	$ 10.625	$ -	$ 10.625	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
18	MD2117	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 990.000	$ -	$ 990.000	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
26	MD1690	ACICLOVIR 250 MG POLVO INY VIAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20064603-1			2019M-0015150-R1	16/09/2024	VIGENTE	$ 4.150	$ -	$ 4.150	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
35	MD0026	ADENOSINA SOL INY 6MG 3MG/1ML VIAL 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20058380-1			2018M-0014345-R1	10/08/2023	VIGENTE	$ 22.413	$ -	$ 22.413	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
36	MD0266	ADRENALINA (EPINEFRINA) SOL INY 1MG/ML(01%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20032463-3			2018M-0012719-R1	06/07/2023	VIGENTE	$ 480	$ -	$ 480	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
37	MD0029	AGUA ESTERIL PARA INYECCION SOL INY 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20041806-2			2012M-0013573	18/09/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 388	$ -	$ 388	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
38	MD1072	AGUA DESTILADA X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20041806-1			2012M-0013573	18/09/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 325	$ -	$ 325	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
39	MD1693	AGUA ESTERIL P/IRRIGACION X 3000 ML	BOLSA	Unidad	19954947-10			2016M-0005159-R1	26/10/2021	VIGENTE	$ 19.000	$ -	$ 19.000	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
40	MD0030	AGUA ESTERIL PARA INYECCION SOL INY 500ML	BOLSA	Unidad	34421-4			2020M-010787R-2	03/12/2018	VIGENTE	$ 2.363	$ -	$ 2.363	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
50	MD0038	ALOPURINOL TAB 100MG	TABLETA	Unidad	42938-1			2018M-14320-R3	09/04/2023	VIGENTE	$ 55	$ -	$ 55	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA

Milena Forero
D.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : MEDICAL GROUP ANMA S.A.S

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
60	MD0049	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 100MG 50MG/ML(5%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 792	$ -	$ 792	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
61	MD0050	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 500MG 250MG/ML(25%)AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 982	$ -	$ 982	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
75	MD0067	AMPICILINA SODICA POLVO INY 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 1.143	$ -	$ 1.143	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
76	MD0068	AMPICILINA SODICA POLVO INY 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 1.086	$ -	$ 1.086	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
79	MD0064	AMPICILINA SULBACTAM POLVO INY 1 G + 05 G	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECTABLE	Unidad	218004-8			2020M-010590R-2	27/11/2018	VIGENTE	$ 1.604	$ -	$ 1.604	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT
81	MD0069	ANFOTERICINA B POLVO INY 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20087555-1			2016M-0017039	17/05/2021	VIGENTE	$ 30.625	$ -	$ 30.625	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
83		ANIDULAFUNGINA 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19981452-1			2018M-0007838-R1	15/11/2023	VIGENTE	$ 998.750	$ -	$ 998.750	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
94		ASPARAGINASA 10.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900			$ -	$ 221.450	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
100	MD0077	ATROPINA SOL INY 1 MG/ML (01 %) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20028845-9			2017M-0012276-R1	18/04/2022	VIGENTE	$ 425	$ -	$ 425	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
101		AZACITIDINA 100 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	Unidad	20111777-1			2019M-0018844	26/03/2024	VIGENTE	$ 517.400	$ -	$ 517.400	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
105	MD1082	AZTREONAM 1G SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 9.637	$ -	$ 9.637	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
109	MD0086	BECLOMETASONA DIPROP. AEROSOL BUCAL 250 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	Unidad	19935124-4			2021M-0002366-R2	26/03/2018	VIGENTE	$ 5.988	$ -	$ 5.988	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
110	MD0085	BECLOMETASONA DIPROP AEROSOL BUCAL 50 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION - INHALADOR	Unidad	19935759-3			2013M-0002360-R1	26/03/2018	VIGENTE	$ 4.988	$ -	$ 4.988	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
111	MD1976	BECLOMETASONA DIPROP AEROSOL NASAL 50 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	Unidad	20085894-1			2015M-0015885	05/06/2020	EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 6.938	$ -	$ 6.938	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
116	MD0090	BETAMETASONA CREMA TOPICA 005% TUBO 20G	CREMA TOPICA	Unidad	19999832-2			2009M-0009231	26/02/2019	EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 1.413	$ -	$ 1.413	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

NOMBRE DE LA EMPRESA : MEDICAL GROUP ANMA S.A.S

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No ítem	Codigo ítem	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Unico de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
117	MD1063	BETAMETASONA 0.05% UNGUENTO TOPICO TUBO 40 G	CREMA TOPICA	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 2.498	$ -	$ 2.498	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
118	MD0089	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) SOL INY 4 MG/ML(04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 360	$ -	$ 360	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
119	MD1667	BETAMETASONA 8MG SOL INY AMPOLLA 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19945026-7			2016M-0003857-R1	03/02/2021	VIGENTE	$ 360	$ -	$ 360	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
135	MD2218	BUDESONIDA CAPSULA 3 MG	CAPSULA	Unidad	19908024-2			2017M-015066-R2	24/03/2022	VIGENTE	$ 4.025	$ -	$ 4.025	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
150	MD0117	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	54972-7			2014M-015268-R2	05/09/2019	EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 61	$ -	$ 61	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
151	MD0118	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	54973-7			2014M-015272-R2	05/09/2019	EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 60	$ -	$ 60	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
167	MD0133	CEFALOTINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 2.107	$ -	$ 2.107	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE REVISAN ANEXOS Y DA CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES
168	MD0134	CEFAZOLINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 1.967	$ -	$ 1.967	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
169	MD0135	CEFEPIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	PTCP0121-			#N/D	14/12/2020		$ 4.000	$ -	$ 4.000	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
170	MD0136	CEFOTAXIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 4.200	$ -	$ 4.200	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
171	MD2184	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 600mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20039626-1			2018M-0014303-R1	10/05/2023	VIGENTE	$ 185.046	$ -	$ 185.046	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
172	MD0137	CEFTAZIDIMA 1 G SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 4.071	$ -	$ 4.071	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
173	MD0138	CEFTRIAXONA 1 G (SAL SODICA) POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 1.320	$ -	$ 1.320	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE REVISAN ANEXOS Y DA CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES
177	MD0140	CEFUROXIMA 750 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARENTERAL	Unidad	224374-2			2007M-007540-R1	05/10/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 5.188	$ -	$ 5.188	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
179	MD1968	CICLOFOSFAMIDA 1 G	AMPOLLA	Unidad	20016861-1			2015M-0011135-R1	28/09/2020	VIGENTE	$ 48.875	$ -	$ 48.875	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA

Milena Forero

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

NOMBRE DE LA EMPRESA : MEDICAL GROUP ANMA S.A.S

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Unico de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
181	MD1982	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	21534-1			2016M-008011-R3	21/10/2021	VIGENTE	$ 42.488	$ -	$ 42.488	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
191	MD0147	CIPROFLOXACINA SOL INY 10 MG/ML (1%) AMP 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 1.452	$ -	$ 1.452	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
196	MD0152	CLARITROMICINA POLVO INY 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20059630-1			2014M-0014901-01	01/04/2025	VIGENTE	$ 19.020	$ -	$ 19.020	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT
198	MD1870	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE MOLECULA ORIGINAL ®	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	54709-6			2017M-005882-R2	05/12/2022	VIGENTE	$ 24.875	$ -	$ 24.875	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT
219	MD0172	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9% * 500ML	BOLSA	Unidad	1993275404-			INVIMA 2012M-0002010-R1	#N/D	VIGENTE	$ 1.666	$ -	$ 1.666	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
248	MD1991	DAPTOMICINA 350 MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20117950-1			2018M-0018196	25/05/2023	VIGENTE	$ 204.531	$ -	$ 204.531	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
249	MD2080	DAPTOMICINA 500MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20118036-1			2018M-0018197	25/05/2023	VIGENTE	$ 232.500	$ -	$ 232.500	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
258	MD1993	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOL INY 4 MG/ML DE BASE (04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 300	$ -	$ 300	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
260	MD0209	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 336	$ -	$ 336	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
263	MD0211	DEXTROSA 10% EN AGUA DEST SOL INY 10% BOLSA 500ML	BOLSA	Unidad	1982214-2			2006M-000785-R3	22/12/2016	VIGENTE	$ 2.250	$ -	$ 2.250	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
264	MD0212	DEXTROSA 5% EN AGUA DEST SOL INY 5% BOLSA 500ML	BOLSA	Unidad	19983525-1			2019M-0007579-R1	18/03/2024	VIGENTE	$ 2.250	$ -	$ 2.250	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
265	MD0213	DEXTROSA 50% EN AGUA DEST SOL INY 50% BOLSA 500ML	BOLSA	Unidad	19947845-3			2015M-0003926-R1	02/10/2020	EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 5.789	$ -	$ 5.789	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
266	MD1633	DEXTROSA AL 5% EN CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA 500ML	BOLSA	Unidad	25503-2			2016M-008028-R3	03/03/2021	VIGENTE	$ 2.313	$ -	$ 2.313	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
271	MD0218	DICLOFENACO SOL INY 75MG 25 MG/ML(25%) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 277	$ -	$ 277	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE REVISAN ANEXOS Y DA CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES
282	MD0235	DIPIRONA SOL INY 1G 500MG/ML(50%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19907058-2			2016M-14233-R1	05/01/2022		$ 310	$ -	$ 310	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

NOMBRE DE LA EMPRESA : MEDICAL GROUP ANMA S.A.S

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
283	MD1873	DIPIRONA MAGNESICA 2.5GR/5ML SOLN. INY	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 1.056	$ -	$ 1.056	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
307	MD0256	ENOXAPARINA SOL INY 20MG JER PRELLENA 0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20084686-18			2015M-0016475	03/12/2020		$ 7.284	$ -	$ 7.284	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
308	MD0257	ENOXAPARINA SOL INY 40MG JER PRELLENA 0.4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20084685-18			2015M-0016079	07/09/2020		$ 9.648	$ -	$ 9.648	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
309	MD0258	ENOXAPARINA SOL INY 60MG JER PRELLENA 0.6ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20084687-18			2015M-0016080	07/09/2020		$ 11.712	$ -	$ 11.712	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
310	MD0259	ENOXAPARINA SOL INY 80MG JER PRELLENA 0.8ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20084690-18			2015M-0016141	07/09/2020		$ 14.364	$ -	$ 14.364	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
323	MD0268	ERITROMICINA SUSP ORAL 250 MG/5 ML DE BASE (5%) FCO 60ML	POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR	Unidad	25798-1			2018M-008266-R3	17/07/2023	VIGENTE	$ 4.525	$ -	$ 4.525	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
325	MD0270	ERITROPOYETINA X 2000 UI JER/PREYEN 1 ML	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20005999-1			2009M-0010280	24/12/2019		$ 7.500	$ -	$ 7.500	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
327		ERITROPOYETINA 4.000U.I.	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19968466-2			2019M-0006512-R1	23/07/2024		$ 9.950	$ -	$ 9.950	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
328	MD0271	ERTAPENEM POLVO INY 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 65.065	$ -	$ 65.065	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
340	MD0284	ETILEFRINA SOL INY 10MG AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 2.125	$ -	$ 2.125	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
358	MD0288	FENILEFRINA 10 MG/ML SOL.IV	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20103392-1			2016M-0017239	05/09/2021	VIGENTE	$ 17.813	$ -	$ 17.813	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
366	MD2231	FITOMENADIONA SOL INY 10MG/ML (1%) AMP 1ML VITAMINA K1	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19961688-2			#N/D	19/05/2022		$ 1.580	$ -	$ 1.580	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
369	MD0982	FLUCONAZOL SOL INY 200MG/100 ML VIAL 100ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19956005-1			2016M-0005429-R1	28/09/2021		$ 6.000	$ -	$ 6.000	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT
371	MD0308	FLUMAZENILO 0.5 MG / 5 ML S	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20044623-1	DIAZENIL®	V03AB25	INVIMA 2019M-0013278-R1	27/02/2025	VIGENTE	$ 65.000	$ -	$ 65.000	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
393	MD2008	GANCICLOVIR 500 MG POL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19983082-1			2008M-0007944	22/04/2018		$ 47.500	$ -	$ 47.500	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA

M.leng FORERO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

NOMBRE DE LA EMPRESA : MEDICAL GROUP ANMA S.A.S

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Unico de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
394		GEMCITABINA 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20080049-1			2015M-0016472	25/11/2020	EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 59.836	$ -	$ 59.836	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
395		GEMCITABINA 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20063469-1			0/01/1900	05/08/2019		$ 37.375	$ -	$ 37.375	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
397	MD0329	GENTAMICINA 160 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19988977-4			2008M-0008254	16/07/2018		$ 600	$ -	$ 600	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
399	MD0326	GENTAMICINA SOL INY 80MG 40 MG/ML (4%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19988939-4			2008M-0008197	24/06/2018		$ 431	$ -	$ 431	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
402	MD1724	GLUCAGON 1 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208565-1			2018M-006303-R2	23/04/2023		$ 160.954	$ -	$ 160.954	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
408	MD0340	HALOPERIDOL SOL INY 5 MG/ML (05%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19998377-1			2019M-0009920-R1	29/08/2024		$ 1.134	$ -	$ 1.134	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT
410	MD0344	HEPARINA SOL INY 5000UI/ML FCO 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19942878-1			2015M-0003679-R1	24/03/2020		$ 17.653	$ -	$ 17.653	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
412		HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19928855-1			2012M-0001444-R1	03/12/2017		$ 202.618	$ -	$ 202.618	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
415	MD2012	HIDROCORTISONA POLVO INYEC 100MG VIAL	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			#N/D	#N/D		$ 1.520	$ -	$ 1.520	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
422	MD0361	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG/ML (2%)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	225064-17			2009M-011494-R1	10/02/2019		$ 900	$ -	$ 900	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT
426	MD0367	IMIPENEN - CILASTATINA (500-500) SOL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 11.476	$ -	$ 11.476	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
440	MD0390	INSULINA NPH HUMANA SUSP INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	38294-1			2012M-012624-R2	26/11/2017		$ 7.438	$ -	$ 7.438	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
481	MD0453	LEVOSIMENDAN SOL INY 12.5MG 25MG/ML VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20093733-1			2015M-0016519	26/11/2020		$ 1.375.000	$ -	$ 1.375.000	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
497	MD0467	LINEZOLID SOL INY 600MG 2MG/ML BOLSA 300ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20124984-12			2019M-0018820	14/03/2024		$ 42.120	$ -	$ 42.120	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
524	MD1856	MEROPENEM 1 G POLVO ESTERIL PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 9.984	$ -	$ 9.984	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE REVISAN ANEXOS Y DA CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

NOMBRE DE LA EMPRESA : MEDICAL GROUP ANMA S.A.S

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINTIVA	OBSERVACION
525	MD1772	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19987994-1			2018M-0008044-R1	#N/D		$ 8.500	$ -	$ 8.500	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
531	MD1775	METILPREDNISOLONA POLVO INYEC 500MG VIAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCIÓN	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 10.000	$ -	$ 10.000	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
541	MD2253	METOTREXATO 500 MG POL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20055205-1			2014M-0014898	01/04/2019		$ 29.475	$ -	$ 29.475	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
579	MD0577	OXACILINA (SAL SODICA) POLVO INY 1 G	AMPOLLA	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 1.320	$ -	$ 1.320	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
595	MD0595	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 1.200.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20054698-5			2013M-0014562	04/10/2018		$ 1.278	$ -	$ 1.278	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
596	MD0596	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 2.400.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20054699-3			2020M-0014285-R1	24/06/2018		$ 1.813	$ -	$ 1.813	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
597	MD0599	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 1.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	PTPS0121-			#N/D	06/08/2023		$ 1.125	$ -	$ 1.125	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
598	MD0600	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 5.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	PTPS0521-			#N/D	16/08/2023		$ 2.125	$ -	$ 2.125	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
603	MD0605	PIPERACILINA TAZOBACTAM POLVO INY 4.5 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	PTPN0120-			#N/D	12/06/2025		$ 6.435	$ -	$ 6.435	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
614	MD0996	POLIMIXINA B X 500.000 UI CONC:500.000 X 10 ML F.F:AMPOLLA U.M:AMPOLLA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20050512-1			2013M-0014377	09/08/2018		$ 69.375	$ -	$ 69.375	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO VENCIDO
645	MD0422	RINGER LACTATO SOL INY 500ML BOLSA PVC	BOLSA	Unidad							$ 1.666	$ -	$ 1.666	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
648	MD0657	RISPERIDONA 1 MG TAB	TABLETA	Unidad	20054211-5			2013M-0014164	22/04/2018		$ 166	$ -	$ 166	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT
649	MD0660	RISPERIDONA TAB 2MG	TABLETA	Unidad	19989120-5			2008M-0008285	24/07/2018		$ 131	$ -	$ 131	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
650	MD0661	RISPERIDONA TAB 3MG	TABLETA	Unidad	19963294-3			2018M-0006894-R1	03/04/2023		$ 450	$ -	$ 450	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT
671	MD0691	SSN SODIO CLORURO SOL INY 09% BOLSA 100ML	BOLSA	Unidad	1993275402-			INVIMA 2012M-0002010-R1	#N/D		$ 1.320	$ -	$ 1.320	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA

M. Lewy FORERO.
C.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

NOMBRE DE LA EMPRESA : MEDICAL GROUP ANMA S.A.S

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
706	MD0742	TOXOIDE TETANICO SOL INY 40UI AMP 0.5MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20046007-2			2013M-0014543	25/09/2018		$ 9.125	$ -	$ 9.125	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT
709	MD1841	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOL INY AMPOLLA 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 360	$ -	$ 360	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
710	MD0743	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY 50MG/ML (5%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 300	$ -	$ 300	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE REVISAN ANEXOS Y DA CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES
712	MD0745	TRANEXAMICO AC. SOL INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 2.500	$ -	$ 2.500	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
720	MD2197	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML* (MOLECULA ORIGINAL) SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	32695-2			2008M-010301R2	27/08/2018		$ 39.244	$ -	$ 39.244	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT
721	MD1816	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SOL INY (80MG+400MG) / 5 ML AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	2S1004931000100-			#N/D	26/07/2023		$ 2.500	$ -	$ 2.500	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
723	MD2048	TROPICAMIDA SOL OFTALMICA 10 MG/ML (1%) FCO 15ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	33031-1			2008 M-001465-R3	21/01/2019		$ 20.625	$ -	$ 20.625	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
731	MD1001	VALPROICO ACIDO TAB 250 MG	TABLETA	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 153	$ -	$ 153	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
732	MD0792	VALPROICO ACIDO SOL INY 500MG VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20096872-1			INVIMA 2016M-0016861	10/03/2021		$ 15.700	$ -	$ 15.700	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
733	MD0791	VALPROICO ACIDO JARABE 5G/100ML (5%) FRASCO 120ML	SOLUCION ORAL	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 3.188	$ -	$ 3.188	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
734	MD0795	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) POLVO INY 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19999738-6			2009M-0009932	26/08/2019		$ 6.000	$ -	$ 6.000	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT
735	MD0796	VASOPRESINA SOL INY 20MG/ML AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20096205-1			0/01/1900	31/12/2025		$ 13.825	$ -	$ 13.825	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
740	MD1645	VORICONAZOL TAB 200MG	TABLETA	Unidad	20135430-1			2018M-0018449	02/11/2023		$ 20.046	$ -	$ 20.046	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
741	MD2050	VORICONAZOL POLVO INY 200MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20133625-1			2018M-0018448	02/11/2023		$ 99.476	$ -	$ 99.476	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
742	MD0810	WARFARINA SODICA TAB 5MG	TABLETA	Unidad	20014730-6			2009M-0010286	24/12/2019		$ 144	$ -	$ 144	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : MEDICAL GROUP ANMA S.A.S

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
751	MD2262	ACIDO ZOLENDRONICO 4MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19980647-1			2008M-0007873	03/04/2018		$ 28.464	$ -	$ 28.464	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT
755	MD1090	CEFRADINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	Unidad	PTCD0121-			#N/D	02/10/2023		$ 2.125	$ -	$ 2.125	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
765	MD1832	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100 MG/2 ML SOL INY FRASCO VIAL	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	-			0/01/1900	00/01/1900		$ 1.520	$ -	$ 1.520	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
779	MD0519	METRONIDAZOL SOL INY 5 MG/ML FCO 100ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	OTME0101-			#N/D	27/11/2023		$ 1.750	$ -	$ 1.750	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA NINGUNA DE LAS ANTERIORES
800	MD0800	VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 120MG	TABLETA	Unidad	37897-4			2018M-012135-R3	03/07/2023		$ 106	$ -	$ 106	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT Y CARTA DISTRIBUIDOR AUTRIZADA
801	MD0801	VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 80MG	TABLETA	Unidad	37892-4			2017M-012136-R3	21/07/2022		$ 79	$ -	$ 79	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE REVISAN ANEXOS Y DA CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES

$ 6.333.781

Firma del Representante Legal - LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN

NIT: 900.923.685-0

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
1	MD2144	ABACAVIR + LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR (600 + 300 + 50 MG) TABLETA	TABLETA	Unidad	20081132-1	TRIUMEQ	V08AA04	2015M-0016583	03/12/2020	TRAMITE RENOV	16.706		$ 16.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
2	MD1653	ABACAVIR 20MG/ML /240 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	Unidad	20065664-1	ABACAR® SOLUCIÓN ORAL	J05AF06	2014M-0015378	TRAMITE RENOV	TRAMITE RENOV	48.235		$ 48.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
3	MD1685	ABACAVIR TAB 300MG	TABLETA	Unidad	20028352-8	ABACAVIR 300 mg (LEGRAND) TAB (60)	J05AF06	2017M-0011943-R1	07/03/2022	VIGENTE	706		$ 706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
4	MD1686	ABACAVIR/ LAMIVUDINA TAB (600MG+300MG)	TABLETA	Unidad	20103720-1	ABALAM® 600 MG/300MG TABLETAS CUBIERTAS	J05AR02	2016M-0017175	03/08/2021	VIGENTE	1.176		$ 1.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
5		ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	Unidad	19954549-2	ABACAVIR_LAMIV 600/300 (KIVEXA)TAB (30)	J05AR02	2016M-0004727-R1	22/07/2021	VIGENTE	4.325		$ 4.325	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
8		ABIRATERONA ACETATO 250 MG	TABLETA	Unidad	IUM 1A1006781004	ABIRAND * 250 MG TABLETAS	L02BX03	2019M-0019045	11/06/2024	VIGENTE	17.118		$ 17.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
10	MD1687	ACETAMINOFEN CODEINA (325+30)MG	TABLETA	Unidad	24032-6	ALGIMIDE F TABLETAS	N02AJ06	2020M-007352-R2	07/10/2025	VIGENTE	212		$ 212	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
11	MD0005	ACETAMINOFEN 1 G/100 ML SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20099563-1	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML(10)FCO100ML	N02BE01	2017M-0017613	15/03/2022	VIGENTE	9.882		$ 9.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
12	MD0007	ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO 30ML	SOLUCION ORAL	Unidad	207412-1	ACETAMINOFEN 100MG (LAPROFF)GOTAS X 30ML	N02BE01	2007M-006957-R1	30/08/2017	TRAMITE RENOV	1.379		$ 1.379	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
13	MD0006	ACETAMINOFEN SOL ORAL 150 MG/5 ML (3%) FCO 60ML	JARABE	Unidad	19929516-5	ACETAMINOFEN 3G (LAFRANCOL) FCO 60ML	N02BE01	2018M-0001556-R2	22/05/2023	VIGENTE	882		$ 882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
14	MD0008	ACETAMINOFEN TAB 500MG	TABLETA	Unidad	19935303-4	ACETAMINOFEN 500MG (LAFRANCOL) TAB(100)	N02BE01	2018M-0002317-R2	21/06/2023	VIGENTE	24		$ 24	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
15		ACETATO DE ALUMINIO 0.05 G /100 A 120 ML	LOCION TOPICA	Unidad	19963351-1	ACETATO ALUMINIO (LICOL) LOCION X 120ML	D02AX99	2018M-0006250-R1	03/07/2023	VIGENTE	2.645		$ 2.645	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
16		ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	019982404-1	ATOSIBAN 37,5MG/5ML(BIOPAS-TRACTOCILE)V	G02CX01	2017M-0007771-R1	02/11/2022	VIGENTE	983.990		$ 983.990	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
17		ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 6,75 MG/0,9 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19982405-1	ATOSIBAN 6.75MG/9ML(BIOPAS-TRACTOCILE)V	G02CX01	2017M-0007861-R1	02/11/2022	-	177.118		$ 177.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
18	MD2117	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19956218-3	LEUPROLIDE ACET. 22.5MG (ELIGARD) J.P(1)	L02AE02	2016M-0004777-R1	01/09/2021	VIGENTE	902.485		$ 902.485	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
19	MD0010	ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB	TABLETA	Unidad	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250MG (PROCAPS) TAB(30)	S01EC01	2008M-0007696	30/01/2018	TRAMITE RENOV	345		$ 345	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
20	MD0011	ACETIL SALICILICO ACIDO TAB 100MG	TABLETA	Unidad	19936296-8	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG(GENFAR)(900)	N02BA01	2013M-0002447-R1	05/11/2018	TRAMITE RENOV	14		$ 14	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Alucero Lopez
QF

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
24	MD0015	ACETILCISTEINA SOL INY 100 MG/ML (10%) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19940454-1	N-ACETILCISTEINA 300MG (FLUIMUCIL)AMP(5)	V03AB23	2015M-0002925-R1	18/02/2020	TRAMITE RENOV	4.428		$ 4.428	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
25	MD0021	ACICLOVIR TAB 200MG	TABLETA	Unidad	209835-6	ACICLOVIR 200MG (LA SANTE) TABLETA (40)	J05AB01	2007M-007289-R1	14/11/2017	TRAMITE RENOV	126		$ 126	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
26	MD1690	ACICLOVIR 250 MG POLVO INY VIAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	209835-6	ACICLOVIR 200MG (LA SANTE) TABLETA (40)	J05AB01	2007M-007289-R1	14/11/2017	TRAMITE RENOV	2.706		$ 2.706	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	EL RS QUE SE DESCRIBE EN LA MATRIZ NO CORRESPONDE A LA FORMA FARMACEUTICA DEL MEDICAMENTO..
28		ACICLOVIR 800 MG	TABLETA	Unidad	51715-1	ACICLOVIR 800MG (GENFAR) TAB (10)	J05AB01	2015M-001477-R2	23/09/2020	VIGENTE	371		$ 371	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
29		ACIDO FOLINICO 10MG/ML/ SOLUCION INYECTABLE/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20138364-1	FOLINATO CALCIO 50MG/5ML(VITALIS)VIAL_10	V03AF03	2018M-0018126	24/04/2023	VIGENTE	17.647		$ 17.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
32	MD2255	ÁCIDO HIPOCLOROSO NEUTRODERM FRASCO PEAD X 500 ML SPRAY	SOLUCION TOPICA	Unidad	20072617-3	ÁC HIPOCLOROSO(NEUTRO DERM)SPRAY 500C.C	D08AX99	2020M-0015585-R1	23/02/2020	TRAMITE RENOV	30.375		$ 30.375	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
33	MD2073	ACTIVADOR TISULAR 50 MG AMP	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	33103-2	ACTIVADOR TISULAR 50MG (ACTILYSE)(2)	B01AD02	2020M-010394-R3	19/08/2025	TRAMITE RENOV	1.575.645		$ 1.575.645	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
34	MD1658	ADALIMUMAB SOL INYECTABLE 40 MG JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20108951-2	ADALIMUMAB 40mg/0.4ml(HUMIRA AC)(2)PEN	L04AB04	2018M-0017982	01/02/2023	VIGENTE	885.000		$ 885.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
35	MD0026	ADENOSINA SOL INY 6MG 3MG/1ML VIAL 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20058380-1	ADENOSINA 6MG/2ML (KNOVEL) AMP (5)	C01EB10	2018M-0014345 R1	10/08/2023	VIGENTE	15.882		$ 15.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
36	MD0266	ADRENALINA (EPINEFRINA) SOL INY 1MG/ML(01%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20032463-3	EPINEFRINA 1MG/1ML(SICMA FARMA)CJX100AMP	A01AD01	2018M-0012719-R1	06/07/2023	VIGENTE	431		$ 431	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
37	MD0029	AGUA ESTERIL PARA INYECCION SOL INY 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20041806-2	AGUA ESTERIL(BIOSANO)INY 10ML (50)AMP	V07AB99	2012M-0013573	18/09/2017	TRAMITE RENOV	385		$ 385	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
38	MD1072	AGUA DESTILADA X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20041806-1	AGUA ESTERIL(BIOSANO)INY 5ML (50)AMP	V07AB99	2012M-0013573	18/09/2017	TRAMITE RENOV	322		$ 322	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
39	MD1693	AGUA ESTERIL P/IRRIGACION X 3000 ML	BOLSA	Unidad	38321-2	AGUA ESTERIL (BAXTER) BOLSA 3 LTS	V07ABX1	2020M-011991-R3	01/10/2020	VIGENTE	19.576		$ 19.576	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
40	MD0030	AGUA ESTERIL PARA INYECCION SOL INY 500ML	BOLSA	Unidad	34421-4	AGUA ESTERIL (BAXTER) BOLSA 500ML	V07ABX1	2008M-010787-R1	03/12/2018	TRAMITE RENOV	1.946		$ 1.946	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
41	MD1079	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) X 20 ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	33439-1	ALBENDAZOL 100MG/5ML (GENFAR) FCO 20ML	P02CA03	2009M-010770-R2	06/03/2019	TRAMITE RENOV	1.412		$ 1.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
42	MD0032	ALBENDAZOL TAB 200MG	TABLETA	Unidad	37619-2	ALBENDAZOL 200mg (GENFAR) CJ 2TAB	P02CA03	2017M-012390-R3	27/10/2022	VIGENTE	207		$ 207	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
43	MD0033	ALBUMINA HUMANA NORMAL SOL INY 20% FCO 50ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19968918-1	ALBUMINA HUM 20G (FLEXBUMIN 20%)AMP 50ML	B05AA01	2019M-0007240-R1	21/10/2024	VIGENTE	82.515		$ 82.515	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
44		ALBUMINA HUMANA 20% CON BAJO CONTENIDO DE SAL X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19907095-1	ALBUMINA HUMANA 20%(BIOTEST)FCO X 50m	B05AA01	2016M-14354-R2	10/02/2021	VIGENTE	130.682		$ 130.682	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTAN CARTA DEL DISTRIBUIDOR (BIOTEST)
46	MD1014	ALENDRONATO (SAL O ACIDO) 70 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19943211-1	ALENDRONATO 70MG (LA SANTE) TAB (4)	M05BA04	2014M-0003608-R1	29/01/2020	TRAMITE RENOV	165		$ 165	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
50	MD0038	ALOPURINOL TAB 100MG	TABLETA	Unidad	42938-1	ALOPURINOL 100MG (LAFRANCOL) TAB (100)	M04AA01	2018M-14320-R3	09/04/2023	VIGENTE	49		$ 49	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
51	MD0040	ALPRAZOLAM TAB 0.25MG	TABLETA	Unidad	13874-2	ALPRAZOLAM 0.25MG(PFIZER-XANAX) TAB (30)	N05BA12	2018M-007668-R3	22/03/2023	VIGENTE	1.349		$ 1.349	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
52	MD0041	ALPRAZOLAM TAB 0.5MG	TABLETA	Unidad	19928029-02	ALPRAZOLAM 0.5MG(PFIZER-XANAX) TAB (30)	N05BA12	2018M-0001431-R2	22/03/2023	VIGENTE	2.155		$ 2.155	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
54	MD0043	ALUMINIO ACETATO POLVO TOP 1.18G/100G SOBRE 22G	POLVO O GRANULOS	Unidad	19946928-1	ACETATO ALUMINIO (WINTHROP) SOBRE (25)	D02AX99	2015M-0004255-R1	02/12/2020	VIGENTE	259		$ 259	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
55	MD0044	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 400MG+400MG+30MG FCO X 360ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	37223-10	HIDROXIDO ALUM+MAGN+SIMET(ACIBIOGEL)(BIOG)360ML	A02AF02	2010M-003275R3	01/10/2020	VIGENTE	4.824		$ 4.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
56	MD2055	HIDROXIDO DE ALUMINIO 282-400MG+HIDROXIDO DE MAGNESIO 85-400 MG CON O SIN SIMETICONA	TABLETA	Unidad	32392-2	HIDROXIDO ALUM_HID MAGN_SIMET (DITOPAX)TAB(50)	A02AF02	2009M-001608-R3	03/03/2019	TRAMITE RENOV	353		$ 353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
57	MD1153	ALUMINIO HIDROXIDO TAB 234MG	TABLETA	Unidad	28704-4	HIDROXIDO ALUMINIO 60%(PEPSAMAR)TAB(100)	A02AB01	2020M-000641-R4	21/07/2025	TRAMITE RENOV	276		$ 276	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
58	MD0045	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP.ORAL FCO 360 ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	215882-1	HIDROXIDO ALUM 6G/100ML(MK) FCO 360ML	A02AB01	2008M-007508R1	28/04/2018	TRAMITE RENOV	5.396		$ 5.396	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
59	MD0048	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO TAB 100MG	TABLETA	Unidad	19931778-4	AMANTADINA 100MG (NOVAMED) CAP (300)	J05AC91	2017M-0001900-R2	23/03/2022	VIGENTE	835		$ 835	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
60	MD0049	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 100MG 50MG/ML(5%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19908237-27	AMIKACINA 100MG (VITALIS) AMP (10)	J01GB06	2016M014889-R2	08/11/2021	VIGENTE	680		$ 680	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
61	MD0050	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 500MG 250MG/ML(25%)AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19908236-7	AMIKACINA 500MG (VITALIS) AMP (10)	J01GB06	2018M-014905-R2	24/05/2023	VIGENTE	940		$ 940	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
63	MD0052	AMIODARONA SOL INY 150 MG/3 ML (50MG/ML) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	52271-1	AMIODARONA 150 MG (SANOFI-A) AMPX3 ML(6)	C01BD01	2015M-007030-R3	14/08/2020	VIGENTE	16.273		$ 16.273	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
64	MD0053	AMIODARONA CLORHIDRATO TAB 200MG	TABLETA	Unidad	20043928-1	AMIODARONA 200mg (LASANTE) TAB (10)	C01BD01	2012M-0013364	31/07/2017	TRAMITE RENOV	353		$ 353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
65	MD0057	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	17144-9	AMITRIPTILINA 25mg (WINTHROP) TAB (300)	N06AA09	2015M-002794-R2	04/06/2020	VIGENTE	28		$ 28	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
66	MD0969	AMLODIPINO TAB 10 MG	TABLETA	Unidad	55894-6	AMLODIPINO 10MG (WINTHROP) TAB (300)	C08CA01	2008M-007360-R1	01/03/2018	TRAMITE RENOV	34		$ 34	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
67	MD0059	AMLODIPINO TAB 5MG	TABLETA	Unidad	55895-6	AMLODIPINO 5MG (WINTHROP) TAB (300)	C08CA01	2018M-006138-R2	07/02/2023	VIGENTE	14		$ 14	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
68		AMOXICILINA - CLAVULANATO 0.5G+0.1G FRASCO 70ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	Unidad	19952509-2	A CLAVUL_AMOXICIL 457MG/ML (SANDOZ) 70ML	J01CR02	2017M-0004708-R1	12/08/2022	VIGENTE	14.706		$ 14.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
69	MD1098	AMOXICILINA - CLAVULANATO 500MG+125MG	TABLETA	Unidad	223135-30	AMOXIC_AC CLAVULAN 500/125(CURAM)TAB(80)	J01CR02	2020M-010185-R2	30/07/2025	VIGENTE	746		$ 746	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
70	MD1099	AMOXICILINA - CLAVULANATO 875MG+125MG	TABLETA	Unidad	19917258-24	AMOXIC_AC CLAVULAN 875/125(CURAM)TAB(80)	J01CR02	2017M-0000125 R2	07/06/2024	VIGENTE	1.000		$ 1.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
71	MD1020	AMOXICILINA 250 MG/5 ML 100 ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	33492-13	AMOXICILINA 250MG/5ML(LASANTE) FCO 100ML	J01CA04	2009M-010613-R2	12/08/2019	TRAMITE RENOV	2.824		$ 2.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
72	MD0062	AMOXICILINA TAB 500MG	TABLETA	Unidad	19957924-5	AMOXICILINA 500mg(BIOSYNTEC)(100)CAPS	J01CA04	2016M-0005139-R1	31/03/2021	VIGENTE	129		$ 129	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
73	MD1695	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250+125MG(375MG)	TABLETA	Unidad	224929-3	SULTAMICILINA 375mg (LA SANTE) TAB(10)	J01CR04	2008 M-010047 R1	13/02/2018	TRAMITE RENOV	1.165		$ 1.165	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
74	MD1969	AMPICILINA SULBACTAM POLVO INY 1 G + 05 G *	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	Unidad	27259-1	AMPICILINA SULBACTAM 1.5G (UNASYN) AMP	J01CR01	2017M-009576-R3	11/08/2022	VIGENTE	10.665		$ 10.665	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
75	MD0067	AMPICILINA SODICA POLVO INY 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	220025-16	AMPICILINA 1G (VITALIS) FCO AMP (10)	J01CA01	2020M-011529-R2	17/06/2025	TRAMITE RENOV	1.753		$ 1.753	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Jacon López B
GTC

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
76	MD0068	AMPICILINA SODICA POLVO INY 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECTABLE	Unidad	218002-9	AMPICILINA 500MG (VITALIS) AMP (10)	J01CA01	2020 M-011536-R2	29/07/2025	VIGENTE	1.647		$ 1.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
77	MD1696	AMPICILINA CAP 500MG	TABLETA	Unidad	33490-6	AMPICILINA 500mg CAPS(200)(LASANTE)	J01CA01	2020M-010612-R3	07/09/2025	VIGENTE	218		$ 218	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
78	MD2176	SULTAMICILINA ® 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FCO 60ML (MOLECULA ORIGINAL)	SUSPENSION ORAL	Unidad	28908-5	SULTAMICILINA 250MG/5ML(UNASYN)FCO60ML	J01CR04	2018M-009852-R3	09/04/2023	VIGENTE	88.307		$ 88.307	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
79	MD0064	AMPICILINA SULBACTAM POLVO INY 1 G + 05 G	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECTABLE	Unidad	20036512-2	AMPICILINA SULBACTAM 1.5gr(DELTA)CJA(10)	J01CR01	2018M-0013361-R1	10/08/2023	VIGENTE	1.320		$ 1.320	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
81	MD0069	ANFOTERICINA B POLVO INY 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19990851-1	AMFOTERICINA B 50mg (VITALIS)VIAL (1)	J02AA01	2009M-0009237	02/03/2019	TRAMITE RENOV	29.118		$ 29.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
82	MD1042	ANFOTERICINA B ® LIPOSOMAL ® 50 MG SOL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20049640-5	AMFOTERICINA B LIP 50MG(STENDHAL)VIAL-10	J02AA01	2013M-0014480	28/08/2018	TRAMITE RENOV	651.321		$ 651.321	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
83		ANIDULAFUNGINA 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19981452-5	ANIDULAFUNGINA 100MG (ECALTA) VIAL	J02AX06	2018M-0007838-R1	15/11/2023	VIGENTE	706.897		$ 706.897	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
84	MD2213	APIXABAN 2,5 MG	TABLETA	Unidad	20040898-3	APIXABAN 2.5mg(ELIQUIS®-PFIZER) TAB (60)	B01AF02	2018M-0013353-R1	18/10/2023	VIGENTE	3.611		$ 3.611	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
85	MD1019	APIXABAN 5 MG TAB	TABLETA	Unidad	20056956-1	APIXABAN 5mg(ELIQUIS®-PFIZER) TAB (60)	B01AF02	2013M-0014147	12/07/2024	VIGENTE	3.611		$ 3.611	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
86		APREPITAN 80 MG + 125 MG	TABLETA	Unidad	19945183-2	APREPITANT 80MG/125M (EMEND-MSD)CAP(3)	A04AD12	2015M-0003636-R1	01/10/2020	VIGENTE	88.235		$ 88.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
87		ARGINATO DE HEMINA (HEMATIN (PANHEMATIN ®) 250 MG/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20138464-7	HEMINA HUM 350MG(PANHEMATIN) VIAL	B06AB02	2019MB-0018723	11/02/2024	VIGENTE	30.411.765		$ 30.411.765	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
88	MD0070	ARIPIPRAZOL TAB 15MG	TABLETA	Unidad	20014926-3	ARIPIPRAZOL 15MG (HUMAX-IPIPRAL)TAB (10)	N05AX12	2015M-0011133-R1	20/11/2020	VIGENTE	412		$ 412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
92	MD2242	ACIDO ASCORBICO MASTICABLE 500MG(VITAMA-C)	TABLETA	Unidad	58111-19	ACIDO ASCORBICO 500MG(VITAM-C)MAST(500)NARJ	A11GA01	2016M-000487 R2	14/03/2021	VIGENTE	100		$ 100	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
93	MD1697	ASCORBICO ACIDO SOL INY 100 MG/ML(10%) AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20046087-1	ACIDO ASCORBICO 500mg/5ml(HUMAX)VIAL(25)	A11GA01	2012M-0013550	14/09/2017	TRAMITE RENOV	4.471		$ 4.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
95	MD1739	ATAZANAVIR TAB 300MG	CAPSULA	Unidad	20074086	ATAZANAVIR 300 MG	J05AE08	2015M-0015882	TRAMITE RENOV	TRAMITE RENOV	1.647		$ 1.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
97	MD0074	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19928399-17	ATORVASTATINA 20mg (GENFAR) TAB (150)	C10AA05	2012M-0001384-R1	13/08/2017	TRAMITE RENOV	54		$ 54	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
98	MD0075	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19962943-15	ATORVASTATINA 40mg (GENFAR) TAB (150)	C10AA05	2017M-0006092 R1	25/10/2022	VIGENTE	115		$ 115	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
99	MD1698	ATROPINA SOLUCION OFTALMICA 10MG/ML FCO FRASCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	94321-1	ATROPINA 10MG (ALCON) FCO 5ML	S01FA01	2016M-07416-R3	03/03/2021	VIGENTE	23.882		$ 23.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
100	MD0077	ATROPINA SOL INY 1 MG/ML (01 %) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19930287-1	ATROPINA 1MG (SANDERSON) AMP (100)	A03BA01	2020M-0001745-R2	13/11/2025	TRAMITE RENOV	427		$ 427	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
101		AZACITIDINA 100 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	Unidad	20012115-1	AZACITIDINA 100mg(VIDAZA-TECNOFARMA)AMP	L01BC07	2015M-0011129-R1	18/02/2021	VIGENTE	714.092		$ 714.092	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
102	MD0078	AZATIOPRINA TAB 50MG	TABLETA	Unidad	20023909-1	AZATIOPRINA 50MG(RPG-NEXTPHARMA)TAB(100)	L04AX01	2015M-0011719-R1	05/01/2021	VIGENTE	765		$ 765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
103	MD0079	AZITROMICINA SUSP ORAL 200MG/5ML FCO 15ML	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	Unidad	11701-1	AZITROMICINA 200MG/5ML (GENFAR)FCO 15ML	J01FA10	2016M-002521-R2	09/03/2021	VIGENTE	4.446		$ 4.446	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
104	MD0080	AZITROMICINA TAB 500MG	TABLETA	Unidad	210571-2	AZITROMICINA 500mg (LASANTE) TAB (3)	J01FA10	2007M-007294-R1	24/01/2018	TRAMITE RENOV	452		$ 452	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
105	MD1082	AZTREONAM 1G SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19937565-3	AZTREONAM 1g (VITALIS) VIAL (10)	J01DF01	2014M-0002702-R1	04/07/2019	TRAMITE RENOV	9.253		$ 9.253	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
106	MD1666	AZUL DE METILENO 1MG AMP X 5MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	VITAL NO DISPONIBLE	AZUL DE METILENO 10MG/ML(HB HUMAN) 5ML	V03AB17	VITAL NO DISPONIBLE	30/03/2020	TRAMITE RENOV	21.176		$ 21.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
107	MD0083	BACLOFENO 10 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20081314-1	BACLOFENO 10MG(SPASTIFEN-ADVANC S)(30)T	M03BX01	2017M-0017712	04/07/2022	VIGENTE	1.165		$ 1.165	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
108	MD2082	BARIO SULFATO CITRATADO 97.20500 MG/397G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION RECTAL	Unidad	49611-2	SULFATO DE BARIO E-Z-CAT EZEM SUSP 225ML	V08BA01	2016 M-004495-R2	15/06/2021	-	46.353		$ 46.353	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS.
109	MD0086	BECLOMETASONA DIPROP. AEROSOL BUCAL 250 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	Unidad	19935124-2	BECLOMETASONA 250MCG (NABUMEX) INH 10ML	R01AD01	2013M-0002366-R1	26/03/2018	TRAMITE RENOV	6.000		$ 6.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
110	MD0085	BECLOMETASONA DIPROP AEROSOL BUCAL 50 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION - INHALADOR	Unidad	19935759-1	BECLOMETASONA 50MCG (NABUMEX) FCO 10 ML	R01AD01	2020M-0002360-R2	23/10/2025	VIGENTE	5.000		$ 5.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
111	MD1976	BECLOMETASONA DIPROP AEROSOL NASAL 50 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	Unidad	20012688-1	BECLOMETASONA 50MCG(BIOSYNTEC)INH NASAL	R01AD01	2010M-0010923	01/10/2020	VIGENTE	6.882		$ 6.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
113	MD0087	BENCILO BENZOATO 30% LOCION TOP X 120ML	LOCION TOPICA	Unidad	44829-1	BENZOATO BENCILO 30% (MK) LOCION 120	P03AX01	2016M-004817-R3	09/11/2021	VIGENTE	6.353		$ 6.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
114	MD2089	BENOXINATO HCL 04% SOL OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	36305-1	BENOXINATO HCL 0.4% (O.Q.SEINA) SOL OFT	S01HA02	2016M-011419-R3	29/03/2021	VIGENTE	60.706		$ 60.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
115	MD1000	BETAHISTINA 8 MG	TABLETA	Unidad	19998124-5	BETAHISTINA 8MG (LASANTE) (20)TAB	N07CA01	2009M-0009471	15/04/2019	TRAMITE RENOV	182		$ 182	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
116	MD0090	BETAMETASONA CREMA TOPICA 005% TUBO 20G	CREMA TOPICA	Unidad	19999832-2	BETAMETASONA 0.05% (LAFRANCOL) TBO 20	D07AC01	2009M-0009231	26/02/2019	TRAMITE RENOV	1.235		$ 1.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
117	MD1063	BETAMETASONA 0.05% UNGUENTO TOPICO TUBO 40 G	CREMA TOPICA	Unidad	45688-1	BETAMETASONA 0.05% (GENFAR) CREMA 40G	D07AC01	2017M-005364-R2	04/12/2022	VIGENTE	3.012		$ 3.012	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
118	MD0089	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) SOL INY 4 MG/ML(04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19980025-10	BETAMETASONA 4MG/1ML (VITALIS) AMP (100)	H02AB01	2020M-0007727-R1	10/07/2025	VIGENTE	424		$ 424	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
119	MD1667	BETAMETASONA 8MG SOL INY AMPOLLA 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19953548-7	BETAMETASONA 8MG/2ML (FARMIONNI)AMP(100)	H02AB01	2016M-0004965-R1	07/06/2021	VIGENTE	506		$ 506	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
120	MD1021	BETAMETASONA FOSFATO + ACETATO 3 MG+ 3MG	SUSPENSION INYECTABLE	Unidad	20009479-3	BETAMETASONA ACET RETARD 3+3mg/ml (CHALV	H02AB01	2009M-0009967	21/09/2019	TRAMITE RENOV	3.000		$ 3.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
121	MD0093	BETAMETIL DIGOXINA 0.1MG TAB	TABLETA	Unidad	20054465-1	B-METILDIGOXINA 0.1MG(ADS-MYORITMO)TAB20	C01AA08	2013M-0014399	09/08/2018	TRAMITE RENOV	529		$ 529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
122	MD0091	BETAMETIL DIGOXINA SOL INY 01 MG/ML (0.01%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20143309-1	B-METILDIGOXINA 2MG(ADS)AMP(5)	C01AA08	2018M-0018409	25/10/2023	VIGENTE	3.176		$ 3.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Lucero López B

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
124		BICALUTAMIDA 150 MG	TABLETA	Unidad	20065188-01	BICAHET	L02BB03	2014M-0015446	30/12/2019	TRAMITE RENOV	3.294		$ 3.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
125	MD1702	BICALUTAMIDA 50 MG	TABLETA	Unidad	20070220-01	BICAHET	L02BB03	2014M-0015511	26/12/2019	TRAMITE RENOV	1.059		$ 1.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
126	MD0095	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB 2MG	TABLETA	Unidad	19900906-12	BIPERIDENO 2MG (TECNOQUIMICAS) TAB (300)	N04AA02	2009M-012650-R1	26/02/2019	TRAMITE RENOV	149		$ 149	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
128	MD0097	BISACODILO TAB 5MG	TABLETA	Unidad	19948326-4	BISACODILO 5MG (LAXIUM) TAB (100)	A06AB02	2015M-0004447-R1	23/11/2020	-	35		$ 35	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
130		BISOPROLOL FUMARATO 5 MG	TABLETA	Unidad	34016-2	BISOPROLOL 5MG(CONCOR-MERCK)CJX30 TAB	C07AB07	2018M-010765 R3	08/08/2023	VIGENTE	604		$ 604	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
131		BOSENTAN 125 MG	TABLETA	Unidad	20074905-5	SAFEBO® 125 MG	C02KX01	2015M-0015954	TRAMITE RENOV	TRAMITE RENOV	7.059		$ 7.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
132	MD1979	BOSENTAN 62.5 MG	TABLETA	Unidad	20074902-4	SAFEBO® 62.5	C02KX01	2020M-0015986-R1	01/12/2025	VIGENTE	7.059		$ 7.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
133	MD0100	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA	TABLETA	Unidad	43910-3	BROMOCRIPTINA 2.5MG (CHALVER) TAB (240)	N04BC01	2012M-012699-R2	29/05/2017	TRAMITE RENOV	882		$ 882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
134	MD1714	BROMURO DE GLICOPIRRONIO X 50 MCG POLVO INH	CAPSULA PARA INHALACION	Unidad	20058285-1	GLICOPIRRONIO 50MCG(SEEBRI BREEZH)CAP-30	R03BB06	2018M-0014549	16/10/2023	VIGENTE	3.551		$ 3.551	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA EL RS DE LA MATRIZ CON LOS DOCUMENTOS QUE ADJUNTA EL PROPONENTE PARA EL MEDICAMENTO.
136		BUDESONIDA 320 MCG + FORMETEROL 9 MCG/ DOSIS SUSPENSION DE NEBULIZAR	SOLUCION PARA INHALACION	Unidad	19945455-2	BUDESONIDA_FORMOTER 320/9 MCG(SYMBICORT)60 DOSIS	R03AK07	2015M-0003505-R1	16/02/2020	VIGENTE	97.536		$ 97.536	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
137	MD0107	BUPIVACAINA + DEXTROSA SOL INY 5% + 8% AMP 4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	38995-4	BUPIVACAINA_DEXTRO (BUPIROP PES)APP(24)	N01BB51	2015M-002032-R2	01/04/2021	VIGENTE	3.294		$ 3.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
138	MD0971	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA AMPOLLA 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	52033-4	BUPIVACAINA 0.5%(BUPIROP S/E)APP(24)10ML	N01BB01	2017M-004762-R2	16/11/2022	VIGENTE	2.882		$ 2.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
139	MD2113	BUPIVACAÍNA 5MG/ML -20ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	52041-3	BUPIVACAINA 0.5% S/E (BUPIROP)VIALX20ML	N01BB01	2015M-015114-R2	13/03/2020	TRAMITE RENOV	22.588		$ 22.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
140		BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 0.50% C-E AMPOLLA X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19960774-1	BUPIVACAINA 0.5%C/E(BUPIROP) VIAL X 20ML	N01BB51	2016M-0005392-R1	16/12/2021	VIGENTE	23.059		$ 23.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
141	MD0106	BUPIVACAINA C/E SOL INY 5 MG/ML (0.5%) AMPOULEPACK 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	39007-2	BUPIVACAINA 0.5% C/E (ROPSOHN) APP (24)	N01BB51	2018M-012592-R3	29/10/2023	VIGENTE	15.812		$ 15.812	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
144	MD0360	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOL INY (0020 + 2.5)G/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19926478-5	HIOSCINA+DIPIRO 20MG/2,5G(VITALIS)AMP100	A03DB04	2012M-0000903 R1	16/08/2017	TRAMITE RENOV	1.706		$ 1.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
145	MD0108	CABERGOLINA TABLETA 0.5MG	TABLETA	Unidad	20021802-2	CABERGOLINA 0.5MG (PROLASTAT) TAB (4)	G02CB03	2016M-0011527-R1	15/06/2021	VIGENTE	3.294		$ 3.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
146	MD0109	CAFEINA CITRATO EQ A (CAFEINA 10MG) SOL INY 20MG/ML VIAL 1ML	AMPOLLA	Unidad	20051078-1	CITRATO CAFEINA 20MG/1ML(PEYONA)VIAL(10)	N06BC01	2017M-0013842-R1	04/08/2022	VIGENTE	18.007		$ 18.007	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
147	MD0115	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CAPSULA	Unidad	19934690-1	CALCITRIOL 0.25MCG (COLMED) CAP (30)	A11CC04	2018M-0002275 R2	18/05/2023	VIGENTE	88		$ 88	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
148	MD0116	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	CAPSULA	Unidad	19942545-1	CALCITRIOL 0.5 MCG (COLMED) CAP (30)	A11CC04	2019M-0003054-R2	22/10/2024	VIGENTE	100		$ 100	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
149		CAPECITABINA 500 MG	TABLETA	Unidad	20066786-12	CAXETA® 500	L01BC06	2014M-0015343	TRAMITE RENOV	TRAMITE RENOV	2.824		$ 2.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
150	MD0117	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	54972-3	CAPTOPRIL 25MG (RECIPE) TAB (250)	C09AA01	2014M-015268-R2	05/09/2019	VIGENTE	56		$ 56	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
151	MD0118	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	54973-4	CAPTOPRIL 50MG (RECIPE) TAB (100)	C09AA01	2014M-015272-R2	05/09/2019	TRAMITE RENOV	59		$ 59	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
152	MD0120	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100MG/5ML FRASCO 120ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	56106-3	CARBAMAZEPINA 2G (RECIPE) FCO 120ML	N03AF01	2009M-011404-R1	13/03/2019	TRAMITE RENOV	5.882		$ 5.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
153	MD0121	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	44969-9	CARBAMAZEPINA 200MG (LAPROFF) TAB (300)	N03AF01	2015M-014867-R2	01/10/2020	VIGENTE	124		$ 124	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
154	MD1086	CARBAMAZEPINA 400 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	Unidad	227365-3	CARBAMAZEPINA 400MG(TEGRETOL RET)TAB(20)	N03AF01	2019M-012068-R2	17/02/2025	TRAMITE RENOV	684		$ 684	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
155	MD2118	CARBETOCINA100 MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19984250-4	CARBETOCINA 100MCG (DURATOCIN) AMP(5)	H01BB03	2017M-0007859-R1	06/12/2022	VIGENTE	79.952		$ 79.952	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
158		CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 1800 MG EQUIVALENTE A HIERRO AL 5% X 10 ML SOLUCION COLOIDAL FRASCO-VIAL 500MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20042955-7	CARBOXIMALTOSA HIERRO 500mg(FERINJECT)V	B03AC01	2018M-0014026-R1	18/10/2023	VIGENTE	660.896		$ 660.896	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
159	MD0123	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 5MG/ML (0.5%) FRASCO X 15ML SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	20055771-1	CARBOXIMETILCELULOSA0,5%(OPHARM)FCO15 ML	S01XA20	2013M-0014202	30/05/2018	TRAMITE RENOV	6.841		$ 6.841	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
160	MD0124	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20005109-7	CARVEDILOL 12.5 MG (WINTHROP) TAB (300)	C07AG02	2010M-0010492	10/03/2020	TRAMITE RENOV	88		$ 88	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
161	MD0126	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19972152-6	CARVEDILOL 25 MG (WINTHROP) TAB (300)	C07AG02	2018M-0006841 R1	23/02/2023	VIGENTE	100		$ 100	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
162	MD0129	CASPOFUNGINA 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20095165-2	KAFUM 50 MG/VIAL	J02AX04	2016M-0017063	07/06/2021	VIGENTE	204.769		$ 204.769	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
163	MD2169	CASPOFUNGINA ® 50 MG MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19926495-1	CASPOFUNGINA 50MG (CANCIDAS) AMP 10ML	J02AX04	2019M-0001002-R2	01/08/2024	VIGENTE	244.706		$ 244.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
164	MD1727	CASPOFUNGINA 70MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20095167-2	CASPOFUNGINA KAFUM 70MG/VIAL (DR.REDDYS)	J02AX04	2016M-0017064	07/06/2021	VIGENTE	311.765		$ 311.765	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
165	MD2170	CASPOFUNGINA ® 70 MG MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19926496-2	CASPOFUNGINA 70MG (CANCIDAS) AMP 10ML	J02AX04	2019M-0001001-R2	14/08/2024	VIGENTE	364.706		$ 364.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
166	MD0132	CEFALEXINA TAB 500 MG	TABLETA	Unidad	44405-3	CEFALEXINA 500MG (GENFAR) CAPS (300)	J01DB01	2007M- 006629 R1	22/08/2017	TRAMITE RENOV	194		$ 194	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
167	MD0133	CEFALOTINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19968153-4	CEFALOTINA 1GR (FARMALOGICA) AMP(10)	J01DA03	2018M-0006691-R1	14/02/2023	VIGENTE	2.471		$ 2.471	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA DE DISTRIBUIDOR S
168	MD0134	CEFAZOLINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20152146-1	CEFAZOLINA 1 GR (FARMALOGICA) AMP (10)	J01DB04	2019M-0019397	28/11/2024	-	2.471		$ 2.471	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA DE DISTRIBUIDOR S
169	MD0135	CEFEPIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19928054-17	CEFEPIME 1GR (VITALIS) AMP (10)	J01DE01	2017M-0001259-R2	13/07/2022	VIGENTE	2.950		$ 2.950	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
170	MD0136	CEFOTAXIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19851-6	CEFOTAXIMA 1g (VITALIS) FCO AMP (10)	J01DA10	2017M-004298-R2	24/02/2022	VIGENTE	4.118		$ 4.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
171	MD2184	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 600mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20039626-1	CEFTAROLINA FOSAMILO 600mg(ASTRA)(10)FCO	-	2018M-0014303-R1	10/05/2023	-	141.176		$ 141.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
172	MD0137	CEFTAZIDIMA 1 G SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208161-8	CEFTAZIDIMA 1G (VITALIS) AMP (10)	J01DA11	2008M-010595-R1	23/10/2018	TRAMITE RENOV	4.706		$ 4.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Jucee Lopez B

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
173	MD0138	CEFTRIAXONA 1 G (SAL SODICA) POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20028604-1	CEFTRIAXONA 1GR (CEFTRIDELT-DELTA) VIAL	J01DD54	2017M-0012048-R1	05/02/2022	VIGENTE	1.355		$ 1.355	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
174	MD2232	CEFTRIAXONA 1 G MOLECULA ORIGINALPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	21382-1	CEFTRIAXONA 1G (ROCEFIN) AMP15ML+AMP10ML	J01DD54	2016M-008483-R3	16/06/2021	VIGENTE	24.493		$ 24.493	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS.
175	MD0139	CEFUROXIMA 250 MG/ 5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO	SUSPENSION ORAL	Unidad	218560-3	CEFUROXIMA 250MG (ZINNAT) FCO 70ML	J01DA06	2018M-010278-R2	16/08/2023	VIGENTE	75.985		$ 75.985	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
176	MD0141	CEFUROXIMA 500 MG	TABLETA	Unidad	20006926-1	CEFUROXIMA 500MG (ZINNAT) TAB (10)	J01DC02	2009M-0010199	20/11/2019	TRAMITE RENOV	3.840		$ 3.840	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
177	MD0140	CEFUROXIMA 750 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARENTERAL	Unidad	19900226-6	CEFUROXIMA 750mg (VITALIS) FCO AMP (10	J01DC02	2020M-013162-R2	25/09/2025	VIGENTE	5.882		$ 5.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
178	MD0143	CIANOCOBALAMINA (VIT B12) 1MG/ML (0.1 %) SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	40260-2	VITAMINA B12 (ECAR) AMP X 1ML (25)	B03BA01	2013M-003990-R3	07/03/2018	TRAMITE RENOV	765		$ 765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
179	MD1968	CICLOFOSFAMIDA 1 G	AMPOLLA	Unidad	21535-1	CICLOFOSFAMIDA 1gr (BAXTER) VIAL	L01AA01	2016M-008009-R3	21/10/2021	VIGENTE	40.329		$ 40.329	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
180	MD2251	CICLOFOSFAMIDA 50 MG	TABLETA	Unidad	21531-1	CICLOFOSFAMIDA 50MG(ENDOXAN) TAB (50)	L01AA01	2016M-008010-R3	29/12/2021	VIGENTE	1.681		$ 1.681	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
181	MD1982	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	21534-1	CICLOFOSFAMIDA 500mg (BAXTER) VIAL	L01AA01	2016M-008011-R3	21/10/2021	VIGENTE	32.264		$ 32.264	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
184		CICLOSPORINA 100 MG	CAPSULA	Unidad	33037-1	CICLOSPORINA 100MG(SANDIMMUN NEOR)CAP 50	L04AD01	2018M-0010504-R3	05/07/2024	VIGENTE	8.515		$ 8.515	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
185	MD1089	CICLOSPORINA 100MG/ML/50 ML	SOLUCION ORAL	Unidad	22899-1	CICLOSPORINA 100MG(SANDIMMUN NEOR)FC50ML	L04AD01	2007M-007777-R2	25/02/2018	TRAMITE RENOV	671.058		$ 671.058	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
186	MD1730	CICLOSPORINA 25 MG	CAPSULA	Unidad	33038-1	CICLOSPORINA 25MG (SANDIMMUN NEOR)CAP 50	L04AD01	2018M-010503 R3	21/02/2024	VIGENTE	2.138		$ 2.138	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
187	MD1706	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	CAPSULA	Unidad	51612-1	CICLOSPORINA 50MG (SANDIMMUN) CAP(50)	L04AD01	2019M-014239-R3	22/10/2024	VIGENTE	3.711		$ 3.711	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
188		CICLOSPORINA 50MG/ML/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	24092-1	CICLOSPORINA 50mg/ml (SANDIMMUN) AMP(10)	L04AD01	2016M-007894-R3	08/03/2022	VIGENTE	15.174		$ 15.174	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
189	MD1741	CILOSTAZOL 100 MG	TABLETA	Unidad	20052504-21	CILOSTAZOL 100MG (ANGIOVAN)COMP(300)(MK)	C04AX20	2012M-0013913	31/12/2017	TRAMITE RENOV	629		$ 629	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
190		CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETA	Unidad	19986691-1	CIPROFIBRATO 100MG (LA SANTE) TAB (10)	C10AB08	2008M-0008261	16/07/2018	TRAMITE RENOV	371		$ 371	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
191	MD0147	CIPROFLOXACINA SOL INY 10 MG/ML (1%) AMP 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19954690-6	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML(VITALIS) AMP 10	J01MA02	2015M-0004863 R1	01/12/2020	VIGENTE	1.424		$ 1.424	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
193	MD0149	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	40290-12	CIPROFLOXACINO 500MG (LAFRANCOL)TAB(100)	J01MA02	2018M-14315-R3	24/10/2023	VIGENTE	141		$ 141	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
195	MD0153	CLARITROMICINA SUSP ORAL 250 MG/5ML (5%) FCO 60ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	1980165-3	CLARITROMICINA 250MG/5ML(LASANTE) FCO50ML	J01FA09	2017M-004412-R2	04/04/2022	VIGENTE	15.882		$ 15.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
196	MD0152	CLARITROMICINA POLVO INY 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20002059-6	CLARITROMICINA 500MG (VITALIS) AMP (10)	J01FA09	2020M-0009673-R1	25/09/2025	TRAMITE RENOV	17.647		$ 17.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
198	MD1870	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE MOLECULA ORIGINAL *	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	54709-6	CLARITROMICINA 500MG (ABBOTT) VIAL+DILUY	J01FA09	2017M-005882-R2	05/12/2022	VIGENTE	19.989		$ 19.989	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
199	MD0155	CLEMASTINA 2MG/2ML SLN INY	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20150258-1	CLEMASTINA2MG/2ML(CLEMAXCLIN®-PROCLIN)(5	R06AA04	2018M-0018633	28/12/2023	VIGENTE	9.206		$ 9.206	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
200	MD0157	CLINDAMICINA SOL INY 600MG 015G/ML(15%) AMP 4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19943350-15	CLINDAMICINA 600MG/4ML (VITALIS)AMP(100)	J01FF01	2015M-0003196-R1	01/10/2020	VIGENTE	1.941		$ 1.941	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
201	MD2022	CLOBAZAN 10 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20044091-1	CLOBAZAM 10MG(HUMAX-OBAX)(20)TAB	N05BA09	2012M-0013385	13/08/2017	TRAMITE RENOV	294		$ 294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
202		CLOBAZAM 10 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	Unidad	29114-1	CLOBAZAM 10MG (URBADAN)(SANOFI) COMP(20)	N05BA09	2008M-000481-R3	16/06/2018	TRAMITE RENOV	612		$ 612	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
203	MD1985	CLOBAZAM 20 MG TAB	TABLETA	Unidad	20044093-1	CLOBAZAM 20MG(HUMAX-OBAX)(20)TAB	N05BA09	2012M-0013386	13/08/2017	TRAMITE RENOV	318		$ 318	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
204		CLOBAZAM 20 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	Unidad	44747-1	CLOBAZAM 20MG (URBADAN)(SANOFI) COMP(20)	N05BA09	2007M-005148R2	13/11/2017	TRAMITE RENOV	1.272		$ 1.272	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
207	MD0162	CLONAZEPAM TAB 05MG	TABLETA	Unidad	19935777-5	CLONAZEPAM 0.5MG (COQUAN) TAB(30)	N03AE01	2013M-0002375 R1	23/05/2018	TRAMITE RENOV	68		$ 68	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
208	MD2056	CLONAZEPAM TAB 2 MG*(RIVOTRIL)	TABLETA	Unidad	000063502-01	CLONAZEPAM 2MG (RIVOTRIL)(30)TAB	N03AE01	2016M-007556-R3	25/05/2021	VIGENTE	1.375		$ 1.375	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
209	MD1986	CLONAZEPAM SOL ORAL 25 MG/ML (0.25%) FCO 20ML	SOLUCION ORAL	Unidad	20054403-1	CLONAZEPAM2,5MG/ML(HUMAX)SLN ORAL FX20ML	N03AE01	2013M-0014293	03/07/2018	TRAMITE RENOV	3.471		$ 3.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
210	MD0163	CLONAZEPAM TAB 2MG	TABLETA	Unidad	19934941-5	CLONAZEPAM 2MG (COQUAN) TAB(30)	N03AE01	2013M-0002259-R1	22/04/2018	TRAMITE RENOV	59		$ 59	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
211	MD0164	CLONIDINA TAB 150MCG	TABLETA	Unidad	19995299-7	CLONIDINA 0.150 MG (ECAR) TAB (500)	C02AC01	2009M-0009253	27/02/2019	TRAMITE RENOV	35		$ 35	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
212	MD0165	CLOPIDOGREL TAB 75MG	TABLETA	Unidad	20056052-4	CLOPIDOGREL 75MG (MSN)(30) TAB	B01AC04	2018M-0014559-R1	06/12/2023	VIGENTE	100		$ 100	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
213	MD2173	CLORAMBUCILO 2 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	46264-1	CLORAMBUCILO 2MG(LEUKERAN)(GLAXO)TAB(25)	L01AA02	2016M-005468-R3	12/08/2021	VIGENTE	9.212		$ 9.212	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
215	MD0167	CLORFENIRAMINA SOL ORAL 2 MG/5 ML (004%) FCO 60ML	JARABE	Unidad	19942216-3	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML(LABINCO)JBE 120ML	R06AB04	2015M-0003316-R1	19/03/2020	TRAMITE RENOV	1.647		$ 1.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
216	MD0166	CLORFENIRAMINA MALEATO TAB 4MG	TABLETA	Unidad	43493-6	CLORFENIRAMINA 4MG (ECAR) TAB(500)	R06AB04	2012M-013218 R2	10/05/2017	TRAMITE RENOV	22		$ 22	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
218	MD0170	CLOROQUINA TABLETA 150MG (SAL 250MG)	TABLETA	Unidad	19973372-3	CLOROQUINA 250MG (HUMAX) TAB (250)	P01BA01	2018M-0007951 R1	13/12/2023	VIGENTE	153		$ 153	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
219	MD0172	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9% * 500ML	BOLSA	Unidad	29523-2	CLORURO SODIO 9% (BAXTER) BOLSA 50ML	B05XA03	2020M-001117-R4	01/07/2025	VIGENTE	1.397		$ 1.397	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
220	MD0173	CLOTRIMAZOL CREMA TOP 1% TUBO 40G	UNGUENTO TOPICO	Unidad	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1% (LAFRANCOL) CRE TOP 40G	D01AC01	2020M-0000024-R3	05/11/2025	VIGENTE	1.471		$ 1.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
221	MD0174	CLOTRIMAZOL CREMA VAG 1% TUBO 40G	CREMA VAGINAL	Unidad	21475-2	CLOTRIMAZOL 1% (LAFRANCOL) CREM VAG 40G	G01AF02	2016M-002376-R2	03/03/2021	VIGENTE	2.234		$ 2.234	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
222	MD0175	CLOTRIMAZOL OV- TAB VAG 100 MG	OVULO VAGINAL	Unidad	19967248-2	CLOTRIMAZOL 100MG (ANGLO) TAB VAG (48)	G01AF02	2016M-0006437-R1	05/08/2021	VIGENTE	147		$ 147	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
223	MD1103	CLOTRIMAZOL SOL TOPIC 10 MG/ML (1%) FCO 30ML	SOLUCION TOPICA	Unidad	19944764-1	CLOTRIMAZOL 1% (LAPROFF) SOL 30ML	D01AC01	2015M-0003828-R1	11/08/2020	VIGENTE	1.364		$ 1.364	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
224	MD0177	CLOZAPINA. TAB 100MG	TABLETA	Unidad	19974655-3	CLOZAPINA 100MG (HUMAX) TAB(100)	N05AH02	2007M-0007242	05/09/2017	TRAMITE RENOV	115		$ 115	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
225	MD0178	CLOZAPINA. TAB 25MG	TABLETA	Unidad	19975977-3	CLOZAPINA 25MG (HUMAX) TAB(100)	N05AH02	2007M-0007295	04/10/2017	TRAMITE RENOV	76		$ 76	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
228	MD0181	COLCHICINA TAB 05MG	TABLETA	Unidad	44459-2	COLCHICINA 0.5MG (WINTHROP) TAB(40)	M04AC01	2016M- 003711-R2	27/10/2021	VIGENTE	84		$ 84	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
229	MD0182	COLESTIRAMINA POLVO GRANEL 4 G SOBRE 9G	POLVO ORAL	Unidad	227601-2	COLESTIRAMINA 4G (WINTHROP) SOB(100)	C10AC01	2008M-011167R1	24/07/2018	TRAMITE RENOV	1.165		$ 1.165	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Lucero Lopez 83

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No ítem	Codigo ítem	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
230	MD1956	COLISTINA 150 MG SOLUCION INYECTABLE - VIAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20068056-2	COLISTIMETATO 150MG (BIOSPIFAR) VIAL(10)	J01XB01	2019M-0015312-R1	08/10/2024	VIGENTE	59.159		$ 59.159	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
232	MD2172	COLISTINA SULFATO 1.5 MG + HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG + NEOMICINA SULFATO 5 MG	FRASCO	Unidad	20033548-1	NEOMIC_HIDROCORT_ COLIST (FIXAMICIN) 15ML	S01CA03	2017M-0012611 R1	05/10/2022	VIGENTE	2.800		$ 2.800	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
234	MD1958	COMPLEJO DE FACTORES DE COAGULACION OCTAPLEX	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19989642-1	OCTAPLEX 500UI/20ML (BIOSPIFAR) VIAL(1)	B02BD01	2020M-0008429-R1	17/06/2025	TRAMITE RENOV	1.535.000		$ 1.535.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
239	MD1990	CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML FRASCO X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	19933225-1	CROMOGLICATO 4% (LA SANTE) SOL OFT 5ML	S01GX01	2013M-0002108-R1	10/10/2018	TRAMITE RENOV	4.706		$ 4.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
240	MD1973	DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG	CAPSULA	CUMPLE	19993897-2	DABIGATRAN 110 MG (PRADAXA) CAPS (30)	B01AE07	2008M-0008446	26/09/2018	TRAMITE RENOV	3.581		$ 3.581	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
241		DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG	CAPSULA	Unidad	20015718-2	DABIGATRAN 150 MG (PRADAXA) CAPS (30)	B01AE07	2015M-0011886-R1	04/12/2020	VIGENTE	4.884		$ 4.884	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
243	MD0196	DALTEPARINA 2500UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19905001-4	DALTEPARINA 2500UI (FRAGMIN) JP (10)	B01AB04	2010M-13887-R1	01/10/2020	VIGENTE	6.425		$ 6.425	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
244	MD0199	DALTEPARINA SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA 5000UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19904162-2	DALTEPARINA 5000UI (FRAGMIN) JP (10)	B01AB04	2009M-13601-R1	11/09/2019	TRAMITE RENOV	12.850		$ 12.850	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
245		DALTEPARINA10000 UI/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19981427-1	DALTEPARINA 10000UI (FRAGMIN) JP (5)	B01AB04	2019M-0007493-R1	20/11/2024	VIGENTE	23.529		$ 23.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
246		DALTEPARINA7500 UI/0,3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19979363-2	DALTEPARINA 7500UI(PFIZER-FRAGMIN)JP(10)	B01AB04	2019M-0007519-R1	02/12/2024	VIGENTE	17.059		$ 17.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
248	MD1991	DAPTOMICINA 350 MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19981180-1	DAPTOMICINA 350 MG (NOVARTIS) VIAL(1)	J01XX09	2008M-0007684	28/01/2018	TRAMITE RENOV	188.235		$ 188.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
249	MD2080	DAPTOMICINA 500MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19981181-1	DAPTOMICINA 500 MG (NOVARTIS) VIAL(1)	J01XX09	2008M-0007685	28/01/2018	TRAMITE RENOV	181.818		$ 181.818	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
250	MD1018	DARUNAVIR 600 MG TAB	TABLETA	Unidad	20010807-1	DARUNAVIR 600MG (JANSSEN) COMP(60)	J05AE10	2010M-0010766	01/07/2020	VIGENTE	12.551		$ 12.551	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
251	MD1992	DARUNAVIR 800 MG TABLETAS	TABLETA	Unidad	20061610-1	DARUNAVIR 800MG (JANSSEN) TAB (30)	J05AE10	2020M-0015569-R1	21/07/2025	TRAMITE RENOV	18.294		$ 18.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
252	MD2246	DEFLAZACORT 30 MG TABLETAS	TABLETA	Unidad	19972125-1	DEFLAZACORT 30MG (GENFAR) TAB (10)	H02AB13	2018M-0006906-R1	28/03/2023	VIGENTE	1.294		$ 1.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
254		DESLORATADINA 0,50MG/1 ML/60 ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19985082-1	DESLORATADINA 0.05% (LASANTE) FCO 60ML	R06AX27	2008M-0008131	17/06/2018	TRAMITE RENOV	1.824		$ 1.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
255	MD1146	DESMOPRESINA 15 MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19917457-4	DESMOPRESINA 15MCG/ML(BIOPAS)CJx 2AMP	H01BA02	2017M-0000656-R2	07/09/2022	VIGENTE	82.735		$ 82.735	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
257	MD1994	DEXAMETASONA 1MG/ML + POLIMIXINA B 6000UI/ML + NEOMICINA 3.5MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	52976-2	POLIMIX B_NEOM_DEXAM (WASSERTROL)FCO 5ML	S01AA20	2018M-004929-R2	05/03/2023	VIGENTE	2.176		$ 2.176	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
258	MD1993	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOL INY 4 MG/ML DE BASE (04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19980029-14	DEXAMETASONA 4MG/ML (VITALIS) AMP (100)	H02AB02	2008M-0007728	21/02/2018	TRAMITE RENOV	318		$ 318	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
259	MD2122	DEXAMETASONA 700 MCG IMPLANTE INTRAOCULAR	mn	Unidad	20017684-1	DEXAMETASONA 700UG (OZURDEX)APLICADOR(1)	S01BA01	2016M-0011998-R1	20/01/2022	VIGENTE	3.115.717		$ 3.115.717	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
260	MD0209	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20019105-10	DEXAMETASONA 8MG/2ML (VITALIS) AMP (100)	H02AB02	2017M-0012145-R1	21/03/2022	VIGENTE	329		$ 329	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
261	MD0210	DEXMEDETOMIDINA SOL INY 200MCG 100MCG/ML AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19906735-1	DEXMEDETOMIDINA 100MCG (PRECEDEX)VIAL(5)	N05CM18	2016M-14287-R2	16/02/2021	VIGENTE	72.667		$ 72.667	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
262		DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20084133-1	DEXMEDETOMIDINA400MCG/100ML(PRECEDEXI(10	N05CM18	2016M-0016769	16/02/2021	VIGENTE	142.746		$ 142.746	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
263	MD0211	DEXTROSA 10% EN AGUA DEST SOL INY 10% BOLSA 500ML	BOLSA	Unidad	1982214-2	DEXTROSA 10% (BAXTER) BOLSA 500ML	B05BA03	2019M-000785-R	30/01/2025	VIGENTE	2.212		$ 2.212	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
264	MD0212	DEXTROSA 5% EN AGUA DEST SOL INY 5% BOLSA 500ML	BOLSA	Unidad	29522-4	DEXTROSA 5% (BAXTER) BOLSA 500ML	B05BA03	2007M-000887-R3	08/10/2017	TRAMITE RENOV	2.059		$ 2.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
265	MD0213	DEXTROSA 50% EN AGUA DEST SOL INY 50% BOLSA 500ML	BOLSA	Unidad	29517-1	DEXTROSA 50% (BAXTER) BOLSA X 500 ML	B05BA03	2008M-000885-R3	29/01/2018	TRAMITE RENOV	8.528		$ 8.528	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
266	MD1633	DEXTROSA AL 5% EN CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA 500ML	BOLSA	Unidad	25503-2	DEXTROS 5% C SODIO 0.9%(BAXTER)BOLX500 ML	B05BB02	2016M-008028-R3	03/03/2021	VIGENTE	2.176		$ 2.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
268	MD0216	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20019151-6	DIAZEPAM 10MG (BIOSANO) AMP (100)	N05BA01	2016M-0011621 R1	10/08/2021	VIGENTE	1.412		$ 1.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
269		DICLOFENACO + ALCOHOL BENCILICO, BISULFITO SODICO, MANITOL Y PROPLLENGLICOL 75 MG/ 3 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20007815-1	DICLOFENACO 75MG/3ML (NOVARTIS) AMP(5)	M01AB05	2019M-0009996-R1	17/02/2025	VIGENTE	6.471		$ 6.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
270	MD0220	DICLOFENACO SODICO TAB 50MG	TABLETA	Unidad	19902446-4	DICLOFENACO 50MG (GENFAR) TAB (30)	M01AB05	2019M-013241-R2	15/11/2024	VIGENTE	41		$ 41	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
271	MD0218	DICLOFENACO SOL INY 75MG 25 MG/ML(25%) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19934768-20	DICLOFENACO 75MG/3ML (VITALIS) AMP(100)	M01AB05	2013M-0002244-R1	27/09/2018	TRAMITE RENOV	294		$ 294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
272	MD0219	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO X	GEL	Unidad	1982542-1	DICLOFENACO 1% (GENFAR) GEL TOP. X 50G	M02AA15	2007M-006750 R1	14/09/2017	TRAMITE RENOV	3.118		$ 3.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
274	MD0221	DICLOXACILINA SUSP ORAL 250 MG/5 ML (5%) FCO 80ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	Unidad	228279-2	DICLOXACILINA 250MG/5ML(LASANTE) FCO 80ML	J01CF01	2009M-012331-R1	10/03/2019	TRAMITE RENOV	2.882		$ 2.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
275	MD0222	DICLOXACILINA TAB 500MG	CAPSULA	Unidad	44403-2	DICLOXACILINA 500MG (GENFAR)(50)CAP	J01CF01	2007M- 006934 R1	21/12/2017	TRAMITE RENOV	282		$ 282	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
277	MD0224	DIFENHIDRAMINA 10MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19962547-2	DIFENHIDRAMINA 10mg (LICOL) AMP (25)	R06AA02	2017M-0005582-R1	12/06/2022	VIGENTE	4.294		$ 4.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
278	MD0225	DIFENHIDRAMINA SOL ORAL 125 MG/5 ML (0.25%) FCO 120ML	JARABE	Unidad	19919306-2	DIFENHIDRAMINA 250MG (LAPROFF) FCO 120ML	R06AA02	2020M-0000520-R2	12/03/2025	VIGENTE	1.765		$ 1.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
279	MD0226	DIFENHIDRAMINA TAB 50MG	CAPSULA	Unidad	20096034-5	DIFENHIDRAMINA 50MG CAP (EUROPACK)(100)	R06AA02	2015M-0016650	01/04/2021	VIGENTE	112		$ 112	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
280	MD0228	DILTIAZEM TABLETA 60MG	TABLETA	Unidad	51602-2	DILTIAZEM 60MG (GENFAR) TAB (20)	C08DB01	2020M-000503-R3	02/09/2025	VIGENTE	81		$ 81	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
281	MD0233	DIMENHIDRINATO TAB 50MG	TABLETA	Unidad	19913783-47	DIMENHIDRINATO 50MG (ECAR) TAB(600)	R06AA99	2016M-015044-R2	10/11/2021	VIGENTE	47		$ 47	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
282	MD0235	DIPIRONA SOL INY 1G 500MG/ML(50%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19922562-10	DIPIRONA 1G (VITALIS) AMP (100)	N02BB02	2012M-0000529-R1	16/08/2017	TRAMITE RENOV	329		$ 329	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
283	MD1873	DIPIRONA MAGNESICA 2.5GR/5ML SOLN. INY	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19993029-4	DIPIRONA SD 2.5G/5ML(FARMIONNIT)AMP(100)	N02BB02	2008M-0008746	03/12/2018	TRAMITE RENOV	529		$ 529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
284		DIVALPROATO DE SODICO 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	Unidad	104739-2	DIVALPROATO 500mg(ABBOTT-VALCOTE)TAB(30)	N03AG01	2016M-007660-R3	20/04/2021	VIGENTE	1.471		$ 1.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
285	MD0978	DIVALPROATO SODICO (VALCOTE) 250 MGCAPSULA	TABLETA	Unidad	19944041-2	DIVALPROATO SOD 250MG(VALCOTE ER)TAB(30)	N03AG01	2014M-0003327-R1	30/01/2020	VIGENTE	706		$ 706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
286	MD1995	DIVALPROATO SODICO 500 MG TABLETAS	TABLETA	Unidad	104739-2	DIVALPROATO 500mg(ABBOTT-VALCOTE)TAB(30)	N03AG01	2016M-007660-R3	20/04/2021	VIGENTE	1.471		$ 1.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Jucero Lopez B

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
287	MD0239	DOBUTAMINA SOL INY 250MG 125MG/ML(1.25%) FCO 20ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20068276-3	DOBUTAMINA 250MG/20ML(BLASKOV)SOL INY	C01CA07	2014M-0015455	19/12/2019	TRAMITE RENOV	6.471		$ 6.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
288	MD1996	DOLUTEGRAVIR 50 MG TIVICAI	TABLETA	Unidad	20071938-1	DOLUTEGRAVIR 50MG TIVICAY(GLAXO)(30)TA B	J05AX12	2019M-0015552 R1	05/11/2024	VIGENTE	16.322		$ 16.322	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
289	MD0242	DOPAMINA CLORHIDRATO SOL INY 200MG 40 MG/ML (4%) AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	48606-1	DOPAMINA 200mg/5ml (ROTEX) (100)AMP	C01CA04	2014M-006594-R3	16/12/2019	TRAMITE RENOV	2.588		$ 2.588	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VENCIDO
290	MD2051	DORIPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20091955-1	DORIPENEM 500MG(DORIPURE-AUROBINDO)VIAL	J01DH04	2016M-0017255	14/09/2021	VIGENTE	64.706		$ 64.706	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUIDOR MENCIONA "no podemos expedir carta de comercialización abierta, por lo cual cada vez que ustedes requieran esta carta agradecemos solicitarla al
291	MD0035	DORNASA ALFA® 2500UI/ 2.5ML SLN INH	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	200666-1	DORNASE ALFA 2500UI (PULMOZYNE) AMP (6)	R05CB13	2019M-006462-R2	29/07/2024	VIGENTE	72.732		$ 72.732	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA
292	MD2215	DOXAZOSINA 2 MG	TABLETA	Unidad	19975169-4	DOXAZOSINA 2MG (GARMISCH) TAB (30)	C02CA04	2019M-0007554 R1	31/01/2025	VIGENTE	3.765		$ 3.765	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
293	MD0247	DOXAZOSINA TAB 4MG	TABLETA	Unidad	19975165-4	DOXAZOSINA 4MG (GARMISCH) TAB (30)	C02CA04	2020M-0007521-R1	06/12/2017	TRAMITE RENOV	376		$ 376	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
294	MD1711	DULOXETINA 30 MG CAPSULA	CAPSULA	Unidad	20020048-2	DULOXETINA 30MG (TECNOQUIMICAS) CAP (14)	N06AX21	2016M-0011933 R1	23/11/2021	VIGENTE	1.154		$ 1.154	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
295	MD1997	DULOXETINA CLORHIDRATO 60 MG	CAPSULA	Unidad	20019446-3	DULOXETINA 60MG (BUSSIE) CAPS (30)	-	2016M-0011638-R1	25/08/2021	VIGENTE	2.308		$ 2.308	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
296	MD0251	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0.5MG+0.4MG TAB	CAPSULA	Unidad	20020466-7	DUTASTERI+TAMSULO 0.5/0.4MG(GLAXO)CAP-30	G04CA52	2016M-0011533-R1	15/03/2021	VIGENTE	3.529		$ 3.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
297	MD0252	EFAVIRENZ TABLETA 600MG	CAPSULA	Unidad	19969451-1	EFAVIRENZ 600MG (HUMAX) TAB (30)	J05AG03	2017M-0006650-R1	29/11/2022	VIGENTE	588		$ 588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
298	MD2137	EFAVIRENZ 600 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	Unidad	19934317-1	EFAVIRENZ 600MG (STOCRIN)(MSD) COMP(30)	J05AG03	2018M-0002465-R2	08/01/2024	VIGENTE	6.951		$ 6.951	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
299	MD1999	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG + EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20055566-1	TENOFOVIR+EMTRIC 300-200MG(LEGRAND)(30)T	J05AR03	2018M-0014075-R1	21/02/2023	VIGENTE	1.235		$ 1.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
300	MD2182	ELTROMBOPAG 50 MG TABLETA*(DISTR NOVARTIS-RENOLADE)	TABLETA	Unidad	20019264-2	ELTROMBOPAG50MG(NOVARTIS-REVOLADE)28 TAB	B02BX05	2017M-0011658-R1	10/08/2022	VIGENTE	200.881		$ 200.881	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
302	MD2150	EMTRICITABINA+TENOFOVIR 200+300MG ® (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA Y/O CAPSULA	Unidad	20009816-1	TENOFOVIR+EMTRICIT 300-200MG(TRUVADA)TAB	J05AR03	2015M-0011113-R1	29/10/2020	VIGENTE	14.118		$ 14.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
303	MD1998	EMTRICITABINA + TENOFOVIR TAB 200+300MG	TABLETA	Unidad	20092764-2	TENOFOV+EMTRICIT 300/200mg(HUMAX)30 T	J05AR03	2015M-0016089	11/08/2020	VIGENTE	1.471		$ 1.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
304	MD0254	ENALAPRIL MALEATO TAB 20MG	TABLETA	Unidad	44569-25	ENALAPRIL 20MG (LAFRANCOL) TAB (150)	C09AA02	2017M-012985 R3	19/11/2022	VIGENTE	31		$ 31	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
305	MD0255	ENALAPRIL MALEATO TAB 5MG	TABLETA	Unidad	40113-27	ENALAPRIL 5MG (LAFRANCOL) TAB (150)	C09AA02	2018M-013716 R3	10/05/2023	VIGENTE	29		$ 29	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
306	MD0563	NORETISTERONA 50MG + ESTRADIOL 5MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19946883-37	NORETIST.ENANT+VALE R.EST(NOFERTYL)AMP-24	G03AB04	2020M-0003611-R2	14/09/2025	VIGENTE	3.471		$ 3.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
307	MD0256	ENOXAPARINA SOL INY 20MG JER PRELLENA 0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19960639-1	ENOXAPARINA 20MG (CHALVER-ENOXPAR) JP(2)	B01AB05	2018M-0006140 R1	09/07/2023	VIGENTE	6.635		$ 6.635	CUMPLEN	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
308	MD0257	ENOXAPARINA SOL INY 40MG JER PRELLENA 0.4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19960640-1	ENOXAPARINA 40MG (CHALVER-ENOXPAR) JP(2)	B01AB05	2018M-0006078 R1	23/06/2023	VIGENTE	8.800		$ 8.800	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
309	MD0258	ENOXAPARINA SOL INY 60MG JER PRELLENA 0.6ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19960641-1	ENOXAPARINA 60MG (CHALVER-ENOXPAR) JP(2)	B01AB05	2017M-0006074 R1	11/10/2022	VIGENTE	10.659		$ 10.659	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
310	MD0259	ENOXAPARINA SOL INY 80MG JER PRELLENA 0.8ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19960642-1	ENOXAPARINA 80MG (CHALVER-ENOXPAR) JP(2)	B01AB05	2018M-0006151 R1	16/07/2023	VIGENTE	13.082		$ 13.082	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
311	MD2243	ENOXAPARINA SODICA 20MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	36240-2	ENOXAPARINA 20MG(SANOFI-CLEXANE)JP(2)INST	B01AB05	2015 M-011485 R3	14/08/2020	TRAMITE RENOV	9.412		$ 9.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
312	MD2226	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	36241-6	ENOXAPARINA 40MG(SANOFI-CLEXANE)JP(2)PRI	B01AB05	2015 M-011547-R3	10/09/2020	VIGENTE	11.388		$ 11.388	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
313	MD2236	ENOXAPARINA SODICA 60 MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	56400-1	ENOXAPARINA 60MG(SANOFI-CLEXAN)JP(2)INST	B01AB05	2015M-001193-R2	14/08/2020	TRAMITE RENOV	15.882		$ 15.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
314	MD2237	ENOXAPARINA SODICA 80MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	56401-3	ENOXAPARINA 80MG(SANOFI-CLEXANE)JP(2)INST	B01AB05	2015 M-000606-R2	14/08/2020	TRAMITE RENOV	24.088		$ 24.088	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
316		ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+37,5MG+150MG	TABLETA	Unidad	IUM 2C1030891000	LEVOCAPONE 150 TABLETA RECUBIERTA	N04BA03	2020M-0019539	31/01/2025	VIGENTE	2.353		$ 2.353	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO ADJU
318	MD1866	ENTECAVIR 0.5 MG	TABLETA	Unidad	20109354-1	ENTECAVIR 0,5mg(LAFRANCOL-VORIX)(30)TAB	J05AF10	2017M-0017675	22/05/2022	-	20.866		$ 20.866	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
322	MD0267	ERGOTAMINA + CAFEINA TAB 1MG+100MG	TABLETA	Unidad	19912966-3	CAFEINA_ERGOTAMINA 100/1MG (MK) TAB(50)	N02CA52	2016M-015043-R2	02/02/2021	VIGENTE	259		$ 259	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
323	MD0268	ERITROMICINA SUSP ORAL 250 MG/5 ML DE BASE (5%) FCO 60ML	POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR	Unidad	25798-1	ERITROMICINA 250MG/5ML (GENFAR) FCO 60ML	J01FA01	2018M-008266-R3	27/07/2023	VIGENTE	3.454		$ 3.454	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
324	MD0269	ERITROMICINA TAB 500MG	TABLETA	Unidad	20099136-13	ERITROMICINA 500 MG (GENFAR) TAB (50)	J01FA01	2016M-0017370	21/10/2021	VIGENTE	339		$ 339	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
325	MD0270	ERITROPOYETINA X 2000 UI JER/PREYEN 1 ML	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20047839-2	ERITROPOYETINA H-RC A 2000(DELTA)BULB_10	B03XA01	2018M-0013503-R1	22/01/2024	VIGENTE	4.941		$ 4.941	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
326		ERITROPOYETINA 30.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19948946-1	EPOETINA BETA 30000UI(ROCHE-RECORMON)JP1	B03AX01	2015M-0004029-R1	03/11/2020	VIGENTE	324.000		$ 324.000	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS.
327		ERITROPOYETINA 4.000U.I.	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19968466-2	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000 UI (10)	B03XA01	2019M-0006512-R1	23/07/2024	VIGENTE	7.294		$ 7.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
328	MD0271	ERTAPENEM POLVO INY 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	020086217-02	ERTAPENEM 1G(SAVIOR LIFETEC)(10)POLV INY	J01DH03	2015M-0016196	30/09/2020	VIGENTE	54.118		$ 54.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
329		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	Unidad	19931619-1	ERTAPENEM 1G (MSD) VIAL	J01DH03	2019M-0002061-R2	23/12/2024	VIGENTE	73.864		$ 73.864	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS.
330	MD2001	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG TAB	TABLETA	Unidad	20023742-3	ESCITALOPRAM 10MG (SANDOZ) TAB (28)	N06AB10	2017M-0012151 R1	14/08/2023	VIGENTE	312		$ 312	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
331	MD1168	ESCITALOPRAM 20 MG TAB	TABLETA	Unidad	20024819-3	ESCITALOPRAM 20MG (SANDOZ) TAB (28)	N06AB10	2017M-0012260-R1	14/08/2023	VIGENTE	529		$ 529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
332	MD0273	ESOMEPRAZOL TAB 20MG	TABLETA	Unidad	19960407-12	ESOMEPRAZOL 20MG (GENFAR) (900)TAB	A02BC05	2016M-0005545-R1	03/08/2021	VIGENTE	85		$ 85	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
333	MD0274	ESOMEPRAZOL TAB 40MG	TABLETA	Unidad	19960390-14	ESOMEPRAZOL 40mg (GENFAR) (450)TAB	A02BC05	2016M-0005553-R1	17/05/2021	VIGENTE	129		$ 129	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
334	MD2002	ESOMEPRAZOL 40MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19986854-1	ESOMEPRAZOL 40MG (VITALIS) AMP(1)	A02BC05	2008M-0008173	19/06/2018	TRAMITE RENOV	3.808		$ 3.808	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
335	MD0275	ESPIRAMICINA 3000000UI TABLETA	CAPSULA	Unidad	19950985-1	ESPIRAMICINA 3MUI (LABINCO) TAB(10)	J01FA02	2015M-0004583-R1	31/12/2020	VIGENTE	1.084		$ 1.084	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
336	MD0276	ESPIRONOLACTONA TAB 100MG	TABLETA	Unidad	19942429-2	ESPIRONOLACTONA 100MG (HUMAX) TAB (100)	C03DA01	2019M-0003477-R2	10/12/2024	VIGENTE	235		$ 235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
337	MD0277	ESPIRONOLACTONA TAB 25MG	TABLETA	Unidad	19973061-5	ESPIRONOLACTONA 25MG(GENFAR) TAB (300)	C03DA01	2018M-0006839 R1	28/03/2023	VIGENTE	80		$ 80	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
340	MD0284	ETILEFRINA SOL INY 10MG AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20017384-1	ETILEFRINA 10MG(KNOVEL)AMPX1 ML(5)	C01CA01	2020M-0010836-R1	01/10/2020	VIGENTE	2.059		$ 2.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
342	MD1630	ETONOGESTREL 68 MG	IMPLANTE SUBDERMICO	Unidad	19969493-1	ETONOGESTREL 68MG (ORGANON) IMPLA(1)	G03AC08	2018M-0006318-R1	03/04/2023	VIGENTE	127.999		$ 127.999	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS.
343		EVEROLIMUS 0.75 MG	TABLETA	Unidad	19946766-2	EVEROLIMUS 0.75MG (NOVARTIS) COMP (60)	L04AA18	2015M-0003708-R1	03/02/2021	VIGENTE	17.868		$ 17.868	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
344	MD2052	EXTRAC/ACUOSO D TRITICUM VULGARE 15%X32G	CREMA	Unidad	20045886-1	TRITICUM VULGARE (FITOSTIMOLINE) C TOPIC	N/A	PFM2012-0001948	23/08/2022	VIGENTE	31.041		$ 31.041	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
345		FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	Unidad	226747-4	FACTOR VIII INH 500U(BAXTER-FEIBA)VIL	B02BD03	2009M-012167R1	20/08/2019	TRAMITE RENOV	1.371.176		$ 1.371.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
348	MD2094	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII 1MG (RECOMBINANTE)1 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20021985-1	FACTOR VII AC.RECOM.1MG(NOVO SEVEN)100KUI	B02BD08	2018M-0012111-R1	05/06/2023	VIGENTE	2.015.185		$ 2.015.185	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
351	MD1641	FACTOR VIII RECOMBINANTE POL INY 500 UI VIAL 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19993115-2	FACTOR VIII R 500UI(ADVATE)FCO VIAL 2ML	B02BD02	2009M-0009160	20/02/2019	TRAMITE RENOV	705.882		$ 705.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
352		FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO RECOMBINANTE HUMANO 75 MCG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20022626-1	NEPIDERMINA 75MCG(INNOFAR-EPIPROT)VIA(1)	V01AA20	2017M-0012324-R1	12/04/2022	VIGENTE	1.823.574		$ 1.823.574	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
353		FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIA DE GRANULOCITOS 300 UG/ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20002046-3	FILGRASTIM 300MCG (SCANDINAVIA) JP (1)	L03AA02	2009M-0009702	11/06/2019	TRAMITE RENOV	22.118		$ 22.118	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS. NO ADJUNTA CARTA DEL

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
357	MD2006	FENILEFRINA 1,2MG/ML + PREDNISOLONA 10MG/ML (0.12+1)% FRASCOX5ML	SUSPENSION OFTALMICA	Unidad	19984620-1	PREDNISOL 1%+FENIL.0.12%(MK)C ORTIOFTAL F	S01GA55	2008M-0008086	29/05/2018	TRAMITE RENOV	5.000		$ 5.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
358	MD0288	FENILEFRINA 10 MG/ML SOL.IV	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20103392-1	FENILEFRINA HCL 10mg/mL(Knovel)AMP(5)	C01CA06	2016M-0017239	05/09/2021	VIGENTE	11.765		$ 11.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
359	MD2198	FENITOINA SOL INYEC 250MG/5ML AMPOLLA 5ML*(MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19990588-6	FENITOINA 250MG/5ML (VITALIS) AMP (10)	N03AB02	2009M-0009180	20/02/2019	TRAMITE RENOV	8.977		$ 8.977	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL RS QUE SE RELACIONA EN LA MATRIZ NO CORRESPONDE A LOS DOCUMENTOS QUE ADJUNTA EL PROPONENTE.
360	MD0292	FENITOINA SODICA TAB 100MG	CAPSULA	Unidad	20043387-2	FENITOINA 100MG(QUIRUPOS-FENNYN)TAB(30)	N03AB02	2012M-0013326	09/07/2017	TRAMITE RENOV	200		$ 200	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
361	MD0293	FENITOINA SUSP ORAL 125 MG/5 ML (25%) FCO 240ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	20040082-6	FENITOINA 2.5G (EPAMIN) SUSP 240ML	N03AB02	2018M-0012849-R1	06/09/2023	VIGENTE	29.412		$ 29.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
363	MD1810	FENOFIBRATO 200 MG	TABLETA	Unidad	20024180-16	FENOFRIBRATE 200MG (SIEGFRIED) CAP (60)	C10AB05	2016M-0011706-R1	15/06/2021	VIGENTE	353		$ 353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
364	MD1625	FITOMENADIONA* SOL INY 2MG/0.2ML AMP 0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	27206-1	FITOMENADIONA 2mg(KONAKION MM PED)AMP(5)	B02BA01	2017M-005453 R2	17/11/2022	VIGENTE	14.109		$ 14.109	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS.
366	MD2231	FITOMENADIONA SOL INY 10MG/ML (1%) AMP 1ML VITAMINA K1	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19961688-3	FITOMENADIONA 10MG/1ML(BIOSANO)A MP(100)	-	2017M-0005643-R1	19/05/2022	-	1.176		$ 1.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
367	MD1196	FLUCITOSINA 500 MG	CAPSULA	Unidad	VITAL NO DISPONIBLE	FLUCITOSINA 500MG(VALEANT)FCOX 100 CAPS	D01AE21	VITAL NO DISPONIBLE	31/12/2020	VIGENTE	35.294		$ 35.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
368	MD1746	FLUCONAZOL TAB 200MG	CAPSULA	Unidad	39613-1	FLUCONAZOL 200MG (NOVAMED) CAP (210)	J02AC01	2009M-12744 R1	16/03/2019	TRAMITE RENOV	271		$ 271	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
369	MD0982	FLUCONAZOL SOL INY 200MG/100 ML VIAL 100ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19991762-7	FLUCONAZOL 200MG(FRESENIUS)FFX X100ML(20)	J02AC01	2008M-0008758	05/12/2018	TRAMITE RENOV	4.471		$ 4.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
370	MD2074	FLUCONAZOL 200MG AMP MOLECULA ORIGINAL *	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	37309-8	FLUCONAZOL 200MG(DIFLUCAN)(PFIZ ER)AMP(1)	J02AC01	2015M-011638-R3	01/01/2020	VIGENTE	57.500		$ 57.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
371	MD0308	FLUMAZENILO 0.5 MG / 5 ML S	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20044623-1	FLUMAZENILO 0.5MG (ADS-DIAZENIL) AMP (5)	V03AB25	2019M-0013278 R1	27/02/2025	VIGENTE	49.412		$ 49.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
372	MD2166	FLUOROMETOLONA 0,1% FRASCO X5ML	SUSPENSION OFTALMICA	Unidad	19959732-1	FLUOROMETALONA 0.1% (BLASKOV) OFT 5ML	S01BA07	2016M-0005999-R1	10/01/2022	VIGENTE	6.471		$ 6.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
373	MD0310	FLUOXETINA TAB 20MG	TABLETA	Unidad	38818-18	FLUOXETINA 20mg (LAFRANCOL)(100)CAPS	N06AB03	2016M-012034-R3	07/06/2021	VIGENTE	92		$ 92	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
374	MD1845	FLUOXETINA 20 MG/5 ML SOLUCION ORAL FRASCO 70 ML	SOLUCION ORAL	Unidad	219782-7	FLUOXETINA(MOLTOBE N 20MG/5)(BUSSIE)70ML	N06AB03	2009M-011550R-1	29/07/2025	VIGENTE	3.492		$ 3.492	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
375	MD1748	FLUVOXAMINA 100 MG TAB	TABLETA	Unidad	226058-1	FLUVOXAMINA 100MG(INCOBRA-VOXAMIN)(15)TB	N06AB08	2008 M-011476 R-1	15/12/2018	TRAMITE RENOV	3.335		$ 3.335	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
376	MD0312	FOLICO ACIDO TAB 1MG	TABLETA	Unidad	35662-18	ACIDO FOLICO 1MG (ECAR) TAB (600)	B03BB01	2009M-011236-R2	29/01/2020	VIGENTE	21		$ 21	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
377	MD2132	ACIDO FOLICO TAB 5 MG	TABLETA	Unidad	32623-8	ACIDO FOLICO 5mg (ECAR) TAB (100)	B03BB01	2008M-010389R2	24/10/2018	TRAMITE RENOV	127		$ 127	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
378		FOLINATO DE CALCIO 50MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20138364-1	FOLINATO CALCIO 50MG/5ML(VITALIS)VIA L 10	V03AF03	2018M-0018126	24/04/2023	VIGENTE	17.647		$ 17.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
379	MD1749	FONDAPARINUX SOLUCION INYECTABLE 2.5MG JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19928346-1	FONDAPARINUX SOD 2.5 MG/0.5ML (ARIXTRA)	B01AX05	2017M-0001399 R2	09/01/2023	VIGENTE	13.161		$ 13.161	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Lucen Lopez B

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
380		FONDAPARINUX 7,5 MG/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19968360-1	FONDAPARINUX SOD 7.5 MG/0.6ML (ARIXTRA)	B01AX05	2017M-0006595 R1	09/01/2023	VIGENTE	39.484		$ 39.484	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
381	MD1750	FOSAMPRENAVIR DE CALCIO 700 MG TAB	TABLETA	Unidad	19949247-1	FOSAMPRENAVIR 700MG (GLAXO) TAB(60)	J05AE07	2016M-0004100-R1	14/04/2021	VIGENTE	9.914		$ 9.914	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
382	MD0985	FOSFATO DISODICO-MONOSODICO SOL ORAL FCO/BOLSA 133ML(TRAVAD)	BOLSA	Unidad	19906526-3	FOSFATO DE SODIO ENEMA(TRAVAD ORAL)133ML	A06AD17	2016M-015075-R2	28/03/2021	VIGENTE	8.355		$ 8.355	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
383	MD2037	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML AMP X 4ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	Unidad	19915281-2	SURVANTA (ABBOTT) VIAL X 4 ML	R07AA02	2018M-0000548-R2	14/03/2023	VIGENTE	1.012.396		$ 1.012.396	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
384	MD2038	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 25 MG/ML AMPOLLA 8 ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	Unidad	44762-2	SURVANTA (ABBOTT) AMP X 8ml	R07AA02	2013M-014168-R2	18/09/2018	TRAMITE RENOV	1.417.362		$ 1.417.362	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
385	MD1868	FOSFOMICINA POLV. INY 4GR	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20071230-1	FOSFOMICINA 4gr (GPC PHARMA) VIAL (10)	J01XX01	2019M-0015204-R1	09/10/2024	VIGENTE	273.960		$ 273.960	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
386	MD0317	FRACCION PROT PLASMA HUMA FC 500 MEN-4%	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20029994-1	SUSTITUTO DE PLASMA (BRAUN) FCOx 500ML	B05AA06	2017M-0012585 R1	09/06/2022	VIGENTE	29.812		$ 29.812	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DE DISTRIBUIR AUTORIZADO
388	MD0319	FUROSEMIDA SOL INY 20MG 10 MG/ML(1%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19914227-5	FUROSEMIDA 20MG/2ML (FARMIONNI) AMP(100)	C03CA01	2018M-0001113 R2	03/04/2023	VIGENTE	325		$ 325	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA DE DISTRIBUIDOR N
389	MD0320	FUROSEMIDA TAB 40MG	TABLETA	Unidad	23947-4	FUROSEMIDA 40MG (MK) TAB (300)	C03CA01	2016M-007577-R3	08/03/2021	VIGENTE	34		$ 34	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
390	MD0321	FUSIDICO ACIDO CREMA TOPICA 2%	CREMA TOPICA	Unidad	11697-2	ACIDO FUSIDICO 2% (GENFAR) TBO 15G	D06AX01	2017M-005236-R2	11/09/2022	VIGENTE	4.614		$ 4.614	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
391	MD0322	GABAPENTIN CAPSULA 300MG	CAPSULA	Unidad	19942333-3	GABAPENTIN 300MG (MK) CAP(30)	N03AX12	2015M-0003222-R1	07/07/2020	VIGENTE	309		$ 309	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
392	MD1632	GABAPENTIN CAPSULA 400MG	CAPSULA	Unidad	19948604-3	GABAPENTIN 400MG(MK) CAP(30)	N03AX12	2015M-0004000-R1	23/04/2020	-	361		$ 361	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
393	MD2008	GANCICLOVIR 500 MG POL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20059263-1	GANCICLOVIR 500MG (VITALIS) VIAL (1)	J05AB06	2013M-0014649	07/11/2018	TRAMITE RENOV	51.765		$ 51.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
394		GEMCITABINA 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	215183-1	GEMCITABINA 1G (ELI LILLY) VIAL 25ML	L01BC05	2018M-006958-R2	11/10/2023	VIGENTE	306.240		$ 306.240	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
395		GEMCITABINA 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	215185-2	GEMCITABINA 200MG (ELI LILLY) VIAL 5ML	L01BC05	2007M-006959-R1	03/10/2017	TRAMITE RENOV	57.776		$ 57.776	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
396	MD0324	GEMFIBROZIL TAB 600MG	TABLETA	Unidad	1981505-13	GEMFIBROZILO 600MG (WINTHROP) TAB (900)	C10AB04	2020M-000186-R3	16/07/2025	VIGENTE	159		$ 159	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
397	MD0329	GENTAMICINA 160 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19940519-5	GENTAMICINA 160MG/2ML (VITALIS) AMP (10)	J01GB03	2015M-0003426 R1	01/10/2020	VIGENTE	1.165		$ 1.165	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
399	MD0326	GENTAMICINA SOL INY 80MG 40 MG/ML (4%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208159-10	GENTAMICINA 80MG/2ML (VITALIS) AMP (10)	VERDE	2007M-006661R1	22/11/2017	TRAMITE RENOV	1.035		$ 1.035	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
400	MD0330	GLIBENCLAMIDA TAB 5MG	TABLETA	Unidad	50728-2	GLIBENCLAMIDA 5 MG (ANGLOPHARMA) (250)	A10BB01	2009M-012468 R1	28/07/2019	TRAMITE RENOV	38		$ 38	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
401	MD0331	GLICINA SOL IRRIGACION 1.5%P/V BOLSA 3000ML	BOLSA	Unidad	28437-1	GLICINA AL 1.5% (BAXTER) BOLSA 3000 ML	B05CX03	2007M-000335 R3	08/10/2017	TRAMITE RENOV	24.813		$ 24.813	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
402	MD1724	GLUCAGON 1 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208565-1	GLUCAGON 1MG (NOVO NORDISK) FCO VIAL+DIS	H04AA01	2018M-006303-R2	23/04/2023	VIGENTE	140.359		$ 140.359	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO ADJU
403	MD0335	POTASIO GLUCONATO SOL ORAL 031G/ML FCO 180ML	ELIXIR	Unidad	20151815-1	GLUCONATO POTASIO ION-K(ANGLO)FCO180ML	A12BA05	2019M-0018903	16/04/2024	VIGENTE	9.498		$ 9.498	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
404	MD2260	GLUCOSAMINA CLORHIDRATO + CONDROITINA SULFATO DE SODIO	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN ORA	Unidad	19989832-5	GLUCOSAM_CONDOROI T (LASANTE) SOB (60)	M01AX05 - M01AX25	2009M-0009385	31/03/2019	TRAMITE RENOV	935		$ 935	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
405		GOSERELINA10.8 MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	201182-3	GOSERELINA 10.8 MG(AZTRA-ZOLADEX®)1),P	L02AE03	2017M-005449-R2	23/05/2022	VIGENTE	866.694		$ 866.694	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
406	MD0341	HALOPERIDOL TAB 10MG	TABLETA	Unidad	19940401-3	HALOPERIDOL 10MG (HUMAX) TAB (100)	N05AD01	2014M-0003227-R1	29/12/2019	TRAMITE RENOV	141		$ 141	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
407	MD1753	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19940398-2	HALOPERIDOL 5 mg (HUMAX) TAB (100)	N05AD01	2014M-0003398-R1	10/12/2019	TRAMITE RENOV	94		$ 94	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
408	MD0340	HALOPERIDOL SOL INY 5 MG/ML (05%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20061284-1	HALOPERIDOL 5 MG/ML(SALUS PHARMA)AMP(5)	N05AD01	2018M-0014633-R1	20/12/2023	VIGENTE	1.235		$ 1.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
410	MD0344	HEPARINA SOL INY 5000UI/ML FCO 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20029707-3	HEPARINA 5000UI(BLAU-HEPAMAX-S)(25) 5ML	B01AB01	2018M-0012073-R1	21/03/2023	VIGENTE	17.647		$ 17.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
411		HIALURONATO DE SODIO 18MG/ML (GUARDIX®) JERINGA PRELLENADA 5 GR	DISPOSITIVO PRELLENADO	Unidad	20.004.516	HIALURONATO DE SODIO 5 GR (CLOSTER) J,P	NO APLICA	2020DM-0004220-R1	10/06/2030	VIGENTE	548.706		$ 548.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
412		HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19928855-1	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2.5ML(DROPYAL)	M09AX01	2012M-0001444 R1	03/12/2017	TRAMITE RENOV	150.442		$ 150.442	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
413	MD0345	HIDROCLOROTIAZIDA TAB 25MG	TABLETA	Unidad	34162-6	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (MK) TAB (300)	C03AA03	2009M-001733-R3	24/07/2019	TRAMITE RENOV	19		$ 19	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
414	MD0346	HIDROCORTISONA ACETATO CREMA TOP 1% TUBO 15G	CREMA TOPICA	Unidad	40194-2	HIDROCORTISONA 1%(LAFRANCOL)CREM TOP	D07AA02	2018M-014387-R3	29/05/2023	VIGENTE	1.529		$ 1.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
415	MD2012	HIDROCORTISONA POLVO INYEC 100MG VIAL	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19940721-17	HIDROCORTISONA 100MG (VITALIS) AMP (10)	H02AB09	2014M-0003102-R1	19/02/2020	TRAMITE RENOV	1.489		$ 1.489	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
416	MD0353	HIDROXICINA SOL INY 100MG 50 MG/ML (5%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20067505-3	HIDROXICINA 100mg/2mL(DLASKOV)(5)AMP	N05BB01	2014M-0015359	12/11/2019	TRAMITE RENOV	10.353		$ 10.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
418	MD1790	HIERRO SULFATO 125 MG/ML SOL ORAL FRASCO GOTERO 30 ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19963969-4	SULFATO FERROSO 125MG/ML (LAPROFF)ORAL 20ML	B03AA07	2017M-0005683 R1	05/05/2022	VIGENTE	1.353		$ 1.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
419	MD0356	HIERRO SULFATO TAB 300MG	GRAGEAS	Unidad	19914806-6	SULFATO FERROSO 300 mg(LAPROFF)TAB (300)	B03AA07	2017M-0000479 R2	23/11/2022	VIGENTE	45		$ 45	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
420	MD0359	HIERRO SACARATO 100MG/5ML VENOFER X 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	13358-5	HIERRO SACARATO 100mg/5ml(VENOFER)AMP(5)	B03AC02	2018M-006989-R2	04/12/2023	VIGENTE	23.899		$ 23.899	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
421	MD0362	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TAB 10MG	TABLETA	Unidad	19949535-2	HIOSCINA B.B.10mg (RECIPE) TAB (100)	A03BB01	2015M-0004065-R1	01/10/2020	VIGENTE	148		$ 148	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
422	MD0361	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG/ML (2%)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	225064-17	HIOSCINA B.B. 20 MG (VITALIS) AMP (100)	A03BB01	2009 M -011494 R-1	10/02/2019	TRAMITE RENOV	962		$ 962	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
423	MD0365	IBUPROFENO SOL INY 20MG 10MG/ML - AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20082538-1	IBUPROFENO 10MG/2ML(LIMINAL-BOLTALKEY)V	C01EB16	2015M-0016200	18/09/2020	VIGENTE	440.684		$ 440.684	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
424	MD0364	IBUPROFENO TAB 400MG	TABLETA	Unidad	51330-17	IBUPROFENO 400MG (GENFAR) TAB (100)	M01AE01	2015M-014958-R2	01/10/2020	VIGENTE	78		$ 78	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
425	MD2261	IMATINIB 400 MG(MATINAC)	CAPSULA	Unidad	20043596-2	IMATINIB 400MG(SCANDINA-MATINAC)COMP(30)	L01XE01	2012M-0013618	18/09/2017	TRAMITE RENOV	29.929		$ 29.929	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS. NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO .

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
426	MD0367	IMIPENEN - CILASTATINA (500-500) SOL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19982795-1	IMIPENEM_CILAST 500MG(FARMALOG) VIAL(10)	J01DH51	2018M-0007618-R1	26/07/2023	VIGENTE	11.765		$ 11.765	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA DEL DISTRIBUIDOR NO ESTA VIGENTE
427	MD0368	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TAB 25MG	CAPSULA	Unidad	19940399-2	IMIPRAMINA 25 mg (HUMAX) TAB (100)	N06AA02	2015M-0003446 R1	05/02/2020	TRAMITE RENOV	45		$ 45	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
428	MD0373	INMUNOGLOBULINA ANTI RH (ANTI D) SOL INY 300MCG AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19975089-1	INMUNOGLOBULINA HUM 300mcg(BEHRING)(1)JP	J06BB01	2019M-0007431-R1	15/10/2024	VIGENTE	169.999		$ 169.999	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
429		INMUNOGLOBULINA G SOL INY 5G 50MG/ML VIAL	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	VITAL NO DISPONIBLE	INMUNOGLOB HUM 5G(OCTAPHARMA)VIAL 50ML	-	-	00/01/1900	VIGENTE	762.750		$ 762.750	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
430	MD1971	INMUNOGLOBULINA ESPECÍFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 10%/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20048121-1	MEGALOTECT® CP	J06BB09	2013M-0014444	TRAMITE RENOV	TRAMITE RENOV	6.470.588		$ 6.470.588	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTAN CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.
432	MD0379	INSULINA ASPARTA SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19910693-6	INSULINA ASPARTICA 100UI/ML(NOVORAPID) JP5	A10AB05	2014M-0002808-R1	16/02/2020	TRAMITE RENOV	20.866		$ 20.866	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
433	MD0380	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID®)100UI/ ML /10 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19910693-11	INSULINA ASPARTICO 100UI/ML(NOVORAPID) VIA 10ML	A10AB05	2014M-0002808-R1	16/02/2020	VIGENTE	69.550		$ 69.550	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
434		INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML EN PLUMA PRECARGADA (TRESIBA®)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20059262-2	INSULINA DEGLUDEC U100 1X3 ML(TRESIBA)	A10AE06	2014M-0015102	14/10/2019	TRAMITE RENOV	43.821		$ 43.821	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
435	MD0381	INSULINA DETEMIR SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19972118-8	INSULINA DETEMIR 100 U/ML (LEVEMIR)(5)	A10AE05	2018M-0006790 R1	10/07/2023	VIGENTE	35.022		$ 35.022	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
436	MD0383	INSULINA GLARGINA SOL INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19914262-4	INSULINA GLARGINA 100 UI(SANOFI)VIAL10ML	A10AE04	2016M-0000394 R2	27/09/2021	VIGENTE	78.565		$ 78.565	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
437	MD0385	INSULINA GLULISINA SOL INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19950478-1	INSULINA GLULISINA 100UI(SANOFI)VIAL10ML	A10AB06	2015M-0004260 R1	01/10/2020	VIGENTE	69.170		$ 69.170	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
438	MD0384	INSULINA GLULISINA SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19950479-19	APIDRA SOLOSTAR 100UI(SANOFI)PLUMA X 3ML	A10AB06	2015M-0004264-R1	01/10/2020	VIGENTE	20.752		$ 20.752	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
440	MD0390	INSULINA NPH HUMANA SUSP INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	38294-1	INSULINA ZINC NPH 100 U.I (SCANDINAVIA)	A10AE01	2020M-012624-R3	03/01/2021	VIGENTE	6.821		$ 6.821	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS.
441	MD0386	INSULINA HUMANA CRISTALINA SUSP INY 100 UI/ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	38292-1	INSULINA R HUM.100 U.I(SCANDINAVIA) VIAL	A10AE01	2018M-012368 R3	15/08/2023	VIGENTE	6.821		$ 6.821	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
442	MD0387	INSULINA LISPRO SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	224030-6	INSULINA LISPRO 100U/ML(HUMALOG)K. PEN(1)	A10AB04	2020MBT-010101-R2	18/06/2025	VIGENTE	18.628		$ 18.628	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
443	MD0388	INSULINA LISPRO SOL INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	224030-5	INSULINA LISPRO 100U/ML(HUMALOG) VX10ML	A10AB04	2020MBT-010101-R2	18/06/2025	VIGENTE	62.093		$ 62.093	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
444		IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20018968-1	IOPAMIDOL 300 MG SLN INY 50ML(BRACCO)FCO	V08AB04	2015M-0011634-R1	01/04/2021	VIGENTE	48.824		$ 48.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
445	MD1757	MEDIO DE CONTRASTE IOPROMIDA-300MG I/ML FCO VIAL X 50ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19999096-2	IOPROMIDA (ULTRAVIST 300-BAYER)VIAL 50ML	V08AB05	2019M-0009706 R1	21/02/2024	VIGENTE	49.599		$ 49.599	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
446	MD0395	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL (0.25 + 0.5) MG / ML SOL NEBUL	SOLUCION PARA INHALACION	Unidad	54889-1	IPRATROPIO+FENOTEROL (BERODUAL) SOL NEB	R03AK03	2015M-003240-R2	17/11/2020	VIGENTE	26.200		$ 26.200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
447	MD0393	IPRATROPIO BROMURO SOLN. NEBULIZAR (0.025%) 0.25MG/ML FCO X 20ML	SOLUCION PARA NEBULIZAR	Unidad	1980804-2	IPRATROPIO B. 0.025%(BOEHRINGER)SOL 20ML	R01AX03	2013M-000227-R2	28/11/2018	TRAMITE RENOV	21.400		$ 21.400	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
449	MD0396	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL 20 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	Unidad	20066836-3	IPRATROPIO BROM (CHALVER) INH 200 DOSI	R03BB01	2014M-0015094	29/08/2019	TRAMITE RENOV	5.412		$ 5.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
450		IRINOTECAN 100MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19967207-1	IRINOTECAN 100 MG/5 ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION	L01XX19	2017M-0006371-R1	10/10/2022	VIGENTE	71.227		$ 71.227	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
451	MD0990	ISOFLURANO 100% /FRASCO100ML	LIQUIDO PARA INHALACION NASAL	Unidad	201174-1	ISOFLURANO USP_100 ml SOL INH (BAXTER)	N01AB06	2020M-006157-R2	14/02/2025	VIGENTE	102.592		$ 102.592	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
452	MD0400	ISOSORBIDE DINITRATO TAB 10MG	CAPSULA	Unidad	19951877-2	ISOSORBIDE 10MG (LAPROFF) TAB (300)	C01DA08	2015M-0004575-R1	26/11/2020	VIGENTE	35		$ 35	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
453	MD1722	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	TABLETA SUBLINGUAL	Unidad	37246-1	D ISOSORBIDA 5MG(BAGO)(ISOCORD SL)TAB_20	C01DA08	2017M-003290-R4	27/03/2022	VIGENTE	1.016		$ 1.016	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
454	MD0408	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG/10ML SOLUCCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	49510-6	KETAMINA HCL 500MG(FEPARVI)AMPX 10ML(25)	N01AX03	2018M-006074 R2	24/09/2023	VIGENTE	21.449		$ 21.449	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
455	MD0416	KETOTIFENO SOL ORAL 1 MG/5 ML (002%) FCO 100ML	JARABE	Unidad	19984823-2	KETOTIFENO 20MG (LAPROFF) JBE 100ML	R06AX17	2008M-0007745	22/02/2018	TRAMITE RENOV	1.765		$ 1.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
456	MD1762	LABETALOL SOL INY 100 MG/20ML (5MG/ML) VIAL 20ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20090031-1	LABETALOL 100mg/20ml(LIMINAL THERAP)(4)V	C07AG01	2016M-0016765	24/02/2021	VIGENTE	17.401		$ 17.401	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
457	MD1763	LACOSAMIDA TAB 100MG	TABLETA	Unidad	20108801-6	LACOSAMIDA 100MG (XINETIXPHARMA)(30) TB	N03AX18	2016M-0017476	29/12/2021	VIGENTE	4.240		$ 4.240	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
458	MD2124	LACOSAMIDA TAB 50 MG	TABLETA	Unidad	20108800-6	LACOSAMIDA 50MG (XINETIXPHARMA)(30) TB	N03AX18	2016M-0017475	29/12/2021	VIGENTE	2.058		$ 2.058	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
460	MD0426	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TAB 150+300MG	TABLETA	Unidad	19928205-1	LAMIVUDINA/ZIDOVUD 150/300MG (LEGRAND) 60	J05AR01	2012M-0001394-R1	13/07/2017	TRAMITE RENOV	412		$ 412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
461	MD0425	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOL.ORAL FCO X 240ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19975104-3	LAMIVUDINA 10mg/ml (HUMAX) FCO x 240 ML	J05AF05	2007M-0007440	06/11/2017	TRAMITE RENOV	9.412		$ 9.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
462	MD0429	LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA	Unidad	20001515-3	LAMOTRIGINA 100 mg (HUMAX)TAB (100)	N03AX09	2009M-0009334	16/03/2019	TRAMITE RENOV	153		$ 153	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
463	MD2158	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	Unidad	215608-1	LAMOTRIGINA 100MG(GLAXO-LAMICTAL)TAB 30	N03AX09	2007M-007181-R1	26/10/2017	TRAMITE RENOV	561		$ 561	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
464	MD0428	LAMOTRIGINA TAB 25MG	TABLETA	Unidad	215610-1	LAMOTRIGINA 25MG (GLAXO) TAB (30)	N03AX09	2007M-007182R1	26/10/2017	TRAMITE RENOV	378		$ 378	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
465	MD1765	LAMOTRIGINA TAB 50MG	TABLETA	Unidad	20001516-3	LAMOTRIGINA 50 mg (HUMAX)TAB (100)	N03AX09	2009M-0009336	16/03/2019	TRAMITE RENOV	139		$ 139	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
466	MD2059	LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETA	Unidad	226859-3	LANSOPRAZOL 30MG (LA SANTE) CAP (28)	A02BC03	2009M-011696-R1	03/02/2019	TRAMITE RENOV	184		$ 184	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
467		LETROZOL 2,5 MG	TABLETA	Unidad	20065665-1	LETROZOL 2.5 MG (LETROLE-HETERO)(30)TAB	L02BG04	2014M-0015445	22/12/2019	VIGENTE	441		$ 441	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
468	MD1062	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20007895-10	LEVETIRACETAM 1000MG(SCANDINAVIA)COM(30)	N03AX14	2010M-0010456	26/02/2020	VIGENTE	935		$ 935	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS. NO ADJUNTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
469	MD1833	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOL ORAL FRASCO 300 ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	020107900-02	LEVETIRACETAM 100MG/ML(CyHLab)FC OX 300ML	N03AX14	2017M-0017644	11/04/2022	VIGENTE	37.647		$ 37.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECHICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
470	MD0436	LEVETIRACETAM TAB 500MG	TABLETA	Unidad	20007896-10	LEVETIRACETAM 500 MG(SCANDINAVIA)TAB(30)	N03AX14	2010M-0010455	26/02/2020	TRAMITE RENOV	436		$ 436	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS. NO ADJUNTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
471	MD0441	LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG	TABLETA	Unidad	1980397-1	CARBIDOP/LEVODOP 25/250MG(WINTHROP) TAB30	N04BA02	2008M-007252-R1	14/05/2018	TRAMITE RENOV	253		$ 253	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
472	MD0446	LEVOMEPROMAZINA TAB 100MG	TABLETA	Unidad	19943590-2	LEVOMEPROMAZINA 100MG (HUMAX) TAB (10X)	N05AA02	2014M-0003778 R-1	29/01/2020	TRAMITE RENOV	376		$ 376	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
474	MD1853	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (4%) SOL ORAL FCO GOTERO 20 ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19977387-2	LEVOMEPROMAZINA 4% (HUMAX) SOL ORAL x 20	N05AA02	2007M-0007588	13/12/2017	TRAMITE RENOV	8.471		$ 8.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
475	MD0448	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30) MCG TABLETA	TABLETA	Unidad	19981474-1	LEVONOR_ETINIL 150_30 MG(SINOVUL)TAB(21)	G03FA11	2018M-0007478 R1	16/05/2023	VIGENTE	46		$ 46	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
476	MD0452	LEVONORGESTREL+ ETINILESTRADIOL GRAGEA 100MCG+20MCG	TABLETA	Unidad	19951554-2	LEVONOR_ETINIL100_20uG(MINIPIL S)TAB(21)	G03FA11	2015M-0004156-R1	15/05/2020	VIGENTE	287		$ 287	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
478	MD0447	LEVONORGESTREL 0.75 MCG	TABLETA	Unidad	19951553-5	LEVONORGESTREL 0.75MG (POSTDAY) TAB (40)	G03AC03	2015M-0004157-R1	15/05/2020	VIGENTE	1.591		$ 1.591	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
479		LEVONORGESTREL 52 MG	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	Unidad	19900498-3	LEVONORGESTREL 52MG (MIRENA) IMPL	G03AC03	2009M-012866-R1	15/05/2019	TRAMITE RENOV	370.216		$ 370.216	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
480	MD2072	LEVONORGESTREL IMP 75 MG POR 2 IMPLANTES SUBDERMICOS	IMPLANTE SUBDERMICO	Unidad	20069479-10	SET SINOIMPL INDIV GASA-VEND-CURA-JER-EN	G03AC03	2017M-0017722	22/06/2022	VIGENTE	105.882		$ 105.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
481	MD0453	LEVOSIMENDAN SOL INY 12.5MG 25MG/ML VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19929840-1	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (ABBOTT) VIAL 5ML	C01CX08	2018M-0001639-R2	27/04/2023	VIGENTE	1.679.999		$ 1.679.999	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
482	MD0455	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100MCG	TABLETA	Unidad	42722-2	LEVOTIROXINA 100MG(SIEGF-TIROXIN)TAB-150	H03AA01	2018M-005064-R2	13/12/2023	VIGENTE	31		$ 31	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
483	MD0456	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50MCG	TABLETA	Unidad	19960116-2	LEVOTIROXIN 50MCG(SIEGFRIED-TIROXIN)T150	H03AA01	2017M-0005365-R1	15/06/2022	VIGENTE	29		$ 29	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
484	MD2116	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 GR + 0.28 G)/100G TUBO X 10G UNGUENTO PROCTOLOGICO - LIDOPROCTO	UNGÜENTO PROCTOLOGICO	Unidad	38997-5	LIDOCAINA+HIDROCT (ROPSOHN) UNGÜ 10gr	N01BB52	2012M-013021 R2	17/05/2017	TRAMITE RENOV	10.341		$ 10.341	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
485	MD1846	LIDOCAINA 2% S-E FRASCO X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	31540-2	LIDOCAINA 2% (ROPSOHN) AMP X 50ML	N01BB02	2009M-010277 R2	22/05/2019	TRAMITE RENOV	12.706		$ 12.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
486	MD0461	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% TUBO 30G	JALEA	Unidad	39002-3	LIDOCAINA 2% JALEA (ROPSOHN) TUBO X 30ml	N01BB02	2014M-014270-R2	08/05/2019	TRAMITE RENOV	8.624		$ 8.624	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
487	MD1039	LIDOCAINA 1% C/E FRASCO * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218168-2	LIDOCAINA 1% C/E (ROPSOHN) FCO 20ML	N01BB52	2009M-010169 R2	08/07/2019	VIGENTE	14.176		$ 14.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
488	MD1166	LIDOCAINA + EPINEFRINA 1% FCOX50ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218168-3	LIDOCAINA 1% C/E (ROPSOHN) FCO 50ml	N01BB52	2009M-010169-R2	08/07/2019	TRAMITE RENOV	16.400		$ 16.400	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
490	MD1751	LIDOCAINA HCL 1% SIN EPINEFRINA SOL INY FRASCO VIAL 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	31539-4	LIDOCAINA 1% (ROPSOHN) AMP X 20ML	N01BB02	2008M-010276 R2	28/10/2018	TRAMITE RENOV	12.435		$ 12.435	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
491	MD1834	LIDOCAINA HCL 1% SIN EPINEFRINA SOL INY FRASCO VIAL 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	31539-5	LIDOCAINA 1% (ROPSOHN) FCO x 50ml	N01BB02	2008M-010276 R2	28/10/2018	TRAMITE RENOV	14.000		$ 14.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
493	MD0458	LIDOCAINA 2% S/E SOL. INY FCO 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	31540-1	LIDOCAINA 2% (ROPSOHN) AMP X 20ML	N01BB02	2009M-010277-R2	22/05/2019	TRAMITE RENOV	12.588		$ 12.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
494	MD0466	LINAGLIPTINA 5 MG	TABLETA	Unidad	20023511-3	LINAGLIPTINA 5 MG (BOEHRINGER) COMP (30)	A10BH01	2017M-0012597-R1	05/01/2023	VIGENTE	4.444		$ 4.444	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO ADJUNTA RS FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS.
495		LINEZOLID (MOLECULA ORIGINAL) 600 MG	TABLETA	Unidad	19909516-1	LINEZOLIDE 600MG(PFIZER-ZYVOXID)TAB(10)	J01XX08	2016M-014719-R2	21/04/2021	VIGENTE	60.741		$ 60.741	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
496	MD2090	LINEZOLIDE 600MG ® (MOLECULA ORIGINAL) BOLSA POR 300ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19907394-6	LINEZOLIDE 600MG (PFIZER) BOLSA X 300ML	J01XX08	2016M-014726-R2	04/05/2021	VIGENTE	123.391		$ 123.391	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
497	MD0467	LINEZOLID SOL INY 600MG 2MG/ML BOLSA 300ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20094071-1	LINEZOLID 2mg/mL(LAFRANCOL-LINEXA)300mL	J01XX08	2016M-0017404	11/11/2021	VIGENTE	30.568		$ 30.568	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
498		LIRAGLUTIDE 6 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20028798-2	LIRAGLUTIDA 6MG-3ML(VICTOZA-NOVO)CJX1P	A10BX07	2019M-0014110-R1	16/08/2024	VIGENTE	152.097		$ 152.097	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO SE ADJUNTA DOCUMENTOS
499	MD0468	LITIO CARBONATO TAB 300MG	TABLETA	Unidad	20018308-6	CARBONATO LITIO 300MG(ACTIFARMA)TAB(100)	N05AN01	2010M-0010810	01/10/2020	VIGENTE	271		$ 271	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO ADJUNTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
500	MD0469	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	34537-2	LOPERAMIDA HCL 2MG (ECAR) TAB (240)	A07DA03	2009M-010882-R2	24/04/2019	TRAMITE RENOV	39		$ 39	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
501	MD0472	LOPINAVIR+ RITONAVIR SOL ORAL (80+20MG)/5ML FCO 160ML	SUSPENSIÓN ORAL	Unidad	19911481-1	LOPINAVIR/RITONAVIR (ABBOTT) FCO 160ML	J05AR10	2016M-014876-R2	30/08/2021	VIGENTE	56.916		$ 56.916	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
502	MD2109	LOPINAVIR/RITONAVIR 100/25 MG MOLECULA ORIGINALTABLETA	TABLETA	Unidad	19994092-1	LOPINAVIR/RITONAVIR 100/25(ABBOTT)TAB_60	J05AR10	2018M-0008553-R1	14/09/2023	VIGENTE	446		$ 446	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
503	MD1769	LOPINAVIR+RITONAVIR TAB 200+50 MG	TABLETA	Unidad	19967068-1	LOPINAVI/RITONAV 200/50MG(ABBOTT)TAB(120	J05AR10	2017M-0006028 R1	12/06/2022	VIGENTE	900		$ 900	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
504	MD0475	LORATADINA TAB 10MG	TABLETA	Unidad	39641-1	LORATADINA 10MG (LAFRANCOL) TAB (100)	R06AX13	2020M-014625-R3	18/02/2025	VIGENTE	28		$ 28	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
505	MD0474	LORATADINA SOL ORAL 5 MG/5 ML (01%) FCO 100ML	JARABE	Unidad	54559-2	LORATADINA 5MG/5ML (WINTHROP) FCO 100ML	R06AX13	2016M-001206 R2	15/07/2021	VIGENTE	1.766		$ 1.766	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
507	MD0477	LORAZEPAM TAB 2MG	TABLETA	Unidad	19902389-3	LORAZEPAM 2MG (WYETH) TABX30 ATIVAN	N05BA06	2009M-013234 R1	21/04/2019	TRAMITE RENOV	439		$ 439	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
508	MD1737	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOBRE DE 5G	POLVO O GRANULADO	Unidad	19902389-3	LORAZEPAM 2MG (WYETH) TABX30 ATIVAN	N05BA06	2009M-013234 R1	21/04/2019	TRAMITE RENOV	20.396		$ 20.396	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
509	MD0479	LOSARTAN 100 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20123643-12	LOSARTAN 100MG(C.I.FARMACAPSULAS)(300)	C09CA01	2018M-0018171	16/05/2023	VIGENTE	91		$ 91	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO ADJUNTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
510	MD0481	LOSARTAN POTASICO TAB 50MG	TABLETA	Unidad	19965499-11	LOSARTAN 50mg (GENFAR) TAB (900)	C09CA01	2017M-0005915-R1	25/07/2022	VIGENTE	44		$ 44	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
511	MD1007	LOSEC MUCS - OMEPRAZOL CAPSULA 20MG X 14 UN	CAPSULA	Unidad	227534-1	LOSEC MUPS TABLETAS GASTRO - RESISTENTES 20 MG.	A02BC01	2008 M-012528-R1	TRAMITE RENOV	TRAMITE RENOV	12.621		$ 12.621	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
512	MD0482	LOVASTATINA TAB 20MG	TABLETA	Unidad	40518-6	LOVASTATINA 20 mg (LAFRANCOL) TAB (100)	C10AA02	2018M-012909-R3	24/10/2023	VIGENTE	27		$ 27	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
513	MD0484	MAGNESIO SULFATO SOL INY 20MG/ML AMP 10ML (20%)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19935299-1	SULFATO MAGNESIO 20% (ROPSOHN) APP X 10M	A12CC02	2013M-0002365-R1	30/04/2018	TRAMITE RENOV	929		$ 929	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
515	MD0485	MANITOL SOL INY 20G/100ML BOLSA 500ML	BOLSA	Unidad	29514-2	MANITOL 20% (BAXTER) SOL INYEC X 500 ML	B05CX03	2009M-000921-R3	23/11/2019	VIGENTE	14.194		$ 14.194	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Lucero López B

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
517	MD0487	MEBENDAZOL TAB 100MG	TABLETA	Unidad	35811-2	MEBENDAZOL 100 mg (GENFAR) TAB (60)	P02CA01	2010M-002833 R3	01/10/2020	VIGENTE	115		$ 115	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
521		MERCAPTOPURINA 50 MG	TABLETA	Unidad	46262-1	MERCAPTOPURINA 50MG (ASPEN) CJ X 25 TAB	L01BB02	2016M-005465-R3	01/04/2021	VIGENTE	10.360		$ 10.360	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
522	MD0497	MEROPENEM® POLVO INY 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20125407-1	MEROPENEM 1 G (ANTIBIOTICOS) VIAL (10)	J01DH02	2019M-0019370	22/11/2024	-	43.310		$ 43.310	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA EL RS DE LA MATRIZ CON LOS DOCUMENTOS QUE ADJUNTA EL PROPONENTE.
523	MD1844	MEROPENEM® 500 MG POLVO ESTERIL PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	201200-1	MEROPENEM 500mg (ASTRA) AMP (10)	J01DH02	2019M-006499-R2	10/04/2024	VIGENTE	21.655		$ 21.655	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
524	MD1856	MEROPENEM 1 G POLVO ESTERIL PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	201199-2	MEROPENEM 1g (ASTRA) AMP (10)	J01DH02	2019M-006423-R2	05/04/2024	VIGENTE	10.000		$ 10.000	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA EL RS DE LA MATRIZ CON LOS DOCUMENTOS QUE ADJUNTA EL PROPONENTE.
525	MD1772	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19987994-1	MEROPENEM 500 MG	J01DH02	2018M-0008044-R1	26/07/2023	VIGENTE	7.955		$ 7.955	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUIDOR NO ESTA VIGENTE
526	MD1854	MESALAZINA 4 G ENEMA	ENEMA	Unidad	20065382-1	MESALAZINA 4g/60mL(HUMAX-MESILAX)7 ENEMA	A07EC02	2014M-0015424	02/01/2020	VIGENTE	11.176		$ 11.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
527	MD0498	MESALAZINA TAB 500MG	TABLETA	Unidad	19940343-2	MESALAZINA 500MG (HUMAX) TAB (30)	A07EC02	2019M-0002898-R2	27/11/2024	VIGENTE	306		$ 306	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
528	MD0499	MESNA 400 MG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	24063-1	MESNA 400mg (BAXTER) AMP X 4ML (15)	V03AF01	2007M-009635-R2	08/10/2017	TRAMITE RENOV	16.484		$ 16.484	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
529	MD0502	METFORMINA TAB 850MG	TABLETA	Unidad	19905554-12	METFORMINA 850MG (WINTHROP) TAB(900)	A10BA02	2009M-13957-R1	14/08/2019	TRAMITE RENOV	62		$ 62	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
530	MD0504	METILERGOMETRINA MALEATO SOL INY 02 MG/ML (0.02%)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	37193-1	METILERGOMETRINA 0.2mg(NOVARTIS) AMP(10)	G02AB01	2017M-003421 R4	23/05/2022	VIGENTE	4.387		$ 4.387	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
531	MD1775	METILPREDNISOLONA POLVO INYEC 500MG VIAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCIÓN	Unidad	19990590-6	METILPREDNISOLONA 500MG(VITALIS)VIAL(10)	H02AB04	2020M-0009196-R1	09/09/2025	VIGENTE	9.805		$ 9.805	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
532	MD0507	METIMAZOL TAB 5MG	TABLETA	Unidad	20024210-4	METIMAZOL 5 MG (LAFRANCOL) TAB (100)	H03BB02	2016M-0012079-R1	21/12/2021	VIGENTE	82		$ 82	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
533	MD0508	METOCARBAMOL TAB 750MG	TABLETA	Unidad	19948280-4	METOCARBAMOL 750MG (LABINCO) TAB (100)	M03BA03	2015M-0004448-R1	23/11/2020	VIGENTE	115		$ 115	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
534	MD1776	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TAB 10MG	TABLETA	Unidad	19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10 MG (LAPROFF) TAB (300)	A03FA01	2020M-0002998-R2	08/04/2025	VIGENTE	27		$ 27	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
535	MD0509	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOL ORAL 4 MG/ML DE BASE (04%) FCO 30ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19930423-2	METOCLOPRAMIDA GOTAS (RECIPE) FCO X 30ML	A03FA01	2013M-0001687 R1	11/02/2018	TRAMITE RENOV	2.118		$ 2.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
536	MD0511	METOCLOPRAMIDA CLORH. SOL INY 10MG (0.5%) 5 MG/ML AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19993923-6	METOCLOPRAMIDA 10MG (FARMIONNI) AMP(100)	A03FA01	2009M-0009120	03/02/2019	TRAMITE RENOV	565		$ 565	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
537	MD0513	METOPROLOL TARTRATO TAB 100MG	TABLETA	Unidad	39210-1	METOPROLOL 100MG (ROPSOHN) TAB(30)	C07AB02	2014M-013817 R2	12/05/2019	TRAMITE RENOV	66		$ 66	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
538	MD0512	METOPROLOL TARTRATO SOL INY 1 MG/ML (01%) AMP PACK 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	39227-5	METOPROLOL 5MG (ROPSOHN) AMPX5ML (8)	C07AB02	2012M-012597 R2	05/10/2017	TRAMITE RENOV	16.235		$ 16.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
539	MD0514	METOPROLOL TARTRATO TAB 50MG	TABLETA	Unidad	200541-11	METOPROLOL 50MG(BETALOC ZOK-ASTRA)TAB-30	C07AB02	2017M-006135-R2	11/01/2023	VIGENTE	572		$ 572	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	LA FT QUE ADJUNTA EL PROPONENTE CORRESPONDE A UNA FICHA DE ALMACENAMIENTO DEL MEDICAMENTO

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
540	MD0516	METOTREXATO SODICO TAB 2.5MG	TABLETA	Unidad	19927154-5	METOTREXATO 2.5mg (TECNOFARMA) TAB (100)	L01BA01	2013M-0001140-R1	27/09/2018	TRAMITE RENOV	447		$ 447	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
541	MD2253	METOTREXATO 500 MG POL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20116869-1	METREXATO	L04AX03	2018M-0018407	09/10/2023	VIGENTE	39.532		$ 39.532	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
542	MD1659	MICOFENOLATO MOFETIL TAB 250 MG	TABLETA	Unidad	204751-2	MICOFENOLATO 250MG (ROCHE)CAP_100	L04AA06	2007M-006383-R1	12/09/2017	TRAMITE RENOV	3.147		$ 3.147	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS.
543	MD1771	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20038752-1	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG	L04AA06	2018M-0012709-R1	11/12/2023	VIGENTE	1.969		$ 1.969	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
544	MD2263	MIDAZOLAM ® SOL. INY 50MG/10ML AMP X 10ML (DORMICUM)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19920365-1	MIDAZOLAM 50MG X10ML(ROCHE) CJX5AMP	N05CD08	2019M-0000767-R2	22/02/2024	VIGENTE	54.800		$ 54.800	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS
545	MD0522	MIDAZOLAM SOL INY 5MG 1 MG/ML (01%) AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	49495-5	DIPIRONA MAGN 2G/5ML (CARLON) AMP(100)	N02BB02	2007M-006159-R1	06/03/2017	TRAMITE RENOV	4.706		$ 4.706	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL RS QUE EL PROPONENTE RELACIONA EN LA MATRIZ NO SE RELACIONA CON LAS
546	MD0525	MILRINONA SOL INY 10MG 1 MG/ML (01%) AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	40198-2	MILRINONA 10mg10ml (SANOFI)AMP USO INST	C01CE02	2018M-012898-R3	04/05/2023	VIGENTE	8.824		$ 8.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
547	MD0524	MILRINONA® LACTATO SOL INY 1MG/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20039606-1	MILRINONA 10 mg/ 10ML (HUMAX-MILROXI AMP	C01CE02	2018M-0012956-R1	24/11/2023	VIGENTE	79.899		$ 79.899	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
548	MD1874	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA VAGINAL	Unidad	20012577-20	MISOPROSTOL 50MCG (CYTIL) TAB VAG(4)	G02AD06	2019M-0011274-R1	16/09/2024	VIGENTE	1.882		$ 1.882	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
549	MD0528	MISOPROSTOL TAB 200 MCG	TABLETA	Unidad	19914260-3	MISOPROSTOL 200MCG(CYTIL)TAB(28)	A02BB01	2016M-015026 R2	06/12/2021	VIGENTE	1.609		$ 1.609	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
551	MD1784	MONTELUKAST GF 10 MG TAB	TABLETA	Unidad	19939789-6	MONTELUKAST 10mg (LA SANTE) TAB (60)	R03DC03	2014M-0002821-R1	11/07/2019	TRAMITE RENOV	175		$ 175	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
552	MD1785	MONTELUKAST GF 4 MG TAB	TABLETA	Unidad	19936346-4	MONTELUKAST 4mg (LA SANTE) TAB (10)	R03DC03	2014M-0002470 R1	03/04/2019	TRAMITE RENOV	121		$ 121	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
553	MD1786	MONTELUKAST GF 5 MG TAB	TABLETA	Unidad	19936556-2	MONTELUKAST 5mg (LA SANTE) TAB (10)	R03DC03	2014M-0002450-R1	21/03/2019	TRAMITE RENOV	141		$ 141	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
554	MD2268	MOSAPRIDA CITRATO TAB X 10MG	TABLETA	Unidad	020001661-16	BONDIGEST 10 mg x 30 TAB-ENT	A03FA99	2018M-0009534-R1	28/12/2023	VIGENTE	2.501		$ 2.501	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
555	MD1822	MOXIFLOXACINO 400MG/250 ML AMP	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20067168-1	MOXIFLOXACINO 400MG/250ML(ADS)(2) BOLSAS	J01MA14	2014M-0015308	10/11/2019	TRAMITE RENOV	69.172		$ 69.172	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
556		NADROPARINA CALCICA 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	34737-1	NADROPARINA 30MG 0.3ML 2850UI ASPEN 10JP	B01AB06	2016M-011806-R3	01/04/2021	VIGENTE	7.941		$ 7.941	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
557	MD0542	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19960975-1	NALOXONA 0.4MG/ML (ROTEX) AMP (10)	V03AB15	2016M-0005304-R1	22/11/2021	VIGENTE	25.294		$ 25.294	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
558	MD0543	NAPROXENO SUSPENSION ORAL125/150MG/5ML FRASCO 80ML	FRASCO	Unidad	19948281-1	NAPROXENO 2.5% (LABINCO) FCO 80ML	M01AE02	2016M-0004428-R1	16/09/2021	VIGENTE	1.647		$ 1.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
559	MD0544	NAPROXENO TAB 250MG	TABLETA	Unidad	17145-18	NAPROXENO 250MG (GENFAR) (900)TAB	M01AE02	2015M-002839-R2	01/10/2020	VIGENTE	69		$ 69	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
560	MD1960	NAPROXENO TAB 500 MG	TABLETA	Unidad	31190-1	NAPROXENO 500 mg (GENFAR) TAB (10)	M01AE02	2019M-010156-R3	17/07/2019	VIGENTE	184		$ 184	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

Lucero López B

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
561	MD2027	POLIMIXINA+ NEOMICINA+CORTICOIDE SOL OFTALMICA 6000UI+3.5MG+1MG FCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	52976-2	POLIMIX B_NEOM_DEXAM (WASSERTROL)FCO 5ML	S01AA20	2018M-004929-R2	05/03/2023	VIGENTE	2.178		$ 2.178	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
562	MD0545	NEOSTIGMINA METILSULFATO SOL INY 0.5 MG (005%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19976553-14	NEOSTIGMINA 0.5mg (VITALIS) AMPX1ML (10)	N07AA01	2007M-0007346	08/10/2017	TRAMITE RENOV	513		$ 513	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
566	MD0548	NIMODIPINA TAB 30MG	TABLETA	Unidad	40927-14	NIMODIPINO 30MG (NIDIP) TAB (100)	C08CA06	2017M-013061 R3	09/11/2022	VIGENTE	59		$ 59	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
567	MD0551	NISTATINA SUSP ORAL 100.000 UI/ML FCO 60ML	FRASCO	Unidad	19997076-1	NISTATINA 100000UI/ML(LABINCO) SUSP 60ML	A07AA02	2020M-0008850-R1	01/09/2025	TRAMITE RENOV	2.588		$ 2.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
569	MD0553	NITROFURANTOINA CAPSULA 100MG	TABLETA	Unidad	19985876-2	NITROFURANTOINA 100mg(RECIPE)(40)TAB	J01XE01	2020M-0008104-R1	26/11/2025	AGOTAMIENTO	129		$ 129	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
570	MD2015	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/FRASCO500G	FRASCO	Unidad	19968374-2	NITROFURAZONA (BREMYNG) POTE X 500G	D08AF99	2007M-0006953	01/05/2017	TRAMITE RENOV	31.176		$ 31.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
571	MD0557	NITROGLICERINA SOL INY 50MG 5 MG/ML (05%) VIAL 10ML	FRASCO	Unidad	19950159-6	NITROGLICERINA 50MG/10ML (RYAN) VIAL(25)	C01DA02	2015M-0005062-R1	24/12/2020	VIGENTE	14.965		$ 14.965	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA DEL DISTRIBUIDOR NO ESTA VIGENTE
572	MD0560	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19940783-1	NOREPINEFRINA 4MG/4ML(ADS-NOLTRON)AMP(5)	C01CA03	2014M-0003455-R1	01/12/2019	TRAMITE RENOV	1.412		$ 1.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
573	MD0564	NORFLOXACINA TAB 400MG	TABLETA	Unidad	37038-2	NORFLOXACINO 400 MG (GENFAR) TAB (14)	J01MA06	2016M-012103-R3	14/04/2021	VIGENTE	249		$ 249	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
574	MD2239	OLAPADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	20012348-01	OLOPAT SOLUCION OFT 0,2% X 5 ML	S01GX09	2016M-0011223-R1	7/10/2021	VIGENTE	9.294		$ 9.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
575		OMEPRAZOL 40 MG	TABLETA	Unidad	19968252-1	OMEPRAZOL 40MG (OMEX-GARMISCH)CJX 15 CAP	A02BC01	2007M-0006736	22/01/2017	TRAMITE RENOV	4.064		$ 4.064	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
576	MD0572	OMEPRAZOL POLVO INY 40 MG	FRASCO	Unidad	20044344-2	OMEPRAZOL 40MG(DELTA-K-DELPRAZOL)VIAL(10)	A02BC01	2012M-0013645	00/01/1900	TRAMITE RENOV	1.706		$ 1.706	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
577	MD0573	OMEPRAZOL TAB 20MG	TABLETA	Unidad	41072-8	OMEPRAZOL 20 MG (FARMACOL) (300) CAP	A02BC01	2012M-013239-R2	18/09/2017	TRAMITE RENOV	51		$ 51	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
578	MD2191	ONDANSETRON 8 MG	TABLETA	Unidad	19968954-1	ONDANSETRON 8MG (GARMISCH) TAB (10)	A04AA01	2019M-0006738-R1	02/08/2024	VIGENTE	898		$ 898	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR
579	MD0577	OXACILINA (SAL SODICA) POLVO INY 1 G	AMPOLLA	Unidad	222155-10	OXACILINA 1G (VITALIS) AMP (10)	J01CF04	2008M-011503R-1	23/01/2019	TRAMITE RENOV	1.190		$ 1.190	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO ADJUNTA RS QUE RELACIONA EN LA MATRIZ
580	MD0893	OXICODONA 10 MG	TABLETA	Unidad	19993266-4	OXICODONA 10 mg (HUMAX) TAB (30)	N02AA05	2008M-0008588	31/10/2018	TRAMITE RENOV	459		$ 459	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
581	MD1792	OXICODONA 20 MG	TABLETA	Unidad	19992939-4	OXICODONA 20mg (HUMAX)(30)TAB	N02AA05	2008M-0008587	31/10/2018	TRAMITE RENOV	459		$ 459	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
582	MD1149	OXICODONA 40 MG	TABLETA	Unidad	19993083-2	OXICODONA 40mg (HUMAX) TABLETA (30)	N02AA05	2008M-0008586	31/10/2018	-	659		$ 659	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	EL RS QUE ADJUNTA EL PROPONENTE NO CORRESPONDE A LA CONCENTRACION DEL MEDICAMENTO
584	MD2017	OXIMETAZOLINA SOL NASAL 025 MG/ML (0.025%) FCO 15ML	FRASCO	Unidad	20018967-1	OXIMETAZOLINA 0,25%(MK) SLN NASAL X15ML	R01AA05	2015M-0011162-R1	14/10/2020	VIGENTE	3.600		$ 3.600	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
586	MD0587	OXITOCINA SOL INY 10 UI/ML AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20065030-5	OXITOCINA 10U.I (VITALIS)(10) AMP	H01BB02	2014M-0015216	06/02/2020	-	1.294		$ 1.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
587	MD0590	PALIVIZUMAB POLVO INY 50MG/0.5ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20085777-1	PALIVIZUMAB 50mg (ABBVIE)SOL INY	J06BB16	2016M-0016996	04/05/2021	VIGENTE	1.500.825		$ 1.500.825	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
588	MD1779	PALIVIZUMAB 100 MG/1.0 ML POLVO PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20094809-1	PALIVIZUMAB 100mg(ABBOOT-SYNAGIS)SOL INY	J06BB16	2016M-0016997	04/05/2021	VIGENTE	3.001.651		$ 3.001.651	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
589	MD2221	PANCREATINA 25.000 UI LIPASA 25.000UI AMILASA 22.500U PROTEASA 1.250UI 25.000 UI LIPASA 25.000UI AMILASA 22.500U PROTEASA 1.250UI	TABLETA	Unidad	38454-4	PANCREATINA 25000UI BIOPAS-PANZYTRAT 20CAP	A09AA02	2019M-012809-R3	05/07/2024	VIGENTE	2.781		$ 2.781	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
591		PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	Unidad	19928264-1	PARICALCITOL 5 MG/ML(ZEMPLAR-ABBOTT)AM-5	H05BX02	2017M-0001738-R2	04/12/2022	VIGENTE	98.497		$ 98.497	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
592	MD0593	PAROXETINA TABLETA 20MG	TABLETA	Unidad	19951949-9	PAROXETINA 20MG (WINTHROP) TAB (20)	N06AB05	2016M-0004808-R1	23/05/2021	VIGENTE	1.089		$ 1.089	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
593	MD2161	PEGFILGRASTIM 6MG (NEULASTIM)JERINGA PRELLENADA	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19959519-2	PEGFILGRASTIM 6MG (NEULASTIM) JP (1)	L03AA13	2016M-0004907-R1	17/05/2021	VIGENTE	1.137.000		$ 1.137.000	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE
595	MD0595	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 1.200.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	219603-2	PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI (VITALIS)(10)	J01CE08	2020M-011504-R2	31/08/2025	VIGENTE	1.412		$ 1.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
596	MD0596	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 2.400.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218006-3	PENICILINA G BENZ 2.4M.UI(VITALIS)AMP(10	J01CE08	2020M-011498-R2	29/07/2025	VIGENTE	2.118		$ 2.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
597	MD0599	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 1.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	220027-21	PENICILINA G SOD 1.M.U.I (VITALIS)AMP(10	J01CE01	2008M-011500-R1	17/10/2018	TRAMITE RENOV	1.294		$ 1.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
598	MD0600	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 5.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218000-10	PENICILINA G SOD 5.000.000 UI (VITALIS)(10)	J01CE01	2008M-010624-R1	02/12/2018	TRAMITE RENOV	2.353		$ 2.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
599	MD1795	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	207760-39	PENICILINA G PROC 400.000 U.I.(VITALIS)	J01CE09	2007M-006414 R1	31/07/2017	TRAMITE RENOV	1.412		$ 1.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
600	MD1796	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218010-14	PENICILINA G PROC_800000 IU PVO SUSP INY	J01CE09	2008M-011499 R1	30/10/2018	TRAMITE RENOV	1.647		$ 1.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
603	MD0605	PIPERACILINA TAZOBACTAM POLVO INY 4.5 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20025675-1	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g(DELTA)VIAL	J01CR05	2017M-0011644- R1	09/02/2022	VIGENTE	6.218		$ 6.218	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
605	MD1864	SULFADOXINA + PIRIMETAMINA 500MG + 25MG TAB	TABLETA	Unidad	19941996-1	SULFADOXI+PIRIMETAMI 500+25mg(BCN)TAB(3)	P05BD51	2014M-0002967-R1	03/10/2019	TRAMITE RENOV	4.235		$ 4.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
607		PIROXICAM 0.5%	GEL TOPICO	Unidad	57692-1	PIROXICAM GEL 0.5% (GENFAR) TUBO X 40GR	M02AA07	2007M-007123-R1	17/12/2017	TRAMITE RENOV	2.610		$ 2.610	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
608	MD0710	SUSTITUTO DEL PLASMA HUMANO SOLUCION INYECTABLE 3.5% FRSCO 500ML	FRASCO	Unidad	20029994-1	SUSTITUTO DE PLASMA (BRAUN) FCOx 500ML	B05AA06	2017M-0012585 R1	09/06/2022	VIGENTE	29.812		$ 29.812	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
609	MD1798	PLATA SULFADIAZINA CREMA TOP 1% FCO 30G	TUBO	Unidad	19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1%(GENFAR)TUBOX30G	D06BA01	2013M-0001762-R1	15/02/2018	TRAMITE RENOV	3.379		$ 3.379	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
610	MD2149	POLIACRILICO ACIDO 2 MG/G GEL ESTERIL OFTALMICO/TUBO 10G	TUBO	Unidad	19933626-2	ACIDO POLIACRILICO 2MG(ACRYLARM)TBO X10G	S01XA20	2013M-0002099-R1	20/06/2018	TRAMITE RENOV	20.979		$ 20.979	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
611	MD0614	POLIESTIRENO SULFONATO DE SUSP ORAL 99% FCO 400G	SOBRE	Unidad	20052492-7	SULFONAT CALCICO(NUTRABIO-KELASSENS)400G	V03AE01	2018M-0014049-R1	20/02/2023	VIGENTE	152.941		$ 152.941	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

Lucero Lopez B

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
612	MD1875	POLIETILENGLICOL POLVO SUSPENSION ORAL FCO X 160GR	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	Unidad	20126621-1	POLIETILENGLICOL 3350(PEG-MK)FCX160G	A08AA05	2018M-0018445	31/10/2023	VIGENTE	21.176		$ 21.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
613	MD0836	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO GRANULADO(KLEAN PREP) SOBRE	SOBRE	Unidad	229534-5	POLIETILENGLICOL 59GR (BIOTOSCANA)SOB(1)	A06AD65	2018M-012042 R2	05/10/2023	VIGENTE	10.000		$ 10.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
614	MD0996	POLIMIXINA B X 500.000 UI CONC:500.000 X 10 ML F.F:AMPOLLA U.M:AMPOLLA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20068002-1	POLIMIXINA B 500.000U.I(BIOSPIFAR) CJX10V	J01XB02	2020M-0015499-R1	21/07/2025	TRAMITE RENOV	56.818		$ 56.818	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
615	MD0620	POTASIO CLORURO SOL INY 2 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19939225-1	CLORURO POTASIO 2MEQ/ML(CORPAUL)(25)AMP	B05XA01	2012M-0002795-R1	26/11/2017	TRAMITE RENOV	682		$ 682	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
616	MD1830	FOSFATO POTASIO (FOSFATO 3 MMOL/ML + POTASIO 4.4 MEQ/ML) SOL INY AMPOLLA MEQ	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19966575-3	FOSFATO POTASIO 10ML (CORPAUL) AMP (50)	B05XA06	2018M-0006687 R1	02/01/2024	VIGENTE	5.518		$ 5.518	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
617	MD0622	PRAZOSINA TAB 1MG	TABLETA	Unidad	19961372-7	PRAZOSINA 1 MG (LABINCO) TAB (200)	C02CA01	2017M-0005408 R1	14/07/2022	VIGENTE	34		$ 34	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
618	MD0623	PREDNISOLONA TAB 5MG	TABLETA	Unidad	20011084-5	PREDNISOLONA 5 MG (GENFAR) TAB (300)	H02AB06	2020M-0010432-R1	14/05/2025	VIGENTE	34		$ 34	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
619	MD0624	PREDNISONA TAB 50MG	TABLETA	Unidad	19906237-5	PREDNISONA 50MG (MK) TAB (300)	H02AB07	2009M-14099R1	18/12/2019	TRAMITE RENOV	651		$ 651	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
620	MD0625	PREGABALINA CAPSULA 150MG	TABLETA	Unidad	20059258-3	PREGABALINA 150MG(NEUPREL-SALUSPHARMA)CJX60CAP	N03AX16	2014M-0015236	00/01/1900	TRAMITE RENOV	224		$ 224	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
621	MD0626	PREGABALINA CAPSULA 75MG	TABLETA	Unidad	20059188-3	PREGABALINA 75MG(NEUPREL-SALUSPHARMA)CJX60CAP	N03AX16	2014M-0015072	00/01/1900	TRAMITE RENOV	171		$ 171	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
623	MD2030	PROPARACAINA (PROXIMETACAINA) CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 0.5% FRASCO 15ML	FRASCO	Unidad	111057-1	PROXIMETACAINA HCL 0.5%(ALCAINE)FCO 15ML	S01HA04	2016M-07585-R3	03/08/2021	VIGENTE	65.529		$ 65.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
624	MD0629	PROPILTIOURACILO TABLETA 50MG	TABLETA	Unidad	30968-1	PROPILTIOURACILO 50mg (METLEN) TABLETA	H03BA02	2016M-002874-R2	18/05/2021	VIGENTE	224		$ 224	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
625	MD2031	PROPOFOL EMUL INY 10MG/ML VIAL 20ML	AMPOLLA	Unidad	20026869-3	PROPOFOL 1% (FRESENIUS) FCO X 20 ML (10)	N01AX10	2018M-0012490-R1	06/09/2023	VIGENTE	8.000		$ 8.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
626	MD0633	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TAB 40MG	TABLETA	Unidad	35618-2	PROPANOLOL HCL 40MG (MK) (300)TAB	C07AA05	2010M-011624-R2	01/10/2020	VIGENTE	64		$ 64	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
627	MD0638	QUETIAPINA 100MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19996292-14	QUETIAPINA 100MG(TECNOQUIMICAS) TAB (300)	N05AH04	2008M-0009028	29/01/2019	TRAMITE RENOV	409		$ 409	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
628	MD1800	QUETIAPINA 200 MG TABLETAS	TABLETA	Unidad	19995320-14	QUETIAPINA 200MG(TECNOQUIMICAS) TAB(300)	N05AH04	2008M-0009034	00/01/1900	TRAMITE RENOV	476		$ 476	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
629	MD1801	QUETIAPINA 25 MG TABLETAS	TABLETA	Unidad	19995113-15	QUETIAPINA 25MG (TECNOQUIMICAS) TAB (300)	N05AH04	2008M-0008757	24/12/2018	TRAMITE RENOV	155		$ 155	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
630	MD0641	QUETIAPINA 300MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19996348-14	QUETIAPINA 300MG (TECNOQUIMICAS) TAB(300)	N05AH04	2008M-0008892	24/12/2018	TRAMITE RENOV	960		$ 960	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
631		QUETIAPINA 400 MG	TABLETA	Unidad	19999458-2	QUETIAPINA 400MG(SEROQUEL XR) TAB 30	N05AH04	2009M-0009157	12/02/2019	VIGENTE	5.796		$ 5.796	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	LA FT QUE ADJUNTA EL PROPONENTE CORRESPONDE A UNA FICHA DE ALMACENAMIENTO DEL MEDICAMENTO
632	MD1804	QUETIAPINA 50 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19999459-2	QUETIAPINA 50MG(SEROQUEL XR)TAB(30)	N05AH04	2009M-0009217	24/02/2019	TRAMITE RENOV	724		$ 724	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No ítem	Codigo ítem	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
633	MD1782	RALTEGRAVIR® 400 MG TABLETA	CAPSULA	Unidad	19988423-1	RALTEGRAVIR 400 MG (ISENTRESS) TAB (60)	J05AX08	2008M-0007956	28/04/2018	TRAMITE RENOV	12.429		$ 12.429	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FT NO SE EVIDENCIA QUE SEA UN DOCUMENTO OFICIAL APROBADO POR ALGUNA AGENCIA REGULATORIA DE MEDICAMENTOS.
634	MD2114	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA	SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	Unidad	19977793-3	RANIBIZUMAB 10MG/ML(NOVARTIS-LUCENTIS)JP	S01LA04	2018M-0007158-R1	26/06/2023	VIGENTE	1.658.299		$ 1.658.299	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
639	MD1803	REMIFENTANIL POLVO INY 2MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	Unidad	209802-1	REMIFENTANIL 2 mg (ULTIVA) VIAL (5)	N01AH06	2020M-006549-R2	08/09/2025	VIGENTE	31.363		$ 31.363	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
640	MD1164	RETINOICO ACIDO 0.05% LOCION TOPICA FCO 60ML	FRASCO	Unidad	19914896-1	ACIDO RETINOICO 0.05%(QUIFARMA) LOC 60ML	D10AD01	2016M-0000329-R2	27/01/2022	VIGENTE	5.794		$ 5.794	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
645	MD0422	RINGER LACTATO SOL INY 500ML BOLSA PVC	BOLSA	Unidad	19942561-6	LACTATO RING(FRESENIUS)500ML BOL (34)	B05XA30	2015M-0003574-R1	24/09/2020	VIGENTE	1.461		$ 1.461	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	EL RS QUE RELACIONA EN LA MATRIZ EL PROPONENTE NO ES EL QUE ADJUNTA
646	MD1825	RINGER LACTATO 3000 ML SOL INY BOLSA PVC	BOLSA	Unidad	206795-2	LACTATO RINGER IRRIGA (BAXTER) BOLSAX3LT	B05XA30	2018M-006132-R2	25/09/2023	VIGENTE	18.028		$ 18.028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
647	MD1614	RINGER LACTATO SOL INY 1000 ML BOLSA PVC	BOLSA	Unidad	32606-3	LACTATO DE RINGER (BAXTER)BOLX1000ML	B05XA30	2020M-002282-R4	24/06/2025	VIGENTE	3.421		$ 3.421	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
648	MD0657	RISPERIDONA 1 MG TAB	TABLETA	Unidad	20007377-2	RISPERIDONA 1MG (TECNOQUIMICAS) TAB (20)	N05AX08	2009M-0010066	20/10/2019	TRAMITE RENOV	173		$ 173	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
649	MD0660	RISPERIDONA TAB 2MG	TABLETA	Unidad	20007289-2	RISPERIDONA 2MG (TECNOQUIMICAS) TAB (20)	N05AX08	2009M-0010132	10/11/2019	TRAMITE RENOV	292		$ 292	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	EL RS QUE ADJUNTA EL PROPONENTE NO CORRESPONDE A LA CONCENTRACION DEL MEDICAMENTO
650	MD0661	RISPERIDONA TAB 3MG	TABLETA	Unidad	20007378-2	RISPERIDONA 3MG (TECNOQUIMICAS) TAB (20)	N05AX08	2009M-0010046	09/10/2019	TRAMITE RENOV	408		$ 408	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
651	MD1806	RITONAVIR 100 MG CAPSULA	TABLETA	Unidad	20130612-3	RITONAVIR 100MG(FARMATECH-RITOVIR)(30)T	J05AE03	2018M-0018257	13/07/2023	VIGENTE	856		$ 856	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
652		RIVASTIGMINA 18 MG	PARCHE TRANSDERMICO	Unidad	19985987-4	RIVASTIGMINA 9.5MG/24H (=18 MG) (NOVARTI	N06DA03	2008M-0007795	17/03/2018	TRAMITE RENOV	10.368		$ 10.368	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
653	MD2033	RIVASTIGMINA 9 MG PARCHE EQU 4.6MG/24H	PARCHE TRANSDERMICO	Unidad	19985874-4	RIVASTIGMINA 4.6MG/24H(9MG)(NOVARTIS)x30	N06DA03	2008M-0007796	17/03/2018	TRAMITE RENOV	5.184		$ 5.184	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
654		ROSUVASTATINA 10 MG	TABLETA	Unidad	20075052-1	DISMIGRAS 10	C10AA07	2020M-0015956-R1	TRAMITE RENOV	TRAMITE RENOV	188		$ 188	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
655		ROSUVASTATINA 20 MG	TABLETA	Unidad	20075055-1	DISMIGRAS®	C10AA07	2020M-0015820-R1	16/07/2025	VIGENTE	200		$ 200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
656		ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG	TABLETA	Unidad	20075793-5	ROSUVASTATINA 40MG(MSN-DISMIGRAS®)(30)TAB	C10AA07	2015M-0016084	01/10/2020	-	471		$ 471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
657	MD0667	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL BUCAL 100 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	Unidad	20001675-1	SALBUTAMOL 100MCG (AIRMAX) INH 200 DOSIS	R03AC02	2009M-0009874	19/08/2019	TRAMITE RENOV	3.866		$ 3.866	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
658	MD0669	SALBUTAMOL SULFATO 2 MG/5 ML (0.04%) JARABE	FRASCO	Unidad	19994006-1	SALBUTAMOL 2MG/5ML (LAPROFF) JBE 120ML	R03AC02	2019M-0009124 R1	29/05/2024	VIGENTE	1.494		$ 1.494	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
659	MD1977	SALBUTAMOL 5 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION FCO X 10ML	FRASCO	Unidad	33250-2	SALBUTAMOL 5MG (VENTILAN) FCO 10ML	R03AC02	2020M-13589-R2	27/08/2025	VIGENTE	12.221		$ 12.221	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
660	MD0670	SALES DE REHIDRATACION ORAL. SOL ORAL COMPONENTES: EXPRESADOS EN G/L	SOBRE	Unidad	N	SALES REHIDRAT ORAL (LABINCO) SOBRE (30)CEREZA	A07CA99	2007M-0007276	11/09/2017	TRAMITE RENOV	561		$ 561	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
662	MD0676	SERTRALINA TAB 50MG	TABLETA	Unidad	19932573-1	SERTRALINA 50 mg (GENFAR) TAB (10)	N06AB06	2012M-0001992-R1	27/11/2017	TRAMITE RENOV	82		$ 82	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
663		SEVELAMER 800 MG	TABLETA	Unidad	20018073-3	SEVELAMER 800mg(LAFRANCOL-SERTREX)TAB-90	V03AE02	2015M-0011072-R1	01/10/2020	VIGENTE	1.686		$ 1.686	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
664	MD0932	SIST DE DIALISIS PERITONEAL 2 CON DEXTROSA AL 2.5% BOLSA 2000ML	UNIDAD	Unidad	24281-15	DIANEAL PD2 DEXTRO 1.5%(BAXTER)BOLSA 2LT	B05DA99	2011M-007600R3	22/03/2022	VIGENTE	17.474		$ 17.474	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
665	MD0933	SIST DE DIALISIS PERITONEAL 4 EN DEXTROSA AL 4.25% BOLSA 2000ML	UNIDAD	Unidad	24283-5	DIANEAL 4,25%. 2000ML(BAXTER) (8)BLS	B05DA99	2020M-007581-R3	23/07/2025	VIGENTE	17.474		$ 17.474	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
666	MD0681	BICARBONATO DE SODIO SOL INY 1 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20004032-4	BICARBONATO SOD 840MG(FARMIONNI) AMP(50)	B05XA02	2019M-0009854-R1	27/09/2024	VIGENTE	1.871		$ 1.871	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
667	MD1957	SODIO CLORURO 0.9% 1000 ML	BOLSA	Unidad	29523-6	CLORURO SODIO 9% (BAXTER) BOLSA 1000ML	B05CB01	2020M-001117 R4	01/07/2025	VIGENTE	2.927		$ 2.927	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
668	MD1734	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 50 ML	BOLSA	Unidad	29523-2	CLORURO SODIO 9% (BAXTER) BOLSA 50ML	B05XA03	2020M-001117-R4	01/07/2025	VIGENTE	1.952		$ 1.952	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
669	md0171	CLORURO DE SODIO SOL INY 2 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19934265-3	CLORURO SODIO2mEq/ml(CORPAUL)10ML(50)AMP	B05XA03	2012M-0002557-R1	26/11/2017	TRAMITE RENOV	682		$ 682	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
670		SOMATOSTATINA 3 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	Unidad	20018740-1	SOMATOSTATINA 3 mg (DELTA) VIAL	H01CB01	2017M-0012047-R1	25/04/2022	VIGENTE	117.647		$ 117.647	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
671	MD0691	SSN SODIO CLORURO SOL INY 09% BOLSA 100ML	BOLSA	Unidad	29523-3	CLORURO SODIO 9% (BAXTER) BOLSA 100ML	B05CB01	2020M-001117-R4	01/07/2025	VIGENTE	1.299		$ 1.299	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
672	MD2036	SULFACETAMIDA SODICA SOL OFTALMICA 100 MG/ML (10%) FCO 15ML	FRASCO	Unidad	20022399-1	SULFACETAMIDA 10% (BLASKOV) SOL OFT 15ML	S01AB04	2016M-0011463-R1	20/06/2021	VIGENTE	4.529		$ 4.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
676	MD0698	SULFASALAZINA TAB 500MG	TABLETA	Unidad	201145-1	SULFASALAZINA 500mg (ROPSOHN) TAB (10)	A07EC01	2008M-011406-R1	27/01/2019	TRAMITE RENOV	306		$ 306	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
677	MD0699	ZINC SULFATO SOL ORAL 2MG /ML FRASCO 120ML	FRASCO	Unidad	20059459-2	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (MK-ZINKIOS) FC0X120ML	A12CB01	2013M-0014514	12/09/2018	TRAMITE RENOV	5.294		$ 5.294	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
678		SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION SUSPENSION ORAL X 80 ML	FRASCO	Unidad	20010881-1	SULFATO DE ZINC 2MG SULZIN-HUMAX FC080ML	A12CB01	2009M-0010287	24/12/2019	TRAMITE RENOV	3.412		$ 3.412	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
679	MD1176	SULFATO FERROSO GTS FCOX20ML	FRASCO	Unidad	19963969-4	SULFATO FERROSO 125MG/ML (LAPROFF)ORAL 20ML	B03AA07	2017M-0005683 R1	05/05/2022	VIGENTE	1.353		$ 1.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
680	MD0706	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSP TRAQ 120MG/1.5ML 80MG/ML (8%)	FRASCO	Unidad	228028-1	SURFACT PULMONAR 120MG(CUROSURF 1.5)VIAL	R07AA02	2009M-011845-R1	06/05/2019	TRAMITE RENOV	1.768.353		$ 1.768.353	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
681	MD0707	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSP TRAQ 240MG/3ML 80MG/ML (8%)	FRASCO	Unidad	19906076-1	SURFACT PULMONAR 240MG(CUROSURF 3ML)VIAL	R07AA02	2016M-14187-R2	17/05/2021	VIGENTE	2.917.567		$ 2.917.567	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
682	MD2041	TAMOXIFENO 20 MG TAB	TABLETA	Unidad	35448-4	TAMOXIFENO 20 MG (TECNOFARMA) COMP (100)	L02BA01	2010 M-011234 R2	06/04/2020	VIGENTE	258		$ 258	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
683	MD0717	TECLOZAN TAB 500MG	TABLETA	Unidad	31866-1	TECLOZAN 500mg (SANOFI) TAB (3)	P01AC05	2008M-001468-R3	06/06/2018	TRAMITE RENOV	12.232		$ 12.232	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
684	MD2225	METALYSE® 10.000 U (TENECTEPLASA-50MG) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19932170-1	TENECTEPLASA 50MG(BOEHRINGER)VIAL	B01AD11	2018M-0001968 R2	20/12/2023	VIGENTE	2.804.035		$ 2.804.035	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
685	MD2156	TENOFOVIR +EMTRICITABINA + EFAVIREZ (300+200+600) MG	TABLETA	Unidad	20132929-1	EFAVIR/EMTRI/TENOF600/200/300(HUMAX)30 T	J05AR06	2018M-0018293	06/08/2023	-	1.482		$ 1.482	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
687		TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML	AMPOLLA	Unidad	19941419-2	TERIPARATIDA 250MCG(FORTEO PEN)J.PX2.4ML	H05AA02	2014M-0003264-R1	14/07/2019	TRAMITE RENOV	1.108.962		$ 1.108.962	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
688	MD0725	TERLIPRESINA POLVO O SLN INY 1MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20105139-4	TERLIPRESINA 1MG(HAEMOPRESSIN)(5) VIAL	H01BA04	2017M-0017656	02/05/2022	VIGENTE	111.921		$ 111.921	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
690	MD0728	TIAMINA TAB 300MG	TABLETA	Unidad	23440-10	TIAMINA 300MG (ECAR) TAB (500)	A11DA01	2007M-0007263-R2	19/12/2017	TRAMITE RENOV	124		$ 124	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
691	MD0729	TICAGRELOL TABLETA 90MG	TABLETA	Unidad	20163351-1	TTICAGRELOR 90MG(TIARE-MSN) 30 TAB	B01AC24	2019M-0019510	02/01/2025	VIGENTE	2.824		$ 2.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
692	MD2138	TIGECICLINA POLVO INY 50MG	FRASCO	Unidad	19959604-6	TIGECILINA 50mg (TYGACIL-WYETH) AMP (10)	J01AA12	2016M-0004889-R1	01/04/2021	VIGENTE	56.322		$ 56.322	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
693		TIMOLOL + DORZOLAMIDA 5+20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	Unidad	230075-1	TIMOLOL/DORZOL 5/20mg(COSOPT)SOL OFT	S01ED51	2018M-012212-R2	20/10/2023	VIGENTE	23.053		$ 23.053	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
694	MD2043	TIMOLOL MALEATO SOL OFTALMICA 5 MG/ML (05%) FCO 5ML	FRASCO	Unidad	19941885-7	TIMOLOL 0.5% (TECNOQUIMICAS)SOL OFT X5ML	S01ED01	2015M-0003494-R1	07/09/2020	VIGENTE	2.756		$ 2.756	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
696	MD2143	TIROFIBÁN 025MG/ML 50 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	228406-1	TIROFIBAN 0,25mg (BIOTOSCANA) AMP x 50ml	B01AC17	2008M-011798 R1	20/11/2018	TRAMITE RENOV	516.106		$ 516.106	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
697	MD2046	TOPIRAMATO 100 MG TAB	TABLETA	Unidad	19984810-1	TOPIRAMATO 100MG(NOVARTIS-SANDOZ)TAB(20)	N03AX11	2008M-0008217	29/07/2018	TRAMITE RENOV	412		$ 412	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
698		TOPIRAMATO 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	Unidad	213766-2	TOPIRAMATO 100mg (JANSSEN-CILAG) TAB (28	N03AX11	2007M-007256 R1	27/02/2018	TRAMITE RENOV	1.695		$ 1.695	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
699	MD0740	TOPIRAMATO TAB 25MG	TABLETA	Unidad	19984812-1	TOPIRAMATO 25MG(NOVARTIS-SANDOZ)TAB(20)	N03AX11	2008M-0008067	21/05/2018	TRAMITE RENOV	255		$ 255	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
700	MD2131	TOPIRAMATO 25 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	Unidad	225390-5	TOPIRAMATO 25MG(JANSSEN-TOPAMAC)TAB(28)	N03AX11	2008M-010678-R1	18/06/2018	TRAMITE RENOV	423		$ 423	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
701	MD1183	TOPIRAMATO 50MG TAB	TABLETA	Unidad	19984811-1	TOPIRAMATO 50MG (NOVARTIS-SANDOZ)TAB(20)	N03AX11	2008M-0008066	21/05/2018	TRAMITE RENOV	338		$ 338	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
702		TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	45122-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U.I.(ALLERG	M03AX01	2014M-014172-R2	09/05/2019	TRAMITE RENOV	618.188		$ 618.188	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
703	MD1815	TOXINA BOTULINICA TIPO A VIAL 100 UNIDAD	AMPOLLA	Unidad	20049559-1	TOXINA BOTULÍNICA-A 100UI(HUMAX)(1)VIAL	M03AX01	2013M-0014471	28/08/2018	TRAMITE RENOV	376.471		$ 376.471	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO

Lucero Lopez B

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
704		TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 UI	FRASCO	Unidad	20117561-02	NEURONOX 200 U POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	M03AX01	2019M-0019123	25/07/2024	VIGENTE	800.000		$ 800.000	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
705	MD1726	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19913029-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U (BIOPAS)	M03AX01	2020M-0000761-R2	01/07/2025	TRAMITE RENOV	645.770		$ 645.770	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
706	MD0742	TOXOIDE TETANICO SOL INY 40UI AMP 0,5MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20046007-2	VACUNA ADSORBIDA TETANO 40UI(DELTA)(10)	J07AM01	2020MB-0014543-R1	25/09/2018	TRAMITE RENOV	7.456		$ 7.456	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
707		TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37,5 MG + 325 MG	CAPSULA	Unidad	19979434-1	TRAMADOL+ACETAM 37.5+325MG(MK)(10)TAB	N02BE51	2017M-0007640-R1	15/11/2022	VIGENTE	259		$ 259	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
708	MD0744	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL ORAL 100 MG/ML (10%) FCO 10ML	FRASCO	Unidad	19924520-4	TRAMADOL 100MG/ML (GENFAR) FCO 10ML	N02AX02	2018M-0000662 R2	06/03/2023	VIGENTE	1.182		$ 1.182	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
709	MD1841	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOL INY AMPOLLA 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20045072-4	TRAMADOL 100MG/ML (VITALIS) AMP(100)	N02AX02	2012M-0013188	24/05/2017	TRAMITE RENOV	400		$ 400	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
710	MD0743	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY 50MG/ML (5%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19924285-34	TRAMADOL 50MG/ML (VITALIS) AMP(100)	N02AX02	2012M-0000733-R1	24/05/2017	TRAMITE RENOV	353		$ 353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
711	MD2047	TRANEXAMICO AC. TAB 500 MG	TABLETA	Unidad	19983141-1	ACIDO TRANEXAMICO 500MG(ROPSOHN) TAB(10)	B02AA02	2008M-0007702	05/02/2018	TRAMITE RENOV	2.300		$ 2.300	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
712	MD0745	TRANEXAMICO AC. SOL INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	54615-3	ACIDO TRANEXAMICO 500MG(ROPSOHN) APP(8)	B02AA02	2008 M-011537 R-1	29/12/2018	TRAMITE RENOV	6.824		$ 6.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
713	MD0749	TRAZODONA CLORHIDRATO TAB 50MG	TABLETA	Unidad	17135-1	TRAZODONA 50MG (WINTHROP) TAB (50)	N06AX05	2016M-002634-R2	31/05/2021	VIGENTE	82		$ 82	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
714	MD1652	TRAZODONA 150MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19903033-03	TRAZODONA 150MG (TRITTICO-MK) CJX20TB	N06AX05	2010 M-013708 R1	08/02/2020	VIGENTE	1.623		$ 1.623	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
716		TRIMETAZIDINA 35 MG	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA	Unidad	19942431-5	TRIMETAZIDINA 35MG (VASTAREL) COMP (60)	C01EB15	2015M-0003414-R1	04/06/2020	VIGENTE	961		$ 961	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
717	MD0753	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOLTAB160MG+800MG	TABLETA	Unidad	51063-03	TRIMETOP_SULFA 160/800MG(GENFAR)TAB(100)	J01EE01	2016M-003367-R2	10/06/2021	VIGENTE	140		$ 140	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
718	MD0751	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSP ORAL (40 + 200) MG/5 ML (08% + 4%) FCO 120ML	FRASCO	Unidad	26915-4	TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG (ECAR)FCO 120	J01EE01	2008M-009160-R2	05/12/2018	TRAMITE RENOV	2.235		$ 2.235	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
719	MD1185	TRIMETOPRIM-SULFA SUSP ORAL(40+200MG)/5ML FCO 60ML	FRASCO	Unidad	26915-3	TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG (ECAR)FCO 60	J01EE01	2008M-009160-R2	05/12/2018	TRAMITE RENOV	1.471		$ 1.471	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
720	MD2197	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML* (MOLECULA ORIGINAL) SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	32695-2	TRIMETOPRIM SULFA 400/80MG(ROCHE)AMP (5)	J01EE01	2008M-010301R2	27/08/2018	TRAMITE RENOV	29.941		$ 29.941	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
721	MD1816	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SOL INY (80MG+400MG) / 5 ML AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20030944-2	TRIMETOP SULFA 80/400MG(PROCLIN)AMP(10)	J01EE01	2018M-0012740 R1	26/07/2023	VIGENTE	2.941		$ 2.941	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
722	MD2061	TROPICAMIDA 5 MG/ML + FENILEFRINA HCL 50 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FCO X 5ML (FOTORRETIN)	FRASCO	Unidad	19950677-2	TROPICAMIDA_FENIL (FOTORRETIN)5ML SCANDI	S01GA55	2016M-0004490-R1	18/03/2021	VIGENTE	9.976		$ 9.976	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
723	MD2048	TROPICAMIDA SOL OFTALMICA 10 MG/ML (1%) FCO 15ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	33031-1	TROPICAMIDA 1% (ALCON) SOL.OFTAL. x 15ml	S01FA56	2008M-001465 R3	21/01/2019	TRAMITE RENOV	21.529		$ 21.529	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
724	MD2115	UMECLIDINIO-VILANTEROL 62.5MCG(GLAXO)INH	POLVO PARA INHALACION ORAL	Unidad	20073341-1	UMECLIDINIO-VILANTEROL62,5MCG(GLAXO)INH	R03AL03	2015M-0016721	05/01/2021	VIGENTE	161.649		$ 161.649	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
726	MD2049	URSODEOXICOLICO ACIDO 300 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	29634-4	AC URSODESOXICOLICO 300MG(URSACOL)TAB 20	A05AA02	2008M-009720-R2	18/11/2018	TRAMITE RENOV	1.128		$ 1.128	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
727	MD0785	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 20 MCG/ML	AMPOLLA	Unidad	60052-1	VACUNA HEPATITIS B RECOM(RECOMVAX B)VIAL	J07BC01	2017M-003900 R2	18/01/2023	VIGENTE	31.114		$ 31.114	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
728	MD1818	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20087717-4	VALGANCICLOVIR 450mg(LEGRAND)(60)TAB	J05AB14	2015M-0016045	31/07/2020	VIGENTE	21.200		$ 21.200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
730	MD1720	VALPROICO SODICO ® SOL ORAL 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION ORAL	Unidad	40284-2	ACIDO VALPROICO 250MG(DEPAKENE)JBE 120ML	N03AG01	2020M-004240-R4	17/06/2025	TRAMITE RENOV	16.769		$ 16.769	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
731	MD1001	VALPROICO ACIDO TAB 250 MG	TABLETA	Unidad	47792-1	ACIDO VALPROICO 250mg(NOVAMED)300 CAP BLANDA	N03AG01	2009 M-012546 R1	00/01/1900	TRAMITE RENOV	141		$ 141	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
732	MD0792	VALPROICO ACIDO SOL INY 500MG VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20096872-1	ACIDO VALPROICO 100MG/ML (ADS) (5)VIAL	N03AG01	2016M-0016861	10/03/2021	VIGENTE	13.529		$ 13.529	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
733	MD0791	VALPROICO ACIDO JARABE 5G/100ML (5%) FRASCO 120ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19995050-3	ACIDO VALPROICO 250mg(CHALVER)SUSP1 20ML	N03AG01	2009M-0009320	18/03/2019	TRAMITE RENOV	3.412		$ 3.412	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
734	MD0795	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) POLVO INY 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19999738-6	VANCOMICINA500MG(VITALIS-VANBIOTIC)VI-10	J01XA01	2009M-0009932	26/08/2019	TRAMITE RENOV	5.882		$ 5.882	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
735	MD0796	VASOPRESINA SOL INY 20MG/ML AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20096205-1	VASOPRESINA 20UI (ADS) CJX 5AMP	H01BA01	2015M-0016458	17/11/2020	VIGENTE	10.588		$ 10.588	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
737	MD0802	VIGABATRINA TAB 500MG	TABLETA	Unidad	51881-1	VIGABATRIN 500mg (SANOFI) TABLETA (60)	N03AG04	2020M-014291-R3	21/07/2025	TRAMITE RENOV	1.783		$ 1.783	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
738	MD1872	VITAMINA A PALMITATO 50000 UI CAPSULA	CAPSULA	Unidad	19960905-12	VITAMINA A 50000UI (NOVAMED) CAP (300)	A11CA01	2017M-0005759 R1	05/12/2022	VIGENTE	106		$ 106	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
740	MD1645	VORICONAZOL TAB 200MG	TABLETA	Unidad	20133625-1	VORIOLE ® INYECCIÓN 200 MG/VIAL	J02AC03	2018M-0018448	02/11/2023	VIGENTE	67.686		$ 67.686	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LOS DOCUMENTOS NO CORRESPONDE A LA FORMA FARMACEUITCA
741	MD2050	VORICONAZOL POLVO INY 200MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20133625-1	VORICONAZOL 200mg (MSN) 1 VIAL	J02AC03	2018M-0018448	02/11/2023	VIGENTE	67.059		$ 67.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
742	MD0810	WARFARINA SODICA TAB 5MG	TABLETA	Unidad	20096037-6	WARFARINA 5mg(SALUS PHARMA)(250)TAB	B01AA03	2015M-0016414	04/11/2020	VIGENTE	106		$ 106	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
743	MQ1511	YODO POVIDONA 10G. EQUIVALENTE A 1G DE YODO X 120 ML	FRASCO	Unidad	32662-2	YODOPOVIDONA ESPUMA(ECAR)FCO X120mL	D08AG02	2008M-010324-R2	18/09/2018	TRAMITE RENOV	3.176		$ 3.176	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO

Lucero Lopez B

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No item	Codigo item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
745	MD0814	ZIDOVUDINA SOL ORAL 10MG/ML FCO 240ML	FRASCO	Unidad	19974944-3	ZIDOVUDINA 10mg (HUMAX) SOL.ORAL x 240	J05AF01	2007M-0007425	30/10/2017	TRAMITE RENOV	10.588		$ 10.588	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
746	MD0813	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) SOLUC.INYECTABLE VIAL 20ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19237-2	ZIDOVUDINA 200MG(GLAXO-RETROVIR)AMP(5)	J05AF01	2017M-005247-R2	17/07/2022	VIGENTE	68.280		$ 68.280	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
747		ZOLPIDEM 10 MG	TABLETA	Unidad	19982431-2	ZOLPIDEM 10 MG (HUMAX) TAB (30)	N05CF02	2008M-0007701	08/02/2018	TRAMITE RENOV	118		$ 118	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
748		ZOPICLONA 7.5 MG	TABLETA RECUBIERTA	Unidad	19981320-3	ZOPICLONA 7,5 MG (HUMAX) TAB (30)	N05CF01	2018M-0007629-R1	21/12/2023	VIGENTE	129		$ 129	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
750	MD1615	ACETATO OCTREOTIDE 0.1 MG/ML HORMONA	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	32366-1	OCTEOCTRIDE 0.1 mg (NOVARTIS) SOL INY_5	H01CB02	M-010845-R1	08/03/2009	TRAMITE RENOV	14.649		$ 14.649	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
751	MD2262	ACIDO ZOLENDRONICO 4MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19980647-1	ACIDO ZOLENDRONICO4MG/5 ML(VITALIS)FCO(1)	M05BA04	2008M-0007873	03/04/2018	TRAMITE RENOV	28.235		$ 28.235	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LOS DOCUMENTOS NO CORRESPONDE A LAS CARACTERISTICAS DEL MEDICAMENTO
753	MD0066	AMPICILINA ANHIDRA SUSP ORAL 250 MG/5 ML (5%) FCO 60ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	230357-1	AMPICILINA 250MG/5ML (LASANTE) FCO 60ML	J01CA01	2009M-012869-R1	06/11/2019	TRAMITE RENOV	2.471		$ 2.471	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
754	MD1081	CARBONATO DE MAGNESIO 282 MG + HIDROXIDO MAGNESIO 85 MG + SIMETICONA 25 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	32392-2	HIDROXIDO ALUM_HID MAGN_SIMET (DITOPAX)TAB(50)	A02AF02	2009M-001608-R3	03/03/2019	TRAMITE RENOV	353		$ 353	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
755	MD1090	CEFRADINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208130-13	CEFRADINA 1G (VITALIS) VIAL (10)	J01DB09	2008M-7377R1	28/03/2018	TRAMITE RENOV	2.715		$ 2.715	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
758	MD0243	DORIPENEM(DORIPURE) 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20091955-1	DORIPENEM 500MG(DORIPURE-AUROBINDO)VIAL	J01DH04	2016M-0017255	14/09/2021	VIGENTE	42.353		$ 42.353	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LOS DOCUMENTOS NO CORRESPONDEN A LAS CARACTERISTICAS DEL MEDICAMENTO
760	MD2235	EXTRACTO TRITICUM VULGARE (FITOSTIMOLINE) 15% GEL TUBO X 15 GR	GEL TOPICO	Unidad	19983022-1	TRITICUM VULGARE (FITOSTIMOLINE)GEL X32G	N/A	PFM2019-0002233	18/10/2029	-	32.253		$ 32.253	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
761	MD0305	FLUCONAZOL SUSP ORAL 50MG/ML(1%) FCO 20ML	SUSPENSION ORAL	Unidad	229410-1	FLUCONAZOL 50MG/5ML (BUSSIE) ORAL 20ML	J02AC01	2009 M- 012297R1	10/06/2019	VIGENTE	8.729		$ 8.729	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
762	MD0316	FOSFOMICINA 3G POLVO A GRANEL SOBRE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	Unidad	19943837-5	FOSFOMICINA 3G (ZAMBON-MONURIL)SOB 8G(1)	J01XX01	2015M-0003562-R1	01/10/2020	VIGENTE	26.520		$ 26.520	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
765	MD1832	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100 MG/2 ML SOL INY FRASCO VIAL	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19940721-17	HIDROCORTISONA 100MG (VITALIS) AMP (10)	H02AB09	2014M-0003102-R1	19/02/2020	TRAMITE RENOV	1.489		$ 1.489	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
769	MD2120	LAMOTRIGINA TAB 25 MG * MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	Unidad	215610-1	LAMOTRIGINA 25MG (GLAXO) TAB (30)	N03AX09	2007M-007182R1	26/10/2017	TRAMITE RENOV	378		$ 378	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
770	MD2014	LATANOPROST SOL OFTALMICA 005MG/ML (0.05%) FCO 2.5ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	19908093-1	LATANOPROST 0.005% (SCANDINAVIA) SOL OFT	S01EE01	2016M-14436-R2	11/04/2021	VIGENTE	10.600		$ 10.600	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
772	MD2193	LORAZEPAM TAB 2 MG * MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	Unidad	19902389-3	LORAZEPAM 2MG (WYETH) TABX30 ATIVAN	N05BA06	2009M-013234 R1	21/04/2019	TRAMITE RENOV	465		$ 465	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
776	MD0503	METFORMINA+VILDAGLIPTINA TAB 850MG+50 MG	TABLETA	Unidad	19998393-2	VILDAGLIPTINA/METFORM 50/850mg(NOVARTIS)(28)	A10BH02	2008M-0008822	22/12/2018	VIGENTE	1.899		$ 1.899	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
777	MD1010	METOPROLOL SUCCINATO TAB 50MG	TABLETA	Unidad	200541-11	METOPROLOL 50MG(BETALOC ZOK-ASTRA)TAB-30	C07AB02	2017M-006135-R2	11/01/2023	VIGENTE	532		$ 532	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
778	MD1778	METRONIDAZOL OV- TAB VAG 500 MG	OVULO VAGINAL	Unidad	1983837-3	METRONIDAZOL 500MG (COLMED) OVULO (200)	G01AF01	2016M-003380-R2	01/08/2021	VIGENTE	168		$ 168	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
779	MD0519	METRONIDAZOL SOL INY 5 MG/ML FCO 100ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19938260-2	METRONIDAZOL 500MG(CLARIS-TENAFLOX)S.INY	J01XD01	2014M-0002738-R1	03/04/2019	VIGENTE	1.871		$ 1.871	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA DEL DISTRIBUIDOR NO ESTA VIGENTE
780	MD0520	METRONIDAZOL TAB 500MG	TABLETA	Unidad	29653-3	METRONIDAZOL 500 MG (GENFAR) TAB (100)	P01AB01	2008M-009881-R2	04/04/2018	TRAMITE RENOV	78		$ 78	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
781	MD2133	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA	Unidad	20012577-20	MISOPROSTOL 50MCG (CYTIL) TAB VAG(4)	G02AD06	2019M-0011274-R1	16/09/2024	VIGENTE	1.633		$ 1.633	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
782	MD0547	NIFEDIPINO TAB LIBE.PROG 30MG	TABLETA	Unidad	20025310-9	NIFEDIPINO 30 MG (NOVAMED) CAPS (300)	C08CA05	2018M-0012346 R1	24/07/2023	VIGENTE	131		$ 131	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
783	MD2228	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	Unidad	20067562-1	MACRODANTINA, CAPSU/ 40/50MG	J01XE01	2014M-0015231	TRAMITE RENOV	TRAMITE RENOV	1.128		$ 1.128	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
788	MD1807	RIVAROXOBAN 10 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	19998726-2	RIVAROXABAN 10 MG (BAYER) COMP (10)	B01AF01	2008M-0009024	29/12/2018	TRAMITE RENOV	6.780		$ 6.780	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
789	MD1788	RIVAROXOBAN 15 MG TABLETA	TABLETA	Unidad	20029236-1	RIVAROXABAN 15 MG (XARELTO) COMP (14)	B01AX06	2018M-0012817-R1	23/07/2023	VIGENTE	6.585		$ 6.585	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
792	MD0693	SUCCINILCOLINA * SOL INY 100 MG/ ML (10%) FCO 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1GR(MIOACTINE)AMPX 10ML(1)	M03AB01	2020M-0013484-R1	19/08/2025	VIGENTE	20.588		$ 20.588	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
793	MD0695	SUCRALFATO TAB 1G	TABLETA	Unidad	36743-3	SUCRALFATO 1g (ROPSOHN) TAB (20)	A02BX02	2010M-011598-R2	01/10/2020	TRAMITE RENOV	253		$ 253	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
794	MD2071	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE(bridion)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20006959-1	SUGAMMADEX 200MG(SCHERING-P)VIALX2ML-10	V03AB35	2019M-0010263-R1	26/11/2024	VIGENTE	343.693		$ 343.693	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
795	MD1175	SULFATO FERROSO JARABE 20/25MG FCOX120ML	SOLUCION ORAL	Unidad	19963970-2	SULFATO FERROSO 600MG (LAPROFF)FCO 120ML	B03AA07	2017M-0006043-R1	06/09/2022	VIGENTE	1.788		$ 1.788	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
797	MD0747	TRANEXAMICO ACIDO SOL INY 100 MG/ML (10%) AMP PACK 10ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20072679-02	ACIDO TRANEXANICO 500MG/5ML CJX10 AMP	B02AA023	2015M-0015752	17/03/2020	VIGENTE	2.588		$ 2.588	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
799	MD1721	VECURONIO BROMURO POLVO INY 4 MG VIAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	Unidad	19926750-12	VECURONIO 4mg (VITALIS) AMP x 1ml (10)	M03AC03	2012M-0001026-R1	03/09/2017	TRAMITE RENOV	9.412		$ 9.412	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACION TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Uniario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
800	MD0800	VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 120MG	TABLETA	Unidad	37897-4	VERAPAMILO 120MG(LA SANTE)(50)TAB	C08DA01	2018M-012135-R3	03/07/2023	VIGENTE	153		$ 153	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
801	MD0801	VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 80MG	TABLETA	Unidad	37892-4	VERAPAMILO 80mg(LA SANTE)(50)TAB	C08DA01	2017M-012136-R3	21/07/2022	VIGENTE	82		$ 82	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA LOS DOCUMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO
802	MD1974	ZOLEDRONICO ACIDO S/N INY 5 MG / 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19959808-1	ACIDO ZOLENDRONICO 5MG(NOVARTIS)V 100ML	M05BA08	2016M-0004909-R1	19/06/2021	VIGENTE	329.412		$ 329.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

$ 92.442.163

Firma del Representante Legal
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
NIT: 17.068.260-3

Juan López V3

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : SOLINSA G.C S.A.S

OBJETO A CONTRATAR | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO SANITARIO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN FINAL	OBSERVACIONES
1	MD2144	ABACAVIR + LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR (600 + 300 + 50 MG) TABLETA	TABLETA	C*30	20081132-1	TRIUMEQÃ® 50 MG / 600 MG / 300 MG	J05AR13	2015M-0016583	1/01/2021	En tramite renov	$ 15.704	$ 0	$ 15.704	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
3	MD1685	ABACAVIR TAB 300MG	TABLETA	C*60	20064694-1	ABACARÃ®	J05AF06	2014M-0015091	24/7/2019	En tramite renov	$ 652	$ 0	$ 652	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
4	MD1686	ABACAVIR/ LAMIVUDINA TAB (600MG+300MG)	TABLETA	C*30	20103720-1	ABALAMÃ® 600 MG/300MG TABLETAS CUBIERTAS	J05AR02	2016M-0017175	8/03/2021	Vigente	$ 1.229	$ 0	$ 1.229	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
5		ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	C*30	19954549-2	KIVEXAÃ®TABLETAS RECUBIERTAS	J05AR02	2016M-0004727-R1	22/7/2021	Vigente	$ 4.065	$ 0	$ 4.065	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
7	MD0003	ABATACEP 250 MG	AMPOLLA	C*1 VIAL	19976227-1	ORENCIA Ã® 250 MG - POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA	L04AA24	2019M-0007186-R1	11/12/2024	Vigente	$ 1.122.278	$ 0	$ 1.122.278	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE RELACIONA FICHA TÉCNICA// NI CARTA DE AUTORIZACIÓN DE DISTRIBUIDOR.
8		ABIRATERONA ACETATO 250 MG	TABLETA	FCO*120	20115120-1	ZYVALIXÃ®	L02BX03	2018M-0018026	3/07/2023	Vigente	$ 11.291	$ 0	$ 11.291	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
9		ABIRATERONA ACETATO 500 MG	TABLETA	FCO*60	20105885-1	ZYTIGAÃ® TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG	L02BX03	2018M-0018381	21/9/2023	Vigente	$ 129.782	$ 0	$ 129.782	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
10	MD1687	ACETAMINOFEN CODEINA (325+30)MG	TABLETA	C*100	20046741-4	NODOLÃ® FORTE TABLETAS	N02AA59	2017M-0013764-R1	25/8/2022	Vigente	$ 131	$ 0	$ 131	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
11	MD0005	ACETAMINOFEN 1 G/100 ML SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	C*10 VIAL X 100ML	20048683-2	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1G/100ML SOLUCION PARA INFUSION	N02BE01	2020M-0014218-R1	19/1/2026	Vigente	$ 8.494	$ 0	$ 8.494	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA FICHA TECNICA
12	MD0007	ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO 30ML	SOLUCION ORAL	FCO*30ML	207412-3	ACETAMINOFEN GOTAS	N02BE01	2020M-006957-R2	30/06/2025	Vigente	$ 1.310	$ 0	$ 1.310	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
13	MD0006	ACETAMINOFEN SOL ORAL 150 MG/5 ML (3%) FCO 60ML	JARABE	FCO*60ML	19929516-5	ACETAMINOFEN JARABE	N02BE01	2018M-0001556-R2	22/5/2023	Vigente	$ 844	$ 0	$ 844	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
14	MD0008	ACETAMINOFEN TAB 500MG	TABLETA	C*100	19935303-4	ACETAMINOFEN 500 MG	N02BE01	2018M-0002317-R2	21/6/2023	Vigente	$ 22	$ 0	$ 22	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
15		ACETATO DE ALUMINIO 0.05 G /100 A 120 ML	LOCIÓN TOPICA	FCO*120ML	19963351-1	ACETATO DE ALUMINIO 0.059% PH 4.5 LOCION	D02AX99	2018M-0006250-R1	7/03/2023	Vigente	$ 2.294	$ 0	$ 2.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
16		ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1	19982404-1	TRACTOCILE 37.5 MG/ 5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION POR INFUSION	G02CX01	2017M-0007771-R1	11/02/2022	Vigente	$ 1.041.872	$ 0	$ 1.041.872	CUMPLE	SI CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
17		ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 6,75 MG/0,9 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1	19982405-1	TRACTOCILE 6.75 MG/0.9 ML SOLUCION PARA INFUSION INTRAVENOSA	G02CX01	2017M-0007861-R1	11/02/2022	Vigente	$ 187.537	$ 0	$ 187.537	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
18	MD2117	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 JER PRE	19956218-3	ELIGARDÃ® 22.5 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SUSPENSION INYECTABLE	L02AE02	2016M-0004777-R1	9/01/2021	Vigente	$ 889.306	$ 0	$ 889.306	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN QUE EXPIDE TECNOFARMA TIENE VIGENCIA HASTA LOS 30 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2020.
19	MD0010	ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB	TABLETA	C*10	19961676-1	GLAUCOMED TABLETAS	S01EC01	2016M-0005172-R2	9/06/2021	Vigente	$ 588	$ 0	$ 588	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
20	MD0011	ACETIL SALICILICO ACIDO TAB 100MG	TABLETA	C*900	19936296-8	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	N02BA01	2013M-0002447-R1	11/05/2018	En tramite renov	$ 15	$ 0	$ 15	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
23	MD1689	ACETILCISTEINA 10% X FRASCO 25 ML	SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FCO*10ML	19970253-1	RINOFLUIMUCIL Ã® SOLUCION NASAL	R05CB01	2020M-0007038-R1	24/9/2025	Vigente	$ 12.087	$ 0	$ 12.087	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN//NO HAY FICHA TÉCNICA.
24	MD0015	ACETILCISTEINA SOL INY 100 MG/ML (10%) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5	19940454-1	FLUIMUCILÃ®	V03AB23	2015M-0002925-R1	18/2/2020	En tramite renov	$ 3.767	$ 0	$ 3.767	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN //NO HAY FICHA TÉCNICA.
25	MD0021	ACICLOVIR TAB 200MG	TABLETA	C*40	209835-6	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS	J05AB01	2007M-007289-R1	14/11/2017	En tramite renov	$ 118	$ 0	$ 118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
26	MD1690	ACICLOVIR 250 MG POLVO INY VIAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*5 VIAL	20064603-1	ISAVIR	J05AB01	2019M-0015150-R1	16/9/2024	Vigente	$ 3.118	$ 0	$ 3.118	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN NI FICHA TÉCNICA.
28		ACICLOVIR 800 MG	TABLETA	C*10	51715-2	ACICLOVIR TABLETAS 800 MG	J05AB01	2020M-001477-R3	11/05/2025	Vigente	$ 400	$ 0	$ 400	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//NI CERTIFICACIÓN
29		ACIDO FOLINICO 10MG/ML/ SOLUCION INYECTABLE/5ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL	VITAL NO DISPONIBLE	ACIDO FOLINICO 50MG/5ML VIAL SOL INY (CAFONATE)	NA	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	$ 14.529	$ 0	$ 14.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
32	MD2255	ÁCIDO HIPOCLOROSO NEUTRODERM FRASCO PEAD X 500 ML SPRAY	SOLUCION TOPICA	FCO*500ML	20072617-2	NEUTRODERM	D08AX99	2020M-0015585-R1	16/7/2025	Vigente	$ 51.765	$ 0	$ 51.765	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA NI CERTIFICACIÓN.
33	MD2073	ACTIVADOR TISULAR 50 MG AMP	SOLUCION INYECTABLE	C*2 VIAL + DIL	33103-2	ACTILYSE 50 MG	B01AD02	2020M-010394-R3	19/8/2025	Vigente	$ 1.266.670	$ 0	$ 1.266.670	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
34	MD1658	ADALIMUMAB SOL INYECTABLE 40 MG JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	C*2 PEN	20108953-2	HUMIRAÃ® AC	L04AB04	2018M-0017982	2/01/2023	Vigente	$ 738.621	$ 0	$ 738.621	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE VA DESDE EL 8 DE JULIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020.
35	MD0026	ADENOSINA SOL INY 6MG 3MG/1ML VIAL 2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	20058380-1	ADENOSINA 6MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	C01EB10	2018M-0014345-R1	8/10/2023	Vigente	$ 17.607	$ 0	$ 17.607	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
36	MD0266	ADRENALINA (EPINEFRINA) SOL INY 1MG/ML(01%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	20032463-3	EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG /1ML	A01AD01	2018M-0012719-R1	7/06/2023	Vigente	$ 440	$ 0	$ 440	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
37	MD0029	AGUA ESTERIL PARA INYECCION SOL INY 10ML	SOLUCION INYECTABLE	C*40 AMP X 10ML	57397-16	AGUA ESTERIL PARA INYECCION	V07AB99	2018M-005418-R2	16/7/2023	Vigente	$ 842	$ 0	$ 842	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
38	MD1072	AGUA DESTILADA X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*50 AMP X 5ML	20041806-5	AGUA ESTÃ‰RIL PARA INYECCIÃ“N.	V07AB99	2012M-0013573	18/9/2017	En tramite renov	$ 304	$ 0	$ 304	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
39	MD1693	AGUA ESTERIL P/IRRIGACION X 3000 ML	BOLSA	BOL*3000ML	19954947-10	AGUA ESTÃ‰RILPARAINYECCIÃ“N	V07AB99	2016M-0005159-R1	26/10/2021	Vigente	$ 14.265	$ 0	$ 14.265	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
40	MD0030	AGUA ESTERIL PARA INYECCION SOL INY 500ML	BOLSA	BOL*500ML	34421-1	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP	V07ABX1	2020M-010787-R2	17/12/2025	Vigente	$ 1.559	$ 0	$ 1.559	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//LA CERTIFICACIÓN INICIA A PARTIR DEL 24 DE JULIO HASTA 90 DIASDE VIGENCIA.
41	MD1079	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) X 20 ML	SUSPENSION ORAL	FCO*20ML	33439-1	ALBENDAZOL SUSPENSION 100 MG. / 5 ML	P02CA03	2009 M-010770-R-2	3/06/2019	En tramite renov	$ 1.047	$ 0	$ 1.047	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
42	MD0032	ALBENDAZOL TAB 200MG	TABLETA	C*50	47203-3	ALBENDAZOL 200 MG TABLETAS	P02CA03	2020M-011528-R2	20/11/2025	Vigente	$ 168	$ 0	$ 168	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.

Maria. Carmen Moreno

43	MD0033	ALBUMINA HUMANA NORMAL SOL INY 20% FCO 50ML	SOLUCION INYECTABLE	C*24 VIAL X 50ML	19968918-1	FLEXBUMIN 20%	B05AA01	2019M-0007240-R1	21/10/2024	Vigente	$ 85.441	$ 0	$ 85.441	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
46	MD1014	ALENDRONATO (SAL O ACIDO) 70 MG TABLETA	TABLETA	C*4	19943211-1	ALENDRONATO SODICO 70 MG TABLETAS	M05BA04	2014M-0003608 R-1	29/1/2020	En tramite renov	$ 141	$ 0	$ 141	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
48		ALGINATO DE SODIO X 2.5G/100ML FRASCO X 360ML	SUSPENSION ORAL	FCO*360ML	19932994-4	REFLUFIN 2.5 G SUSPENSION	A02BX13	2020M-0002032-R2	23/4/2025	Vigente	$ 49.034	$ 0	$ 49.034	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTAN CERTIFICACIÓN NI TAMPOCO FICHA TÉCNICA
49	MD2267	ALGINATO SODIO+BICARBONATO SODIO + CARBONATO CALCIO SOBRE 10ML (GAVISCON)	SUSPENSION ORAL	FCO*300ML	20010354-4	GAVISCON Ã® LIQUIDO SUSPESION ORAL	A02AH99	2010M-0010777	10/01/2020	En tramite renov	$ 44.000	$ 0	$ 44.000	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTAN FICHA TÉCNICA.
50	MD0038	ALOPURINOL TAB 100MG	TABLETA	C*100	42938-1	ALOPURINOL 100 MG TABLETAS	M04AA01	2018M-14320-R3	4/09/2023	Vigente	$ 45	$ 0	$ 45	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
51	MD0040	ALPRAZOLAM TAB 0.25MG	TABLETA	C*30	13874-2	XANAX 0.25 MG TABLETAS	N05BA12	2018M-007668-R3	22/3/2023	Vigente	$ 1.094	$ 0	$ 1.094	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
53	MD0009	ALUMINIO ACETATO 0.05% - TUBO 60G	CREMA	TUBO*60G	20027709-3	ACID - MANTLE Ã® CREMA	D02AX99	2017M-0012370-R1	26/6/2022	Vigente	$ 19.753	$ 0	$ 19.753	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
54	MD0043	ALUMINIO ACETATO POLVO TOP 1.18G/100G SOBRE 22G	POLVO O GRANULOS	C*25 SOB X 2.2G	19946928-1	ACETATO DE ALUMINIO	D02AX99	2015M-0004255-R1	1/01/2021	En tramite renov	$ 233	$ 0	$ 233	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
55	MD0044	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 400MG+400MG+30MG FCO	SUSPENSION ORAL	FCO*360ML	19977699-3	HIDROXDO DE ALUMINIO 4% + HIDROXDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION	A02AF02	2007M-0007436	11/01/2017	En tramite renov	$ 3.428	$ 0	$ 3.428	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
57	MD1153	ALUMINIO HIDROXIDO TAB 234 MG	TABLETA	C*100	28704-4	PEPSAMAR Ã® TABLETAS	A02AB01	2020M-000641-R4	21/7/2025	Vigente	$ 269	$ 0	$ 269	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
58	MD0045	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP.ORAL FCO 360 ML	SUSPENSION ORAL	FCO*360ML	215882-1	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION	A02AB01	2008M-007508 R1	28/4/2018	En tramite renov	$ 4.151	$ 0	$ 4.151	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN TIENE UN MES DE VIGENCIA A PARTIR DEL 21 DE MAYO DE 2020.
59	MD0048	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO TAB 100MG	TABLETA	C*300	19931778-13	ZINTERGIAÃ® 100 MG CAPSULAS	N04BB01	2017M-0001900-R2	23/3/2022	Vigente	$ 706	$ 0	$ 706	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
61	MD0050	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 500MG 250MG/ML(25%)AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*10 AMP	19908236-7	AMIKACINA 500 MG/2ML	J01GB06	2018M-014905-R2	24/5/2023	Vigente	$ 1.059	$ 0	$ 1.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
64	MD0053	AMIODARONA CLORHIDRATO TAB 200MG	TABLETA	C*10	20043928-1	AMIODARONA 200MG TABLETAS	C01BD01	2012M-0013364	31/7/2017	En tramite renov	$ 309	$ 0	$ 309	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
65	MD0057	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	TABLETA	C*300	17144-9	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS	N06AA09	2020M-002794-R3	9/10/2025	Vigente	$ 24	$ 0	$ 24	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
66	MD0969	AMLODIPINO TAB 10 MG	TABLETA	C*300	55894-6	AMLODIPINO TABLETAS POR 10 MG	C08CA01	2008M-007360 R1	3/01/2018	En tramite renov	$ 31	$ 0	$ 31	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
67	MD0059	AMLODIPINO TAB 5MG	TABLETA	C*300	55895-6	AMLODIPINO TABLETAS 5 MG	C08CA01	2018M-006138-R2	2/07/2023	Vigente	$ 13	$ 0	$ 13	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
68		AMOXICILINA - CLAVULANATO 0.5G+0.1G FRASCO 70ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	FCO*70ML	20133790-1	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASIO 400 + 57 MG / 5 ML POLVO PARA RECONSTIUTIR A SUSPENSIÃ“N ORAL	J01CR02	2019M-0019121	26/7/2024	Vigente	$ 7.635	$ 0	$ 7.635	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
69	MD1098	AMOXICILINA - CLAVULANATO 500MG+125MG	TABLETA	C*14	32566-3	CLAVULINÃ® 500 MG TABLETAS	J01CR02	2020M-010253-R3	30/9/2025	Vigente	$ 714	$ 0	$ 714	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
70	MD1099	AMOXICILINA - CLAVULANATO 875MG+125MG	TABLETA	C*80	19917258-24	CURAM Ã® 1G	J01CR02	2017M-0000125- R2	6/07/2024	Vigente	$ 667	$ 0	$ 667	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
71	MD1020	AMOXICILINA 250 MG/5 ML 100 ML	SUSPENSION ORAL	FCO*100ML	33492-13	AMOXICILINA 250 MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	J01CA04	2020M-010613-R3	28/12/2025	Vigente	$ 2.024	$ 0	$ 2.024	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
72	MD0062	AMOXICILINA TAB 500MG	TABLETA	C*200	33496-10	AMOXICILINA CAPSULAS 500 MG	J01CA04	2020M-010611-R3	24/8/2025	Vigente	$ 111	$ 0	$ 111	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
73	MD1695	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250+125MG(375MG)	TABLETA	C*10	224929-3	SULTAMICILINA 375 MG TABLETAS RECUBIERTAS	J01CR04	2008 M-010047 R1	13/2/2018	En tramite renov	$ 1.012	$ 0	$ 1.012	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
74	MD1969	AMPICILINA SULBACTAM POLVO INY 1 G + 05 G *	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	C*1 VIAL	27259-1	UNASYN INYECTABLE 1.5 G.	J01CR01	2017M-009576-R3	8/11/2022	Vigente	$ 10.499	$ 0	$ 10.499	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
75	MD0067	AMPICILINA SODICA POLVO INY 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*50 VIAL	20054696-2	AMPICILINA 1 G POLVO	J01CA01	2020M-0014327-R1	30/9/2025	Vigente	$ 1.108	$ 0	$ 1.108	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//NI CERTIFICACIÓN.
76	MD0068	AMPICILINA SODICA POLVO INY 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA	C*50 VIAL	20054702-6	AMPICILINA 0.5 G. POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	J01CA01	2020M-0014363-R1	9/08/2025	Vigente	$ 1.038	$ 0	$ 1.038	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NI CERTIFICACIÓN.
77	MD1696	AMPICILINA CAP 500MG	TABLETA	C*50	19953071-1	AMPICILINA 500 MG CAPSULAS	J01CA01	2016M-0005044-R1	11/02/2021	Vigente	$ 149	$ 0	$ 149	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
78	MD2176	SULTAMICILINA * 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FCO 60ML (MOLECULA ORIGINAL)	SUSPENSION ORAL	FCO*60ML	28908-5	UNASYN SUSPENSION	J01CR04	2018M-009852-R3	9/04/2023	Vigente	$ 89.084	$ 0	$ 89.084	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
79	MD0064	AMPICILINA SULBACTAM POLVO INY 1 G + 05 G	POLVO LIOFILIZADO PARA	C*10 VIAL	20036512-2	AMPIDELTÃ®	J01CR01	2018M-0013361-R1	8/10/2023	Vigente	$ 1.376	$ 0	$ 1.376	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
80		ANASTROZOL 1 MG	TABLETA	C*30	20064693-1	ANASTOLEÃ® 1 MG TABLETAS	L02BG03	2014M-0015451	22/12/2019	En tramite renov	$ 782	$ 0	$ 782	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
81	MD0069	ANFOTERICINA B POLVO INY 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	19990351-1	ANFOTERICINA B 50 MG	J02AA01	2009M-0009237	3/02/2019	En tramite renov	$ 44.706	$ 0	$ 44.706	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
82	MD1042	ANFOTERICINA B * LIPOSOMAL * 50 MG SOL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	20049640-2	AMBISOMEÃ®	J02AA01	2013M-0014480	28/8/2018	En tramite renov	$ 684.894	$ 0	$ 684.894	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
83		ANIDULAFUNGINA 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A	FCO*30ML	19981452-2	ECALTAÃ®	J02AX06	2018M-0007838-R1	15/11/2023	Vigente	$ 603.556	$ 0	$ 603.556	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
84	MD2213	APIXABAN 2,5 MG	TABLETA	C*60	20040898-3	ELIQUISÃ® 2.5MGTABLETAS RECUBIERTAS	B01AF02	2018M-0013353-R1	18/10/2023	Vigente	$ 3.450	$ 0	$ 3.450	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
85	MD1019	APIXABAN 5 MG TAB	TABLETA	C*60	20056956-1	ELIQUISÃ® 5 MG	B01AF02	2019M-0014147-R1	7/12/2024	Vigente	$ 3.450	$ 0	$ 3.450	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
86		APREPITAN 80 MG + 125 MG	TABLETA	C*3	19945183-2	EMENDÃ® 80 MG/125 MG	A04AD12	2020M-0003636-R2	10/01/2020	En tramite renov	$ 83.521	$ 0	$ 83.521	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN.
87		ARGINATO DE HEMINA (HEMATIN (PANHEMATIN ®) 250 MG/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL	20138464-7	PANHEMATINÃ® POLVO ESTERIL LIOFILIZADO PARA INYECCIÃ“N 350 MG/ VIAL	B06AB02	2019MB 0018723	2/11/2024	Vigente	$ 31.780.294	$ 0	$ 31.780.294	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
88	MD0070	ARIPIPRAZOL TAB 15MG	TABLETA	C*10	20014926-3	IPIPRAL* 15 MG TABLETA	N05AX12	2015M-0011133-R1	1/04/2021	Vigente	$ 414	$ 0	$ 414	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
91	MD0023	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL FCO X 30 ML	SOLUCION ORAL	FCO*30ML	19966774-7	SVITAMÃ® GOTAS	A11GA01	2017M-0006673-R1	24/7/2022	Vigente	$ 1.647	$ 0	$ 1.647	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
94		ASPARAGINASA 10.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA	C*1 VIAL	VITAL NO DISPONIBLE	L-ASPARAGINASA (10000 UI) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE (ONCONASE 10®)	L01XX02	2019000490	30/04/2021	VITAL NO DISPONIBLE	$ 212.353	$ 0	$ 212.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
95	MD1739	ATAZANAVIR TAB 300MG	CAPSULA	C*30	20075967-1	HIVATAX 300 MG CAPSULAS	J05AE08	2020M-0015712-R1	17/3/2020	En tramite renov	$ 1.484	$ 0	$ 1.484	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
96	MD1636	ATOMOXETINA 18 MG	CAPSULA	C*7	19943862-2	STRATTERÃ® 18 MG CÃPSULAS	N06BA09	2014M-0003379-R1	12/04/2019	En tramite renov	$ 6.069	$ 0	$ 6.069	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE VENCIO EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020.
97	MD0074	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	TABLETA	C*150	19928399-16	ATORVASTATINA TABLETAS RECUBIERTAS 20 MG	C10AA05	2012M-0001384-R1	13/8/2017	En tramite renov	$ 42	$ 0	$ 42	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
98	MD0075	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	TABLETA	C*500	20085383-15	ATORVASTATINATABLETASRECUBIERTASPOR 40 MG	C10AA05	2015M-0016377	11/10/2020	En tramite renov	$ 76	$ 0	$ 76	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
99	MD1698	ATROPINA SOLUCION OFTALMICA 10MG/ML FCO FRASCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	FCO*5ML	94321-1	ATROPINA 1%	S01FA01	2016M-07416-R3	3/03/2021	Vigente	$ 15.520	$ 0	$ 15.520	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA

100	MD0077	ATROPINA SOL INY 1 MG/ML (01 %) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	20028845-9	ATROPINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 1MG/ML	A03BA01	2017M-0012276-R1	18/4/2022	Vigente	$ 358	$ 0	$ 358	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
101		AZACITIDINA 100 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA	C*1 VIAL	20097897-1	MIELOZITIDINAÃ®	L01BC07	2016M-0016920	4/04/2021	Vigente	$ 315.686	$ 0	$ 315.686	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
102	MD0078	AZATIOPRINA TAB 50MG	TABLETA	C*100	20023909-1	AZATIOPRINA50 MG	L04AX01	2015M-0011719-R1	1/01/2021	En tramite renov	$ 559	$ 0	$ 559	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
103	MD0079	AZITROMICINA SUSP ORAL 200MG/5ML FCO 15ML	POLVO LIOFILIZADO PARA	FCO*15ML	19970782-1	AZITROMICINA200 MGPPS	J01FA10	2017M-0006610-R1	13/9/2022	Vigente	$ 2.101	$ 0	$ 2.101	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO HAY DOCUMENTACIÓN.///NO HAY DOCUMENTACIÓN.
104	MD0080	AZITROMICINA TAB 500MG	TABLETA	C*3	11700-5	AZITROMICINA TABLETAS RECUBIERTAS X 500 MG	J01FA10	2016M-003819-R2	20/10/2021	Vigente	$ 602	$ 0	$ 602	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
105	MD1082	AZTREONAM 1G SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	19982144-2	AZTREONAM 1G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÃ"N INYECTABLE	J01DF01	2018M-0007586-R1	8/06/2023	Vigente	$ 8.235	$ 0	$ 8.235	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO HAY DOCUMENTACIÓN.///NO HAY DOCUMENTACIÓN.
106	MD1666	AZUL DE METILENO 1MG AMP X 5MG	SOLUCION INYECTABLE	C*10 AMP	VITAL NO DISPONIBLE	AZUL DE METILENO 50mg / 5ml (10 mg/ml) SOLUCIÓN INYECTABLE (H8 METHYBLUE*)	V03AB17	2020000121	31/01/2022	VITAL NO DISPONIBLE	$ 21.176	$ 0	$ 21.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
107	MD0083	BACLOFENO 10 MG TABLETA	TABLETA	C*30	20081314-1	SPASTIFEN	M03BX01	2017M-0017712	7/04/2022	Vigente	$ 805	$ 0	$ 805	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
109	MD0086	BECLOMETASONA DIPROP. AEROSOL BUCAL 250 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	FCO*200DOSIS	19935124-4	NABUMEXÃ* INHALADOR250 MCG	R01AD01	2013M-0002366-R1	26/3/2018	En tramite renov	$ 4.412	$ 0	$ 4.412	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO HAY DOCUMENTACIÓN
110	MD0085	BECLOMETASONA DIPROP AEROSOL BUCAL 50 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION -	FCO*200DOSIS	19935759-4	NABUMEXÃ*INHALADOR 50MCG POR DOSIS	R01AD01	2020M-0002360-R2	23/10/2025	Vigente	$ 4.059	$ 0	$ 4.059	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO HAY DOCUMENTACIÓN
111	MD1976	BECLOMETASONA DIPROP AEROSOL NASAL 50 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	FCO*200DOSIS	20012688-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCGDOSIS AEROSOL NASAL	R01AD01	2010M-0010923	10/01/2020	En tramite renov	$ 6.583	$ 0	$ 6.583	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA
113	MD0087	BENCILO BENZOATO 30% LOCION TOP X 120ML	LOCION TOPICA	FCO*120ML	19956040-1	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION	P03AX01	2016M-0004940-R1	28/6/2021	Vigente	$ 2.969	$ 0	$ 2.969	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA
114	MD2089	BENOXINATO HCL 04% SOL OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	FCO*15ML	36305-1	OQ-SEINAÃ*SOLUCION OFTALMICA	S01HA02	2016 M-011419-R3	29/3/2021	Vigente	$ 71.412	$ 0	$ 71.412	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA
115	MD1000	BETAHISTINA 8 MG	TABLETA	C*50	22757-3	VERUM TABLETAS 8 MG	N07CA01	2008 M-011607 R-1	24/11/2018	En tramite renov	$ 202	$ 0	$ 202	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
116	MD0090	BETAMETASONA CREMA TOPICA 005% TUBO 20G	CREMA TOPICA	TUB*20G	19999832-2	BETAMETASONA 0.05% CREMA	D07AC01	2009M-0009231	26/2/2019	En tramite renov	$ 1.095	$ 0	$ 1.095	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACION SE EXPIDE A PARTIR DEL 9 DE SEPTIEMBRE DE 2020 CON UNA VIGENCIA DE 90 DIAS
117	MD1063	BETAMETASONA 0.05% UNGUENTO TOPICO TUBO 40 G	CREMA TOPICA	TUB*40G	19942516-4	BETAMETASONA 0.05% CREMA	D07AC01	2015M-0003893-R1	10/06/2020	En tramite renov	$ 2.146	$ 0	$ 2.146	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
118	MD0089	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) SOL INY 4 MG/ML(04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	19931051-12	BETAMETASONA SODIO FOSFATO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/1 ML	H02AB01	2013M-0002172-R1	8/01/2018	En tramite renov	$ 353	$ 0	$ 353	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//NI CERTIFICACIÓN
119	MD1667	BETAMETASONA 8MG SOL INY AMPOLLA 2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	19953548-7	BETAMETASONA 8MG/2 ML	H02AB01	2016M-0004965-R1	6/07/2021	Vigente	$ 412	$ 0	$ 412	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//NI CERTIFICACIÓN
120	MD1021	BETAMETASONA FOSFATO + ACETATO 3 MG+ 3MG	SUSPENSION INYECTABLE	C*25 AMP	19971457-2	BETAMETASONA ACETATO 3.0 MG. + BETAMETASONA (COMO SODIO FOSFATO) 3 MG /ML.	H02AB01	2019M-0007149-R1	16/12/2024	Vigente	$ 2.906	$ 0	$ 2.906	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTA FICHA TÉCNICA
121	MD0093	BETAMETIL DIGOXINA 0.1MG TAB	TABLETA	C*20	20054465-1	MYORITMO	C01AA08	2013M-0014399	8/09/2018	En tramite renov	$ 514	$ 0	$ 514	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
122	MD0091	BETAMETIL DIGOXINA SOL INY 01 MG/ML (0.01%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	20143309-1	MYORITMOÃ*	C01AA08	2018M-0018409	25/10/2023	Vigente	$ 3.138	$ 0	$ 3.138	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTA FICHA TÉCNICA
124		BICALUTAMIDA 150 MG	TABLETA	FCO*30	20065188-1	BICAHETÃ* 150 MG	L02BB03	2014M-0015446	31/12/2019	En tramite renov	$ 3.051	$ 0	$ 3.051	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTA FICHA TÉCNICA
125	MD1702	BICALUTAMIDA 50 MG	TABLETA	FCO*30	20070220-1	BICAHETÃ* 50 MG	L02BB03	2014M-0015511	26/12/2019	En tramite renov	$ 1.006	$ 0	$ 1.006	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
126	MD0095	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB 2MG	TABLETA	C*300	19900906-12	BIPERIDENO 2 MG	N04AA02	2009 M-012650-R1	26/2/2019	En tramite renov	$ 135	$ 0	$ 135	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
128	MD0097	BISACODILO TAB 5MG	TABLETA	C*100	19953922-2	BISACODILOS MG TABLETAS CON CUBIERTA ENTERICA	A06AB02	2016M-0004952-R1	7/07/2021	Vigente	$ 26	$ 0	$ 26	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
129		BISOPROLOL FUMARATO 10 MG	TABLETA	C*30	20106279-1	CORBISÃ* 10MG TABLETAS RECUBIERTAS	C07AB07	2017M-0017793	30/8/2022	Vigente	$ 1.027	$ 0	$ 1.027	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
130		BISOPROLOL FUMARATO 5 MG	TABLETA	FCO*30	20094212-2	BISOPROLOL 5 MG	C07AB07	2015M-0016454	11/09/2020	En tramite renov	$ 359	$ 0	$ 359	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
131		BOSENTAN 125 MG	TABLETA	C*60	20122982-1	PULMONELLÃ* 125 MG	C02KX01	2018M-0018015	3/01/2023	Vigente	$ 5.588	$ 0	$ 5.588	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	SE EXPIDE A PARTIR DE 2015 CON UNA VIGENCIA DE UN AÑO
132	MD1979	BOSENTAN 62.5 MG	TABLETA	C*60	20122979-1	PULMONELLÃ* 62.5 MG	C02KX01	2017M-0017946	20/12/2022	Vigente	$ 5.588	$ 0	$ 5.588	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	SE EXPIDE A PARTIR DE 2015 CON UNA VIGENCIA DE UN AÑO
133	MD0100	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA	TABLETA	C*240	43910-3	BROMOCRIPTINA TABLETAS2.5 MG	N04BC01	2012M-012699-R2	29/5/2017	En tramite renov	$ 706	$ 0	$ 706	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
134	MD1714	BROMURO DE GLICOPIRRONIO X 50 MCG POLVO INH	CAPSULA PARA INHALACION	C*30	20058285-1	SEEBRI BREEZHALER	R03BB06	2018M-0014549-R1	16/10/2023	Vigente	$ 3.500	$ 0	$ 3.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
135	MD2218	BUDESONIDA CAPSULA 3 MG	CAPSULA	C*10	19908024-2	BUDENOFALK 3 MG CÃPSULAS	A07EA06	2017M-015066-R2	24/3/2022	Vigente	$ 3.200	$ 0	$ 3.200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
136		BUDESONIDA 320 MCG + FORMETEROL 9 MCG/ DOSIS SUSPENSION DE NEBULIZAR	SOLUCION PARA INHALACION	FCO*60DOSIS	19945455-2	SYMBICORT Â* TURBUHALERÃ* 320/9 ÂµG DOSIS	R03AK07	2015M-0003505-R1	16/2/2020	En tramite renov	$ 97.000	$ 0	$ 97.000	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTA FICHA TÉCNICA
137	MD0107	BUPIVACAINA + DEXTROSA SOL INY 5% + 8% AMP 4ML	SOLUCION INYECTABLE	C*24 AMP X 4ML	38995-9	BUPIROPÃ* 0.5% PESADO	N01BB51	2015 M-002032-R2	2/01/2021	Vigente	$ 2.965	$ 0	$ 2.965	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTA FICHA TÉCNICA
138	MD0971	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA AMPOLLA 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*24 AMP	52033-4	BUPIROP 0,5% SIMPLE AMPOULEPACK	N01BB01	2017M-004762-R2	16/11/2022	Vigente	$ 2.594	$ 0	$ 2.594	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
139	MD2113	BUPIVACAÍNA 5MG/ML -20ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	FCO*20ML	52041-3	BUPIROPÃ*0.5%SIMPLE VIAL	N01BB01	2015 M-015114-R2	10/01/2020	En tramite renov	$ 20.329	$ 0	$ 20.329	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NINGUNA
140		BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 0.50% C-E AMPOLLA X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	FCO*20ML	19960774-1	BUPIROPÃ*0.5%	N01BB51	2016M-0005392-R1	16/12/2021	Vigente	$ 20.753	$ 0	$ 20.753	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
141	MD0106	BUPIVACAINA C/E SOL INY 5 MG/ML (0.5%) AMPOULEPACK 10ML	SOLUCION INYECTABLE	C*24 AMP	39007-2	BUPIVACAINA 0.5 % EPINEFRINA 1:200.000 AMPOLLAS	N01BB51	2018M-012592-R3	29/30/2023	Vigente	$ 14.231	$ 0	$ 14.231	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO HAY FICHA TÉCNICA
142		BUPIVACAINA LEVOGIRA+DEXTROSA 0,75% AMPOLLA /4ML	SOLUCION INYECTABLE	C*24 AMP X 4ML	20013329-10	BUPINEST 0.75% PESADO	N01BB01	2016M-0011273 - R1	3/11/2021	Vigente	$ 12.664	$ 0	$ 12.664	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO HAY FICHA TÉCNICA
143		BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG	TABLETA	C*30	20058938-2	BUPRIONÃ*150 MG	N07BA02	2014M-0015152	15/8/2019	En tramite renov	$ 1.259	$ 0	$ 1.259	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
144	MD0360	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOL INY (0020 + 2.5)G/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP X 5ML	19926478-15	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA	A03DB04	2020M-0000903-R2	19/1/2026	Vigente	$ 1.153	$ 0	$ 1.153	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
145	MD0108	CABERGOLINA TABLETA 0.5MG	TABLETA	FCO*8	20021802-6	PROLASTATÃ* TABLETAS	G02CB03	2016M-0011527-R1	15/6/2021	Vigente	$ 2.111	$ 0	$ 2.111	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
146	MD0109	CAFEINA CITRATO EQ A (CAFEINA 10MG) SOL INY 20MG/ML VIAL 1ML	AMPOLLA	C*10 AMP	20051078-1	PEYONAÃ* SOLUCION INYECTABLE	N06BC01	2017M-0013842-R1	8/04/2022	Vigente	$ 16.948	$ 0	$ 16.948	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO HAY FICHA TECNICA NI CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN
147	MD0115	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CAPSULA	C*30	19934690-1	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA BLANDA	A11CC04	2018M-0002275-R2	18/5/2023	Vigente	$ 75	$ 0	$ 75	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
148	MD0116	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	CAPSULA	C*30	19942545-1	CALCITRIOL 0.5 MCG	A11CC04	2019M-0003054-R2	22/10/2024	Vigente	$ 91	$ 0	$ 91	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
149		CAPECITABINA 500 MG	TABLETA	C*120	20067760-36	CAPECITABINA 500 MG TABLETAS	L01BC06	2014M-0015535	31/12/2019	En tramite renov	$ 1.668	$ 0	$ 1.668	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA

Maria Carmen. Nuevo

150	MD0117	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	TABLETA	C*30	54972-3	CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS	C09AA01	2014M-015268-R2	9/05/2019	En tramite renov	$ 48	$ 0	$ 48	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
151	MD0118	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	TABLETA	C*100	54973-4	CAPTOPRIL TABLETAS 50 MG	C09AA01	2014M-015272-R2	9/05/2019	En tramite renov	$ 45	$ 0	$ 45	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
152	MD0120	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100MG/5ML FRASCO 120ML	SUSPENSION ORAL	FCO*120ML	20014490-3	CARBEPIL 2 % SUSPENSION	N03AF01	2010M-0010837	1/04/2021	Vigente	$ 3.018	$ 0	$ 3.018	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO HAY FICHA TECNICA NI CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN
153	MD0121	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	TABLETA	C*300	44969-9	CARBAMAZEPINA TABLETAS	N03AF01	2015M-014867-R2	1/01/2021	En tramite renov	$ 123	$ 0	$ 123	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
154	MD1086	CARBAMAZEPINA 400 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	C*20	227365-7	TEGRETOL® RETARD DE 400 MG	N03AF01	2019M-012068-R2	17/02/2025	Vigente	$ 680	$ 0	$ 680	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
155	MD2118	CARBETOCINA100 MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	19984250-4	DURATOCINÃ® 100 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	H01BB03	2017M-0007859-R1	12/06/2022	Vigente	$ 79.900	$ 0	$ 79.900	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
157	MD0972	CARBONATO DE CALCIO 300MG + VITAMINA D3 100UI + OXIDO DE ZINC 7.5MG/5ML SUSP ORAL	SUSPENSION ORAL	FCO*180ML	19925167-11	KIDCAL Ã® SUSPENSION	A12AA20	2019M-0001645-R2	16/8/2024	Vigente	$ 17.423	$ 0	$ 17.423	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO HAY FECHA TECNICA NI CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN AUTORIZADO.
158		CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 1800 MG EQUIVALENTE A HIERRO AL 5% X 10 ML SOLUCION	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL	20042955-7	FERINJECTÃ®	B03AC01	2018M-0014026-R1	18/10/2023	Vigente	$ 671.908	$ 0	$ 671.908	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NI CERTIFICACIÓN
159	MD0123	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 5MG/ML (0.5%) FRASCO X 15ML SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	FCO*15ML	20097544-1	VITAL VISION Ã® SOLUCION OFTALMICA 5 MG/ML POR 15 ML	S01XA20	2016M-001/095	19/7/2021	Vigente	$ 2.521	$ 0	$ 2.521	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
160	MD0124	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	TABLETA	C*300	20005109-7	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETAS	C07AG02	2020M-0010492-R1	3/10/2020	En tramite renov	$ 59	$ 0	$ 59	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
161	MD0126	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	TABLETA	C*300	19972152-6	CARVEDILOL25 MG TABLETAS	C07AG02	2018M-0006841-R1	23/7/2023	Vigente	$ 80	$ 0	$ 80	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
162	MD0129	CASPOFUNGINA 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	20137885-1	CASPOVITAEÃ® 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	J02AX04	2019M-0018385	27/5/2024	Vigente	$ 213.247	$ 0	$ 213.247	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
163	MD2169	CASPOFUNGINA ® 50 MG MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	19926495-1	CANCIDAS 50 MG	J02AX04	2019M-0001002-R2	8/01/2024	Vigente	$ 278.125	$ 0	$ 278.125	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NI CERTIFICACIÓN
164	MD1727	CASPOFUNGINA 70MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	20138252-1	CAXOFU70 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCIÃ"N.	J02AX04	2019M-0018725	2/12/2024	Vigente	$ 279.412	$ 0	$ 279.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
165	MD2170	CASPOFUNGINA ® 70 MG MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	19926496-2	CANCIDASÃ® 70 MG	J02AX04	2019M-0001001-R2	14/8/2024	Vigente	$ 558.824	$ 0	$ 558.824	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NI CERTIFICACIÓN
166	MD0132	CEFALEXINA TAB 500 MG	TABLETA	C*300	44405-3	CEFALEXINA CAPSULAS 500 MG	J01DB01	2007M- 006629 R1	22/8/2017	En tramite renov	$ 219	$ 0	$ 219	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
167	MD0133	CEFALOTINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	19968153-4	CEFALOTINA1 G	J01DB03	2018M-0006691-R1	14/2/2023	Vigente	$ 2.153	$ 0	$ 2.153	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA //NI CERTIFICACIÓN
168	MD0134	CEFAZOLINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*50 VIAL	20057250-8	CEFAZOLINA 1.0 G	J01DB04	2013M-0014666	14/11/2018	En tramite renov	$ 2.100	$ 0	$ 2.100	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
169	MD0135	CEFEPIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	20034216-2	CEFDELTIMEÃ®	J01DE01	2018M-0012711-R1	2/01/2023	Vigente	$ 3.294	$ 0	$ 3.294	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
171	MD2184	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 600mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	20039626-1	ZINFOROÃ® 600 MG	J01DJ02	2018M-0014303-R1	5/10/2023	Vigente	$ 132.273	$ 0	$ 132.273	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
173	MD0138	CEFTRIAXONA 1 G (SAL SODICA) POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	20028604-2	CEFTRIDELTÃ®	J01DD04	2017M-0012048-R1	5/02/2022	Vigente	$ 1.427	$ 0	$ 1.427	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
174	MD2232	CEFTRIAXONA 1 G MOLECULA ORIGINALPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	21382-1	ROCEFINÃ® 1 G POLVO ESTÃ%-RIL PARA INYECCIÃ"N	J01DD04	2016M-008383-R3	16/6/2021	Vigente	$ 26.380	$ 0	$ 26.380	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN
175	MD0139	CEFUROXIMA 250 MG/ 5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO	SUSPENSION ORAL	FCO*70ML	218560-3	ZINNAT SUSPENSION 250 MG/5 ML	J01DC02	2018M-010278-R2	16/8/2023	Vigente	$ 75.900	$ 0	$ 75.900	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
176	MD0141	CEFUROXIMA 500 MG	TABLETA	C*10	20018332-5	XORIMAX Ã® 500 MG	J01DC02	2016M-0011288-R1	29/6/2021	Vigente	$ 1.668	$ 0	$ 1.668	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
177	MD0140	CEFUROXIMA 750 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*50 VIAL	224374-2	CEFUROXIMA SODICA	J01DC02	2007M-007540-R1	10/11/2017	En tramite renov	$ 4.247	$ 0	$ 4.247	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL NÚMERO CUM Y EL REGISTRO SANITARIO NO CORRESPONDEN.
178	MD0143	CIANOCOBALAMINA (VIT B12) 1MG/ML (0.1 %) SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	C*25 AMP X 1ML	40260-2	VITAMINA B12 SOLUCIÃ"N INYECTABLE	B03BA01	2013M-003990-R3	3/07/2018	En tramite renov	$ 753	$ 0	$ 753	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
179	MD1968	CICLOFOSFAMIDA 1 G	AMPOLLA	C*1 VIAL	21535-1	ENDOXAN 1 G.	L01AA01	2016M-008009-R3	21/10/2021	Vigente	$ 40.794	$ 0	$ 40.794	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACION DE DISTRIBUCIÓN
180	MD2251	CICLOFOSFAMIDA 50 MG	TABLETA	C*50	21531-1	ENDOXAN Ã® GRAGEAS 50 MG	L01AA01	2016M-008010-R3	29/12/2021	Vigente	$ 1.475	$ 0	$ 1.475	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACION DE DISTRIBUCIÓN
181	MD1982	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 AMP	21534-1	ENDOXAN 500 MG	L01AA01	2016M-008011-R3	21/10/2021	Vigente	$ 32.468	$ 0	$ 32.468	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACION DE DISTRIBUCIÓN
182	MD1983	CICLOPENTOLATO S/N OFT. 10 MG/ML	SOLUCIÓN OFTALMICA	FCO*15ML	19954096-3	CYCLOGYL 1%Ã® SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	S01FA04	2016M-0004735-R1	11/03/2021	Vigente	$ 37.202	$ 0	$ 37.202	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
184		CICLOSPORINA 100 MG	CAPSULA	C*50	33037-1	SANDIMMUNÃ® NEORALÃ® CAPSULA BLANDA MICROEMULSION CON 100 MG	L04AD01	2018M-0010504-R3	7/05/2024	Vigente	$ 7.014	$ 0	$ 7.014	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNO
185	MD1089	CICLOSPORINA 100MG/ML/50 ML	SOLUCION ORAL	FCO*50ML	22899-1	SANDIMMUN NEORAL MICROEMULSION	L04AD01	2007M-007777-R2	25/2/2018	En tramite renov	$ 634.148	$ 0	$ 634.148	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
186	MD1730	CICLOSPORINA 25 MG	CAPSULA	C*50	33038-1	SANDIMMUN NEORALÃ® CAPSULAS BLANDA CON MICROEMULSION 25MG	L04AD01	2018M-010503-R3	21/2/2024	Vigente	$ 1.753	$ 0	$ 1.753	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNO
187	MD1706	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	CAPSULA	C*50	51612-1	SANDIMMUN NEORALÃ® CAPSULA BLANDA CON MICROEMULSION X 50 MG	L04AD01	2019M-014239-R3	22/10/2024	Vigente	$ 3.507	$ 0	$ 3.507	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNO
188		CICLOSPORINA 50MG/ML/5ML	SOLUCION INYECTABLE	C*10 AMP X 1ML	24092-1	SANDIMMUNÃ® CONCENTRADO PARA PERFUSION 50 MG/ML	L04AD01	2016M-007894-R3	3/08/2022	Vigente	$ 14.840	$ 0	$ 14.840	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNO
189	MD1741	CILOSTAZOL 100 MG	TABLETA	C*28	20076332-5	CILOSVITAEÃ® 100 MG	B01AC23	2020M-0016293-R1	10/02/2020	En tramite renov	$ 541	$ 0	$ 541	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
190		CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETA	C*20	20028347-3	CIPROFIBRATO TABLETAS X 100 MG	C10AB08	2016M-0012330-R1	19/12/2021	Vigente	$ 241	$ 0	$ 241	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
191	MD0147	CIPROFLOXACINA SOL INY 10 MG/ML (1%) AMP 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*50 VIAL X 10ML	20104186-1	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML	J01MA02	2016M-0017432	12/02/2021	Vigente	$ 1.038	$ 0	$ 1.038	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO TIENE FICHA TÉCNICA
193	MD0149	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	TABLETA	C*100	40290-12	CIPROFLOXACINO TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG.	J01MA02	2018M-14315-R3	24/10/2023	Vigente	$ 120	$ 0	$ 120	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
194	MD1130	CLARITROMICINA 125G FRASCOX 32G DE GRÁNULOS PARA RECONSTITUIR A 50 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A	FCO*50ML	20179259-2	KLARICID® SUSPENSION 125 MG/ 5 ML	J01FA09	2020M-0019918	4/12/2025	Vigente	$ 53.554	$ 0	$ 53.554	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
195	MD0153	CLARITROMICINA SUSP ORAL 250 MG/5ML (5%) FCO 60ML	SUSPENSION ORAL	FCO*50ML	19974859-1	CLARITROMICINA250 MG / 5 ML POLVO PARA SUSPENSION	J01FA09	2020M-0007180-R1	13/5/2025	Vigente	$ 5.952	$ 0	$ 5.952	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
198	MD1870	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE MOLECULA ORIGINAL ®	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	54709-6	KLARICIDÃ®IV	J01FA09	2017M-005882-R2	12/05/2022	Vigente	$ 20.000	$ 0	$ 20.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
199	MD0155	CLEMASTINA 2MG/2ML SLN INY	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	20150258-1	CLEMAXCLINÃ® 2 MG/2ML SOLUCIÃ"N INYECTABLE.	R06AA04	2018M-0018633	28/12/2023	Vigente	$ 9.165	$ 0	$ 9.165	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
200	MD0157	CLINDAMICINA SOL INY 600MG 015G/ML(15%) AMP 4ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	19943350-15	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCIÃ"N INYECTABLE	J01FF01	2015M-0003196-R1	10/01/2020	En tramite renov	$ 1.238	$ 0	$ 1.238	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
201	MD2022	CLOBAZAN 10 MG TABLETA	TABLETA	C*20	20044091-1	OBAX 10 MG TABLETAS	N05BA09	2012M-0013385	13/8/2017	En tramite renov	$ 246	$ 0	$ 246	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA

202		CLOBAZAM 10 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	C*20	29114-1	URBADAN	N05BA09	2008 M-000481-R3	16/6/2018	En tramite renov	$ 691	$ 0	$ 691	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
203	MD1985	CLOBAZAM 20 MG TAB	TABLETA	C*20	20044093-1	OBAX 20 MG TABLETAS	N05BA09	2012M-0013386	13/8/2017	En tramite renov	$ 324	$ 0	$ 324	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
204		CLOBAZAM 20 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	C*20	44747-1	URBADAN 20 MG	N05BA09	2007M-005148 R2	13/11/2017	En tramite renov	$ 1.381	$ 0	$ 1.381	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN TIENE FECHA DE EXPEDICIÓN 24 DE JULIO DEL 2020 VIGENCIA 90 DIAS APARTIR DE ESTÁ FECHA.
205		CLOFAZIMINA 100 MG	CAPSULA	C*10	VITAL NO DISPONIBLE	CLOFAZIMINA (100 mg) CAPSULA (CLOFZIMIN®)	J04BA01	2019000404	30/09/2020	VITAL NO DISPONIBLE	$ 6.635	$ 0	$ 6.635	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
206	MD2264	CLOMIPRAMINA POR 25MG	TABLETA	C*40	227030-2	ANAFRANILÃ® 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N06AA04	2019M-011223-R2	22/7/2024	Vigente	$ 723	$ 0	$ 723	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
207	MD0162	CLONAZEPAM TAB 05MG	TABLETA	C*30	19935777-5	COQUANÃ® 0.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N03AE01	2013M-0002375-R1	23/5/2018	En tramite renov	$ 62	$ 0	$ 62	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
208	MD2056	CLONAZEPAM TAB 2 MG®(RIVOTRIL)	TABLETA	C*30	63502-1	RIVOTRIL Ã® TABLETAS DE 2.0 MG.	N03AE01	2016M-007556-R3	25/5/2021	Vigente	$ 1.401	$ 0	$ 1.401	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
209	MD1986	CLONAZEPAM SOL ORAL 25 MG/ML (0.25%) FCO 20ML	SOLUCION ORAL	FCO*20ML	20108206-1	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL	N03AE01	2018M-0018191	24/5/2023	Vigente	$ 3.931	$ 0	$ 3.931	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
210	MD0163	CLONAZEPAM TAB 2MG	TABLETA	C*30	19934941-11	COQUANÃ® 2 MG TABLETARECUBIERTA	N03AE01	2013M-0002259-R1	22/4/2018	En tramite renov	$ 51	$ 0	$ 51	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
211	MD0164	CLONIDINA TAB 150MCG	TABLETA	C*250	35591-3	CLONIDINA CLORHIDRATO TABLETAS 0.150 MG.	C02AC01	2015 M-011383-R3	1/01/2021	En tramite renov	$ 45	$ 0	$ 45	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
212	MD0165	CLOPIDOGREL TAB 75MG	TABLETA	C*30	20056052-4	PLATEMAX Ã® 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	B01AC04	2018M-0014559-R1	12/06/2023	Vigente	$ 91	$ 0	$ 91	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
213	MD2173	CLORAMBUCILO 2 MG TABLETA	TABLETA	FCO*25	46264-1	LEUKERAN TABLETAS RECUBIERTAS 2 MG	L01AA02	2016M-005468-R3	8/12/2021	Vigente	$ 8.404	$ 0	$ 8.404	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE AÑO 2019 Y NO AUTORIZA A SOLINSA COMO DISTRIBUIDOR ES ASPEN COLOMBIA.
215	MD0167	CLORFENIRAMINA SOL ORAL 2 MG/5 ML (004%) FCO 60ML	JARABE	FCO*120ML	19942216-3	CLORFENIRAMINA MALEATO JARABE 2 MG/5ML	R06AB04	2015M-0003316-R1	10/01/2020	En tramite renov	$ 1.232	$ 0	$ 1.232	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
216	MD0166	CLORFENIRAMINA MALEATO TAB 4MG	TABLETA	C*20	43493-1	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETAS	R06AB04	2021M-013218-R2	5/10/2017	En tramite renov	$ 19	$ 0	$ 19	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
217	MQ0404	CLORHEXIDINA 200MG/ML- 180ML	FRASCO	FCO*180ML	40377-3	CLARA'X ENJUAGUE BUCAL	A01AB03	2009 M-13561 R1	21/9/2019	En tramite renov	$ 20.081	$ 0	$ 20.081	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NI CERTIFICACIÓN.
218	MD0170	CLOROQUINA TABLETA 150MG (SAL 250MG)	TABLETA	C*250	19973372-3	CLOROQUINA FOSFATO 250MG	P01BA01	2018M-0007951-R1	13/12/2023	Vigente	$ 139	$ 0	$ 139	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
219	MD0172	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9% * 500ML	BOLSA	C*40 BOL X 500ML	29523-5	CLORURO DE SODIO AL 0.9%	B05XA03	2020M-001117-R4	7/01/2025	Vigente	$ 1.559	$ 0	$ 1.559	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN.
220	MD0173	CLOTRIMAZOL CREMA TOP 1% TUBO 40G	UNGUENTO TOPICO	TUB*40G	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1%	D01AC01	2020M-0000024-R3	11/05/2025	Vigente	$ 1.433	$ 0	$ 1.433	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN.
221	MD0174	CLOTRIMAZOL CREMA VAG 1% TUBO 40G	CREMA VAGINAL	TUB*40G	21475-2	FENILSONEÃ®	G01AF02	2016M-002376-R2	3/03/2021	Vigente	$ 2.259	$ 0	$ 2.259	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN TIENE VIGENCIA A PARTIR DE 90 DIAS A PARTIR DEL 9 DE SEPTIEMBRE DEL 2020.
222	MD0175	CLOTRIMAZOL OV- TAB VAG 100 MG	OVULO VAGINAL	C*48	19967248-2	CLOTRIMAZOL TABLETAS VAGINALES 100 MG	G01AF02	2016M-0006437-R1	8/05/2021	Vigente	$ 123	$ 0	$ 123	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
223	MD1103	CLOTRIMAZOL SOL TOPIC 10 MG/ML (1%) FCO 30ML	SOLUCION TOPICA	FCO*30ML	19914764-3	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA	D01AC01	2015M-0003878-R1	8/11/2020	En tramite renov	$ 1.161	$ 0	$ 1.161	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
224	MD0177	CLOZAPINA. TAB 100MG	TABLETA	C*100	19974655-3	CLOZAPINA TABLETAS 100 MG	N05AH02	2007M-0007242	9/05/2017	En tramite renov	$ 84	$ 0	$ 84	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
225	MD0178	CLOZAPINA. TAB 25MG	TABLETA	C*100	19975977-3	CLOZAPINA TABLETAS 25 MG	N05AH02	2008M-0007295	10/04/2017	En tramite renov	$ 50	$ 0	$ 50	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
228	MD0181	COLCHICINA TAB 05MG	TABLETA	C*40	44459-2	COLCHICINA 0.5MG TABLETAS	M04AC01	2016M- 003711-R2	27/10/2021	Vigente	$ 67	$ 0	$ 67	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
229	MD0182	COLESTIRAMINA POLVO GRANEL 4 G SOBRE 9G	POLVO ORAL	C*100	227601-2	COLESTIRAMINA 4 G GRANULOS	C10AC01	2008 M-011167 R1	25/7/2018	En tramite renov	$ 998	$ 0	$ 998	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
230	MD1956	COLISTINA 150 MG SOLUCION INYECTABLE - VIAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	20068056-2	COLISTIMETATO 150MG/VIAL	J01XB01	2019M-0015312-R1	10/08/2024	Vigente	$ 61.247	$ 0	$ 61.247	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
232	MD2172	COLISTINA SULFATO 1.5 MG + HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG + NEOMICINA SULFATO 5 MG	FRASCO	FCO*15ML	20033548-3	FIXAMICINÃ® GOTAS OTICAS	S01CA03	2017M-0012611-R1	10/05/2022	Vigente	$ 2.235	$ 0	$ 2.235	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
234	MD1958	COMPLEJO DE FACTORES DE COAGULACION OCTAPLEX	SOLUCION INYECTABLE	FCO*20ML	19989642-1	OCTAPLEXÃ® 500 UI	B02BD01	2020M-0008429-R1	17/6/2025	Vigente	$ 1.715.588	$ 0	$ 1.715.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
239	MD1990	CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML FRASCO X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	FCO*5ML	19998840-1	CROMOVITALÃ® (CROMOGLICATO SODICO AL 4% (40 MG/ML)	S01GX01	2009M-0010100	26/10/2019	En tramite renov	$ 2.588	$ 0	$ 2.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
240	MD1973	DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG	CAPSULA	C*30	19993897-2	PRADAXA Ã® 110 MG	B01AE07	2008M-0008446	26/9/2018	En tramite renov	$ 2.624	$ 0	$ 2.624	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
241		DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG	CAPSULA	C*30	20015718-2	PRADAXAÃ® 150 MG	B01AE07	2015M-0011886-R1	12/04/2020	En tramite renov	$ 3.578	$ 0	$ 3.578	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
242		DACARBAZINA 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	20083480-1	DACARBAZINA 200 MG	L01AX04	2015M-0016349	28/10/2020	En tramite renov	$ 15.960	$ 0	$ 15.960	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
243	MD0196	DALTEPARINA 2500UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*10 JERPRE X 0.2ML	19905001-4	FRAGMIN 2500 UI SOLUCION INYECTABLE	B01AB04	2010 M-13887 R1	10/01/2020	En tramite renov	$ 6.425	$ 0	$ 6.425	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
244	MD0199	DALTEPARINA SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA 5000UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*10 JERPRE X 0.2ML	19904162-2	FRAGMINÃ® 5000 UI SOLUCION INYECTABLE	B01AB04	2009 M-13601-R1	9/11/2019	En tramite renov	$ 9.472	$ 0	$ 9.472	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
245		DALTEPARINA10000 UI/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 JERPRE X 0.4ML	19981427-1	FRAGMINÃ® 10000 UIANTI FACTOR - XA / 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	B01AB04	2019M-0007493-R1	20/11/2024	Vigente	$ 22.824	$ 0	$ 22.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
246		DALTEPARINA7500 UI/0,3ML	SOLUCION INYECTABLE	C*10 JERPRE X 0.3ML	19979363-2	FRAGMIN 7500 UI ANTI-XA/ 0.3 ML SOLUCION INYECTABLE	B01AB04	2019M-0007519-R1	12/02/2024	Vigente	$ 16.547	$ 0	$ 16.547	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
248	MD1991	DAPTOMICINA 350 MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	19983180-1	CUBICINÃ® 350 MG POLVO PARA SOLUCIÃ"N INYECTABLE O INFUSIÃ"N	J01XX09	2008M-0007684	28/1/2018	En tramite renov	$ 188.294	$ 0	$ 188.294	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
249	MD2080	DAPTOMICINA 500MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL X 10ML	20118036-1	DAPTOMRED 500 MG/ VIAL	J01XX09	2018M-0018197	25/5/2023	Vigente	$ 173.647	$ 0	$ 173.647	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TEÉCNICA
250	MD1018	DARUNAVIR 600 MG TAB	TABLETA	FCO*60	20091897-4	DARUNAVIR 600 MG	J05AE10	2016M-0016752	7/11/2021	Vigente	$ 2.791	$ 0	$ 2.791	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NI CERTIFICACIÓN
251	MD1992	DARUNAVIR 800 MG TABLETAS	TABLETA	FCO*30	20155932-1	DARUNAVIR 800 MG	J05AE10	2019M-0019078	28/6/2024	Vigente	$ 4.918	$ 0	$ 4.918	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA // NI CERTIFICACIÓN
252	MD2246	DEFLAZACORT 30 MG TABLETAS	TABLETA	C*10	19954429-1	CORTIDEXAN TABLETAS	H02AB13	2016M-0005453-R1	21/11/2021	Vigente	$ 469	$ 0	$ 469	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
253		DEFLAZACORT 6 MG	TABLETA	C*10	19951405-1	CORTIDEXAN® 6 MG TABLETAS	H02AB13	2015M-0004738-R1	1/04/2021	Vigente	$ 201	$ 0	$ 201	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
254		DESLORATADINA 0,50MG/1 ML/60 ML	SOLUCION ORAL	FCO*60ML	19985082-1	DESLORATADINA 2.5 MG / 5MLJARABE.	R06AX27	2008M-0008131	17/6/2018	En tramite renov	$ 1.647	$ 0	$ 1.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
255	MD1146	DESMOPRESINA 15 MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	C*2 AMP	19917457-4	OCTOSTIM Ã® SOLUCION INYECTABLE	H01BA02	2017M-0000656-R2	9/07/2022	Vigente	$ 70.000	$ 0	$ 70.000	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
257	MD1994	DEXAMETASONA 1MG/ML + POLIMIXINA B 6000UI/ML + NEOMICINA 3.5MG/ML SOLUCION	SOLUCION OFTALMICA	FCO*5ML	19993998-1	VITATRIOL (NEOMICINA 3.5 MG + POLIMIXINA B SULFATO 6000 U.I. + DEXAMETASONA 1 MG)/1ML	S01AA18	2010M-0010733	10/01/2020	En tramite renov	$ 1.271	$ 0	$ 1.271	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
258	MD1993	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOL INY 4 MG/ML DE BASE (04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP X 1ML	19930964-10	DEXAMETASONA 4 MG / ML	H02AB02	2020M-0001786-R2	27/11/2025	Vigente	$ 334	$ 0	$ 334	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//NI CERTIFICACIÓN

Mónica Camacho Moreno

259	MD2122	DEXAMETASONA 700 MCG IMPLANTE INTRAOCULAR	mn	C*1	20017684-2	OZURDEXÃ®	S01BA01	2016M-0011998-R1	20/1/2022	Vigente	$ 3.665.549	$ 0	$ 3.665.549	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
260	MD0209	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP X 2ML	20019105-10	DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2 ML	H02AB02	2017M-0012145-R1	21/3/2022	Vigente	$ 329	$ 0	$ 329	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
261	MD0210	DEXMEDETOMIDINA SOL INY 200MCG 100MCG/ML AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 VIAL X 2ML	20083859-1	DEXMETINOVAÃ®	N05CM18	2020M-0016474-R1	1/01/2021	En tramite renov	$ 10.048	$ 0	$ 10.048	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACION CARGADA NO CORRESPONDE
262		DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	C*4 VIAL X 4ML	20063203-1	DEXDOR	N05CM18	2018M-0014846-R1	2/01/2024	Vigente	$ 111.765	$ 0	$ 111.765	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
263	MD0211	DEXTROSA 10% EN AGUA DEST SOL INY 10% BOLSA 500ML	BOLSA	C*56 BOL X 250ML	1982214-1	DEXTROSA AL 10%	B05BA03	2019M-000785-R4	30/1/2025	Vigente	$ 1.559	$ 0	$ 1.559	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO HAY CERTIFICACIÓN
264	MD0212	DEXTROSA 5% EN AGUA DEST SOL INY 5% BOLSA 500ML	BOLSA	C*40 BOL X 500ML	29522-4	DEXTROSA AL 5%	B05BA03	2020M-000887-R4	31/12/2025	Vigente	$ 1.559	$ 0	$ 1.559	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NI TIENE CERTIFICACIÓN
265	MD0213	DEXTROSA 50% EN AGUA DEST SOL INY 50% BOLSA 500ML	BOLSA	C*40 BOL X 500ML	20025907-1	DEXTROSA 50 % EN AGUA DESTILADA	B05CX01	2018M-0012531-R1	2/08/2023	Vigente	$ 5.118	$ 0	$ 5.118	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
266	MD1633	DEXTROSA AL 5% EN CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA 500ML	BOLSA	C*40 BOL X 500ML	25503-2	DEXTROSA AL 5 %Y CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP	B05BB02	2016 M-008028-R3	3/03/2021	Vigente	$ 1.559	$ 0	$ 1.559	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO TIENE CERTIFICACIÓN
268	MD0216	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	20019151-7	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG /2ML	N05BA01	2016M-0011621-R1	8/10/2021	Vigente	$ 1.353	$ 0	$ 1.353	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN.
269		DICLOFENACO + ALCOHOL BENCILICO, BISULFITO SODICO, MANITOL Y PROPILENGLICOL 75 MG/ 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	20007815-1	VOLTARENÃ® AMPOLLAS	M01AB05	2019M-0009996-R1	17/2/2025	Vigente	$ 7.527	$ 0	$ 7.527	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
270	MD0220	DICLOFENACO SODICO TAB 50MG	TABLETA	C*250	19940375-4	DICLOFENACO GRAGEAS	M01AB05	2015M-0003022-R1	2/06/2020	En tramite renov	$ 29	$ 0	$ 29	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
271	MD0218	DICLOFENACO SOL INY 75MG 25 MG/ML(25%) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP X 3ML	19934768-20	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML	M01AB05	2013M-0002244-R1	27/9/2018	En tramite renov	$ 282	$ 0	$ 282	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
272	MD0219	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO X	GEL	TUB*50G	20001633-1	DICLOFENACO SODICO 1% GEL	M01AB05	2019M-0010049-R1	30/12/2024	Vigente	$ 1.991	$ 0	$ 1.991	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL REGISTRO SANITARIO Y EL CUM NO COINCIDEN// NO SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN
274	MD0221	DICLOXACILINA SUSP ORAL 250 MG/5 ML (5%) FCO 80ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	FCO*80ML	228279-2	DICLOXACILINA SUSPENSION.	J01CF01	2009 M-012331R1	3/10/2019	En tramite renov	$ 2.647	$ 0	$ 2.647	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
275	MD0222	DICLOXACILINA TAB 500MG	CAPSULA	C*50	58899-6	DICLOXACILINA500 MG	J01CF01	2016M-005176-R2	22/11/2021	Vigente	$ 200	$ 0	$ 200	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
277	MD0224	DIFENHIDRAMINA 10MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	C*25 AMP	19962547-2	DIFENHIDRAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ ML	R06AA02	2017M-0005582-R1	6/12/2022	Vigente	$ 4.707	$ 0	$ 4.707	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
278	MD0225	DIFENHIDRAMINA SOL ORAL 125 MG/5 ML (0.25%) FCO 120ML	JARABE	FCO*120ML	19919306-1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 12.5MG /5MLJARABE	R06AA02	2020M-0000520-R2	3/12/2025	Vigente	$ 1.513	$ 0	$ 1.513	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
279	MD0226	DIFENHIDRAMINA TAB 50MG	CAPSULA	C*250	19929219-4	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULAS	R06AA02	2013M-0001535-R1	2/08/2018	En tramite renov	$ 98	$ 0	$ 98	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//LA CERTIFICACIÓN NO CORRESPONDE AL DISTRIBUIDOR.
280	MD0228	DILTIAZEM TABLETA 60MG	TABLETA	C*20	51602-2	DILTIAZEM TABLETAS POR 60 MG	C08DB01	2020M-000503-R3	9/02/2025	Vigente	$ 75	$ 0	$ 75	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
281	MD0233	DIMENHIDRINATO TAB 50MG	TABLETA	BOL*600	19913783-102	PASEDOL TABLETAS	R06AA09	2016M-015044-R2	11/10/2021	Vigente	$ 42	$ 0	$ 42	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
282	MD0235	DIPIRONA SOL INY 1G 500MG/ML(50%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP X 2ML	19993036-8	DIPIRONA SODICA 1 G/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N02BB02	2008M-0008780	12/05/2018	En tramite renov	$ 291	$ 0	$ 291	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
283	MD1873	DIPIRONA MAGNESICA 2.5GR/5ML SOLN. INY	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP X 5ML	20006845-12	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	N02BB02	2010M-0010814	10/01/2020	En tramite renov	$ 1.035	$ 0	$ 1.035	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
284		DIVALPROATO DE SODICO 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	FCO*30	104739-2	VALCOTE Ã® 500 MG TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	N03AG01	2016M-007660-R3	20/4/2021	Vigente	$ 1.112	$ 0	$ 1.112	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO HAY CERTIFICACIÓN
285	MD0978	DIVALPROATO SODICO (VALCOTE) 250 MGCAPSULA	TABLETA	FCO*30	93689-2	VALCOTEÃ® 250 MG TABLETAS CON CUBIERTA ENTÃ©RICA	N03AG01	2020M-007747-R4	29/10/2025	Vigente	$ 642	$ 0	$ 642	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
286	MD1995	DIVALPROATO SODICO 500 MG TABLETAS	TABLETA	C*30	20119257-3	VALCOTEÃ® ER 500 MG	N03AG01	2018M-0018046	14/3/2023	Vigente	$ 1.135	$ 0	$ 1.135	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
287	MD0239	DOBUTAMINA SOL INY 250MG 125MG/ML(1.25%) FCO 20ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL X 20ML	20068276-3	AUTOBOD	C01CA07	2014M-0015455	19/12/2019	En tramite renov	$ 6.141	$ 0	$ 6.141	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
288	MD1996	DOLUTEGRAVIR 50 MG TIVICAI	TABLETA	C*30	20071938-1	TIVICAYÃ® 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS CON PELÃCULA	J05AX12	2019M-0015552-R1	11/05/2024	Vigente	$ 15.704	$ 0	$ 15.704	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
289	MD0242	DOPAMINA CLORHIDRATO SOL INY 200MG 40 MG/ML (4%) AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	19901001-1	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5 ML	C01CA04	2020M-012721-R2	10/07/2025	Vigente	$ 763	$ 0	$ 763	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
290	MD2051	DORIPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	20088707-1	DORVAKÃ®	J01DH04	2016M-0017042	20/5/2021	Vigente	$ 41.506	$ 0	$ 41.506	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
291	MD0035	DORNASA ALFA® 2500UI/ 2.5ML SLN INH	SOLUCION INYECTABLE	C*6 AMP	200666-1	PULMOZYMESOLUCION PARA INHALACION 1MG/ML	R05CB13	2019M-006462-R2	29/7/2024	Vigente	$ 70.550	$ 0	$ 70.550	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL REGISTRO SANITARIO NO COINCIDE CON EL MEDICAMENTO// NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO HAY CERTIFICACIÓN
292	MD2215	DOXAZOSINA 2 MG	TABLETA	C*30	19975169-4	PROSTARIDEÃ®2 MG TABLETAS	C02CA04	2019M-0007554-R1	30/1/2025	Vigente	$ 312	$ 0	$ 312	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//NI CERTIFICACIÓN
293	MD0247	DOXAZOSINA TAB 4MG	TABLETA	C*30	19975165-4	PROSTARIDE 4 MG TABLETAS	C02CA04	2020M-0007521-R1	9/02/2025	Vigente	$ 321	$ 0	$ 321	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
294	MD1711	DULOXETINA 30 MG CAPSULA	CAPSULA	C*28	20094982-1	DUXETEROÃ® 30 MG CAPSULA DE LIBERACIÃ“N RETARDADA	N06AX21	2018M-0018040	21/3/2023	Vigente	$ 414	$ 0	$ 414	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
295	MD1997	DULOXETINA CLORHIDRATO 60 MG	CAPSULA	C*30	20112029-1	DUXETEROÃ® 60 MG CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA	N06AX21	2018M-0018414	10/12/2023	Vigente	$ 950	$ 0	$ 950	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
296	MD0251	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0.5MG+0.4MG TAB	CAPSULA	C*30	20115124-1	TAMSULONÃ® DUO	G04CA52	2018M-0018007	20/2/2023	Vigente	$ 2.396	$ 0	$ 2.396	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA DOCUMENTACIÓN NO COICIDE
297	MD0252	EFAVIRENZ TABLETA 600MG	CAPSULA	FCO*30	19962596-1	EFAVIRENZ 600 MG TABLETAS	J05AG03	2017M-0006261-R1	14/12/2022	Vigente	$ 479	$ 0	$ 479	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//NI CERTIFICACIÓN
298	MD2137	EFAVIRENZ 600 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	FCO*30	19934317-1	STOCRINÃ® 600 MG COMPRIMIDOSRECUBIERTOS	J05AG03	2018M-0002465-R2	1/08/2024	Vigente	$ 7.194	$ 0	$ 7.194	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO HAY CERTIFICACIÓN
299	MD1999	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG + EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	TABLETA	FCO*30	20121980-1	REVIR	J05AR06	2018M-0018451	31/10/2023	Vigente	$ 1.039	$ 0	$ 1.039	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO DE REFERENCIA// NO HAY CERTIFICACIÓN.
300	MD2182	ELTROMBOPAG 50 MG TABLETA*(DISTR NOVARTIS-RENOLADE)	TABLETA	C*28	20019264-2	REVOLADE Ã® TABLETAS 50 MG	B02BX05	2017M-0011658-R1	8/10/2022	Vigente	$ 187.591	$ 0	$ 187.591	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA
301	MD1719	RILPIRIVINA 25 MG + EMTRICITABINA 200 MG+ TENOFOVIR 300 MG TABLETA	TABLETA	C*30	20054501-1	COMPLERAÃ® TABLETAS RECUBIERTAS	J05AR08	2020M-0015656-R1	2/10/2020	En tramite renov	$ 18.400	$ 0	$ 18.400	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
302	MD2150	EMTRICITABINA+TENOFOVIR 200+300MG * (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA Y/O CAPSULA	FCO*30	20009816-1	TRUVADAÃ® 300/200	J05AR03	2020M-0011113-R2	29/10/2020	En tramite renov	$ 14.666	$ 0	$ 14.666	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
303	MD1998	EMTRICITABINA + TENOFOVIR TAB 200+300MG	TABLETA	FCO*30	20071923-2	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG	J05AR03	2015M-0015655	13/2/2020	En tramite renov	$ 782	$ 0	$ 782	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
304	MD0254	ENALAPRIL MALEATO TAB 20MG	TABLETA	C*1000	20004918-6	DONAPRIL TABLETAS	C09AA02	2019M-0009929-R1	23/12/2024	Vigente	$ 34	$ 0	$ 34	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
305	MD0255	ENALAPRIL MALEATO TAB 5MG	TABLETA	C*150	40113-27	ENALAPRIL 5MG	C09AA02	2018M-013716-R3	5/10/2023	Vigente	$ 24	$ 0	$ 24	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//NI CERTIFICACIÓN
307	MD0256	ENOXAPARINA SOL INY 20MG JER PRELLENA 0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*2 JERPRE	19960639-1	ENOXPARINYECTABLE20 MG 0.2 ML	B01AB05	2018M-0006140-R1	7/09/2023	Vigente	$ 6.412	$ 0	$ 6.412	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTO LA FICHA TÉCNICA
308	MD0257	ENOXAPARINA SOL INY 40MG JER PRELLENA 0.4ML	SOLUCION INYECTABLE	C*2 JERPRE	19960640-4	ENOXPARÃ®NYECTABLE 40 MG /0.4 ML	B01AB05	2018M-0006078-R1	23/6/2023	Vigente	$ 9.165	$ 0	$ 9.165	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTO LA FICHA TÉCNICA

309	MD0258	ENOXAPARINA SOL INY 60MG JER PRELLENA 0.6ML	SOLUCION INYECTABLE	C*2 JERPRE	20084687-1	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELLENADAS 60 MG/ 0.6 ML	B01AB05	2015M-0016080	9/07/2020	En tramite renov	$ 10.353	$ 0	$ 10.353	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTO LA FICHA TÉCNICA
310	MD0259	ENOXAPARINA SOL INY 80MG JER PRELLENA 0.8ML	SOLUCION INYECTABLE	C*2 JERPRE	20084690-1	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELLENADAS 80 MG/0.8 ML	B01AB05	2015M-0016141	9/07/2020	En tramite renov	$ 12.706	$ 0	$ 12.706	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTO LA FICHA TÉCNICA
311	MD2243	ENOXAPARINA SODICA 20MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK	SOLUCION INYECTABLE	C*2 JERPRE	36240-2	CLEXANE INYECTABLE 20 MG / 0.2 ML.	B01AB05	2015 M-011485-R3	14/8/2020	En tramite renov	$ 9.318	$ 0	$ 9.318	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
312	MD2226	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS	SOLUCION INYECTABLE	C*2 JERPRE	36241-6	CLEXANE 40 MG/ 0.4 ML INYECTABLE.	B01AB05	2015 M-011547-R3	14/9/2020	En tramite renov	$ 11.000	$ 0	$ 11.000	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
313	MD2236	ENOXAPARINA SODICA 60 MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK	SOLUCION INYECTABLE	C*2 JERPRE	56400-1	CLEXANE INYECTABLE 60MG / 0.6ML	B01AB05	2015M-001193-R2	14/8/2020	En tramite renov	$ 15.529	$ 0	$ 15.529	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
314	MD2237	ENOXAPARINA SODICA 80MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK	SOLUCION INYECTABLE	C*2 JERPRE	56401-3	CLEXANE 80MG/ 0.8 ML	B01AB05	2015 M-000606-R2	14/8/2020	En tramite renov	$ 24.588	$ 0	$ 24.588	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
315		ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+12.5MG+50MG	TABLETA	FCO*30	20147960-1	LEVOCAPONE 50/12.5/200 TABLETA RECUBIERTA.	N04BA02	2019M-0019341	18/10/2024	Vigente	$ 2.235	$ 0	$ 2.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
316		ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+37.5MG+150MG	TABLETA	FCO*30	20149322-1	LEVOCAPONE 150/37.5/200 TABLETA RECUBIERTA.	N04BA03	2020M-0019539	31/1/2025	Vigente	$ 2.235	$ 0	$ 2.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
317	MD2023	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE TAB (200+50+200) MG	TABLETA	FCO*30	20148063-1	LEVOCAPONE 200/50/200 TABLETA RECUBIERTA.	N04BA03	2020M-0019537	31/1/2025	Vigente	$ 2.235	$ 0	$ 2.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
318	MD1866	ENTECAVIR 0.5 MG	TABLETA	FCO*30	20126250-2	TECABEN0.5 MG	J05AF10	2018M-0018348	9/06/2023	Vigente	$ 12.886	$ 0	$ 12.886	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
321		EPIRUBICINA 50MG/25ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL	19973149-1	EPIRUBICINA 50 MG	L01DB03	2020M-0006939-R1	11/04/2025	Vigente	$ 117.148	$ 0	$ 117.148	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTO LA FICHA TÉCNICA
322	MD0267	ERGOTAMINA + CAFEINA TAB 1MG+100MG	TABLETA	C*100	20077272-5	MIGRADOLÃ® TABLETA	N02CA51	2020M-0015671-R1	16/7/2025	Vigente	$ 183	$ 0	$ 183	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
323	MD0268	ERITROMICINA SUSP ORAL 250 MG/5 ML DE BASE (5%) FCO 60ML	POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR	FCO*60ML	25798-1	ERITROMICINA SUSPENSIÃ"N X 250 MG / 5 ML	J01FA01	2018M-008266-R3	27/7/2023	Vigente	$ 3.500	$ 0	$ 3.500	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
324	MD0269	ERITROMICINA TAB 500MG	TABLETA	C*50	20011733-2	ERITROMICINA TABLETAS 500 MG	J01FA01	2020M-0010436-R1	16/2/2020	En tramite renov	$ 291	$ 0	$ 291	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
325	MD0270	ERITROPOYETINA X 2000 UI JER/PREYEN 1 ML	POLVO LIOFILIZADO PARA	C*10 VIAL	20047839-2	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2000UI/ML	B03XA01	2018M-0013503-R1	22/1/2024	Vigente	$ 4.235	$ 0	$ 4.235	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTO LA FICHA TÉCNICA
326		ERITROPOYETINA 30.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA	C*1 JERPRE	19948946-1	RECORMONÃ® SOLUCIONINYECTABLE 30000 UI/0.6 ML	B03XA01	2015M-0004029-R1	11/03/2020	En tramite renov	$ 340.140	$ 0	$ 340.140	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTO LA FICHA TÉCNICA
327		ERITROPOYETINA 4.000U.I.	POLVO LIOFILIZADO PARA	C*10 VIAL	19968466-2	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE	B03XA01	2019M-0006512-R1	23/7/2024	Vigente	$ 7.059	$ 0	$ 7.059	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTO LA FICHA TÉCNICA
328	MD0271	ERTAPENEM POLVO INY 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	20142848-1	IRTAPRED 1G/VIAL	J01DH03	2020M-0019701	30/6/2025	Vigente	$ 58.805	$ 0	$ 58.805	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
329		ERTAPENEM EN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML,CON	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	20086217-2	ERTAPENEM 1G	J01DH03	2020M-0016196-R1	7/02/2025	Vigente	$ 62.588	$ 0	$ 62.588	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTO LA FICHA TÉCNICA
330	MD2001	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG TAB	TABLETA	C*28	20014721 1	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N06AB10	2020M-0019904-R1	10/01/2020	En tramite renov	$ 185	$ 0	$ 185	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
331	MD1168	ESCITALOPRAM 20 MG TAB	TABLETA	C*30	20084161-3	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETAS	N06AB10	2015M-0016416	1/04/2021	Vigente	$ 233	$ 0	$ 233	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
332	MD0273	ESOMEPRAZOL TAB 20MG	TABLETA	C*900	19960407-12	ESOMEPRAZOLTABLETA ENTERICA20MG	A02BC05	2016M-0005545-R1	8/03/2021	Vigente	$ 71	$ 0	$ 71	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
333	MD0274	ESOMEPRAZOL TAB 40MG	TABLETA	C*560	20030114-78	ESOMED 40 MGCAPSULAS	A02BC05	2018M-0012599-R1	16/3/2023	Vigente	$ 141	$ 0	$ 141	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
335	MD0275	ESPIRAMICINA 3000000UI TABLETA	CAPSULA	C*10	19950985-1	EXPIREX Ã®	J01FA02	2015M-0004583-R1	1/01/2021	En tramite renov	$ 902	$ 0	$ 902	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
336	MD0276	ESPIRONOLACTONA TAB 100MG	TABLETA	C*20	19975836-1	ESPIRONOLACTONA100 MG TABLETAS	C03DA01	2018M-0007331-R1	23/2/2023	Vigente	$ 329	$ 0	$ 329	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
337	MD0277	ESPIRONOLACTONA TAB 25MG	TABLETA	C*300	20015631-5	ESPIRONOLACTONA TABLETAS 25 MG	C03DA01	2016M-0011315-R1	8/09/2021	Vigente	$ 129	$ 0	$ 129	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
339	MD1157	ESTRADIOL VALERATO TAB 2MG	PARCHE TRANSDERMICO	C*28	19950276-1	PROGYNOVA Ã® 2 MG	G03CA53	2020M-0004054-R2	16/7/2025	Vigente	$ 355	$ 0	$ 355	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
340	MD0284	ETILEFRINA SOL INY 10MG AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	C*10 AMP	20079966-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML, SOLUCION INYECTABLE.	C01CA01	2015M-0016320	1/04/2021	Vigente	$ 2.054	$ 0	$ 2.054	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
342	MD1630	ETONOGESTREL 68 MG	IMPLANTE SUBDERMICO	C*1	19969493-1	IMPLANON NXT 68 MG	G03AC08	2018M-0006318-R1	4/03/2023	Vigente	$ 119.760	$ 0	$ 119.760	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//NO HAY CERTIFICACIÓN
343		EVEROLIMUS 0.75 MG	TABLETA	C*60	19946766-2	CERTICAN 0.75 MG TABLETAS	L04AA18	2015M-0003708-R1	2/03/2021	Vigente	$ 18.558	$ 0	$ 18.558	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
344	MD2052	EXTRAC/ACUOSO D TRITICUM VULGARE 15%X32G	CREMA	TUB*32G	20103869	FITOBREMG	NA	PFM2016-0002546	23/12/2026	Vigente	$ 15.976	$ 0	$ 15.976	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
345		FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA	C*1 VIAL	20005016-1	XYNTHA Ã® 500 UI POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÃ"N INYECTABLE	B02BD02	2009M-0009675	6/05/2019	En tramite renov	$ 440.909	$ 0	$ 440.909	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
348	MD2094	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII 1MG (RECOMBINANTE)1 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA	C*1 VIAL	20021985-2	NOVOSEVEN RT 1 MG	B02BD08	2018M-0012111-R1	6/05/2023	Vigente	$ 1.967.769	$ 0	$ 1.967.769	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
350		FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 250 U.I	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL	20005015-1	XYNTHAÃ® 250 UI POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	B02BD02	2009M-0009692	6/10/2019	En tramite renov	$ 220.455	$ 0	$ 220.455	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
351	MD1641	FACTOR VIII RECOMBINANTE POL INY 500 UI VIAL 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL	20005016-1	XYNTHA Ã® 500 UI POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÃ"N INYECTABLE	B02BD02	2009M-0009675	6/05/2019	En tramite renov	$ 440.909	$ 0	$ 440.909	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
352		FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO RECOMBINANTE HUMANO 75 MCG	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL X 5ML	20022626-1	EPIPROTÃ®	D03AX15	2017M-0012324-R1	4/12/2022	Vigente	$ 1.816.388	$ 0	$ 1.816.388	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TECNICA//NO ADJUNTO CERTIFICACIÓN
354		FACTOR IX HUMANO DE LA COAGULACION X 600 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA	C*1 VIAL	19913650-1	IMMUNINE Ã® 600 U.I. CONCENTRADO DE FACTOR IX	B02BD04	2018M-0000332-R2	4/06/2023	Vigente	$ 525.176	$ 0	$ 525.176	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
357	MD2006	FENILEFRINA 1,2MG/ML + PREDNISOLONA 10MG/ML (0.12+1)% FRASCOX5ML	SUSPENSION OFTALMICA	FCO*5ML	19984620-1	CORTIOFTAL- F SUSPENSIONOFTALMICA ESTERIL	S01GA5S	2008M-0008086	29/5/2018	En tramite renov	$ 3.906	$ 0	$ 3.906	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
358	MD0288	FENILEFRINA 10 MG/ML SOL.IV	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	20103392-1	VAFENYLÃ® 10 MG/ML SOLUCIÃ"N INYECTABLE	C01CA06	2016M-0017239	9/05/2021	Vigente	$ 13.694	$ 0	$ 13.694	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
359	MD2198	FENITOINA SOL INYEC 250MG/5ML AMPOLLA 5ML*(MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	C*10 AMP	24335-1	EPAMINÃ® PARENTERICO 50 MG/ML X 5 ML	N03AB02	2018M-007802-R3	28/8/2023	Vigente	$ 17.394	$ 0	$ 17.394	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
360	MD0292	FENITOINA SODICA TAB 100MG	CAPSULA	C*30	20043387-2	FENNYN Ã®	N03AB02	2012M-0013326	7/09/2017	En tramite renov	$ 180	$ 0	$ 180	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
361	MD0293	FENITOINA SUSP ORAL 125 MG/5 ML (25%) FCO 240ML	SUSPENSION ORAL	FCO*240ML	20040082-6	EPAMIN Ã® SUSPENSION	N03AB02	2018M-0012849-R1	9/06/2023	Vigente	$ 27.388	$ 0	$ 27.388	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA
363	MD1810	FENOFIBRATO 200 MG	TABLETA	C*60	20024180-16	NORTRICOL 200 CAPSULAS	C10AB05	2016M-0011706-R1	15/6/2021	Vigente	$ 353	$ 0	$ 353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
364	MD1625	FITOMENADIONA* SOL INY 2MG/0.2ML AMP 0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	27206-1	KONAKIONÃ® MM PEDIATRICO	B02BA01	2017M-005453-R2	17/11/2022	Vigente	$ 13.204	$ 0	$ 13.204	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
365	MD1022	FITOMENADIONA SOL INY 1 MG/0.5ML AMP 0.5ML VITAMINA K1	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	20032468-6	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE 1 MG / 1 ML	B02BA01	2017M-0012646-R1	12/12/2022	Vigente	$ 855	$ 0	$ 855	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA

María del Carmen
Moreno

366	MD2231	FITOMENADIONA SOL INY 10MG/ML (1%) AMP 1ML VITAMINA K1	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	19961688-3	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	B02BA01	2017M-0005643-R1	19/5/2022	Vigente	$ 1.080	$ 0	$ 1.080	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TECNICA//CERTIFICACION DE DISTRIBUCIÓN
367	MD1196	FLUCITOSINA 500 MG	CAPSULA	FCO*100	VITAL NO DISPONIBLE	FLUCITOSINA (500mg) CAPSULA (ANCOBON®)	NA	2019000261	31/12/2020	VITAL NO DISPONIBLE	$ 37.659	$ 0	$ 37.659	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
368	MD1746	FLUCONAZOL TAB 200MG	CAPSULA	C*210	39613-1	FUNEX 200 MG CAPSULAS	J02AC01	2009 M-12744 R1	16/3/2019	En tramite renov	$ 165	$ 0	$ 165	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
370	MD2074	FLUCONAZOL 200MG AMP MOLECULA ORIGINAL *	SOLUCION INYECTABLE	FCO*100ML	37309-8	DIFLUCAN Â® INYECTABLE.	J02AC01	2015 M-011638-R3	10/01/2020	En tramite renov	$ 68.471	$ 0	$ 68.471	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
371	MD0308	FLUMAZENILO 0.5 MG / 5 ML S	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP X 5ML	20044623-1	DIAZENILÃ®	V03AB25	2019M-0013278-R1	27/2/2025	Vigente	$ 60.482	$ 0	$ 60.482	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
372	MD2166	FLUOROMETOLONA 0,1% FRASCO X5ML	SUSPENSION OFTALMICA	FCO*5ML	19959732-3	FLUOFTAL Â® 0.1 % SUSPENSION OFTALMICA.	S01BA07	2016M-0005999-R1	1/10/2022	Vigente	$ 5.082	$ 0	$ 5.082	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
373	MD0310	FLUOXETINA TAB 20MG	TABLETA	C*300	19956947-7	FLUOXETINA TABLETASRECUBIERTAS 20 MG	N06AB03	2017M-0005587-R1	16/2/2022	Vigente	$ 27	$ 0	$ 27	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
374	MD1845	FLUOXETINA 20 MG/5 ML SOLUCION ORAL FRASCO 70 ML	SOLUCION ORAL	FCO*70ML	219782-13	MOLTOBEN 20 MG. / 5 ML./JARABE	N06AB03	2009 M-011550 R-1	29/7/2025	Vigente	$ 2.100	$ 0	$ 2.100	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
375	MD1748	FLUVOXAMINA 100 MG TAB	TABLETA	C*15	226058-1	VOXAMINÃ® TABLETA RECUBIERTA	N06AB08	2008 M-013476 R-1	15/12/2018	En tramite renov	$ 2.422	$ 0	$ 2.422	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
376	MD0312	FOLICO ACIDO TAB 1MG	TABLETA	C*600	35662-18	ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG.	B03BB01	2009 M-011236-R2	29/1/2020	En tramite renov	$ 21	$ 0	$ 21	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
377	MD2132	ACIDO FOLICO TAB 5 MG	TABLETA	C*100	32623-8	ACIDO FOLICO TABLETAS 5MG	B03BB01	2008 M-010389 R2	24/10/2018	En tramite renov	$ 82	$ 0	$ 82	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
379	MD1749	FONDAPARINUX SOLUCION INYECTABLE 2.5MG JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	C*2 JERPRE	19928346-5	ARIXTRA 2.5 MG / 0.5 ML	B01AX05	2017M-0001399-R2	1/09/2023	Vigente	$ 13.160	$ 0	$ 13.160	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
380		FONDAPARINUX 7,5 MG/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	C*2 JERPRE	19968360-4	ARIXTRA Â® 7.5 MG /0.6 ML	B01AX05	2017M-0006595-R1	1/09/2023	Vigente	$ 39.400	$ 0	$ 39.400	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
381	MD1750	FOSAMPRENAVIR DE CALCIO 700 MG TAB	TABLETA	FCO*60	19949247-1	TELZIRÃ®	J05AE07	2016M-0004100-R1	14/4/2021	Vigente	$ 9.143	$ 0	$ 9.143	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
382	MD0985	FOSFATO DISODICO-MONOSODICO SOL ORAL FCO/BOLSA 133ML(TRAVAD)	BOLSA	FCO*133ML	19906526-3	TRAVAD ORAL	A06AD17	2016 M-015075-R2	28/3/2021		$ 6.098	$ 0	$ 6.098	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
383	MD2037	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML AMP X 4ML	SUSPENSION PARA INSTILACION	C*1 VIAL X 4ML	19915281-2	SURVANTA Â® 4 ML	R07AA02	2018M-0000548-R2	14/3/2023	Vigente	$ 916.887	$ 0	$ 916.887	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
384	MD2038	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 25 MG/ML AMPOLLA 8 ML	SUSPENSION PARA INSTILACION	C*1 VIAL X 8ML	44762-2	SURVANTAÂ® 8 ML	R07AA02	2020MB 014168 R3	14/10/2025	Vigente	$ 1.283.648	$ 0	$ 1.283.648	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
385	MD1868	FOSFOMICINA POLV. INY 4GR	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	20071230-1	FOMAXINÃ®	J01XX01	2019M-0015204-R1	10/09/2024	Vigente	$ 302.412	$ 0	$ 302.412	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO CERTIFICACIÓN
386	MD0317	FRACCION PROT PLASMA HUMA FC 500 MEN-4%	SOLUCION INYECTABLE	C*10 FCO X 500ML	20029994-1	GELOFUSINEÂ® ISO 4%	B05AA06	2017M-0012585-R1	6/09/2022	Vigente	$ 28.712	$ 0	$ 28.712	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO CERTIFICACIÓN
387	MD0318	FURAZOLIDONA TAB 100MG	TABLETA	C*100	19944586-7	FURAZOLIDONA 100 MG TABLETAS	G01AX06	2015M-0003726R-1	10/01/2020	En tramite renov	$ 137	$ 0	$ 137	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
388	MD0319	FUROSEMIDA SOL INY 20MG 10 MG/ML(1%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	19914227-5	FUROSEMIDA 20 MG/2ML	C03CA01	2018M-0001113-R2	4/03/2023	Vigente	$ 291	$ 0	$ 291	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN//LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
389	MD0320	FUROSEMIDA TAB 40MG	TABLETA	C*300	42216-13	FUROSEMIDA TABLETAS 40MG	C03CA01	2019M-004573-R4	15/11/2024	Vigente	$ 26	$ 0	$ 26	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
390	MD0321	FUSIDICO ACIDO CREMA TOPICA 2%	CREMA TOPICA	TUB*15G	20021392-1	ACIDO FUSIDICO2% CREMA TOPICA	D06AX01	2016M-0011889-R1	12/12/2021	Vigente	$ 3.113	$ 0	$ 3.113	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
391	MD0322	GABAPENTIN CAPSULA 300MG	CAPSULA	C*100	19915484-2	KAPTINÃ® 300	N03AX12	2018M-0000551-R2	12/04/2023	Vigente	$ 134	$ 0	$ 134	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
392	MD1632	GABAPENTIN CAPSULA 400MG	CAPSULA	C*100	19929866-8	KAPTINÃ®400 CAPSULAS	N03AX12	2012M-0001614-R1	25/9/2017	En tramite renov	$ 224	$ 0	$ 224	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
393	MD2008	GANCICLOVIR 500 MG POL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	20059263-1	GANCICLOVIR 500 MG VIAL	J05AB06	2013M-0014649	11/07/2018	En tramite renov	$ 51.765	$ 0	$ 51.765	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO CERTIFICACIÓN
394		GEMCITABINA 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 AMP	20063548-1	GEMTINÃ® 1000 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	L01BC05	2014M-0014990	14/5/2019	En tramite renov	$ 43.029	$ 0	$ 43.029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
395		GEMCITABINA 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	20063469-1	GEMTINÃ® 200MG	L01BC05	2014M-0015121	8/05/2019	En tramite renov	$ 26.824	$ 0	$ 26.824	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
396	MD0324	GEMFIBROZIL TAB 600MG	TABLETA	C*900	1981505-13	GEMFIBROZILO 600 MG	C10AB04	2020M-000186-R3	16/7/2025	Vigente	$ 139	$ 0	$ 139	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA//LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
397	MD0329	GENTAMICINA 160 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	C*10 AMP	19940519-13	GENTAMICINA 160 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	J01GB03	2015M-0003426 R1	10/01/2020	En tramite renov	$ 1.165	$ 0	$ 1.165	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO CERTIFICACIÓN
399	MD0326	GENTAMICINA SOL INY 80MG 40 MG/ML (4%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*10 AMP	19988939-4	GENTAMICINA80 MG	J01GB03	2003M-0008197	24/6/2018	En tramite renov	$ 447	$ 0	$ 447	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NI CERTIFICACIÓN
400	MD0330	GLIBENCLAMIDA TAB 5MG	TABLETA	C*300	20069305-7	GLIBENCLAMIDA TABLETAS 5MG	A10BB01	2020M-0015309-R1	3/06/2025	Vigente	$ 28	$ 0	$ 28	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
401	MD0331	GLICINA SOL IRRIGACION 1.5%P/V BOLSA 3000ML	BOLSA	BOL*3000ML	20071108-1	GLICINA 1.5% IRRIGACION	B05CX03	2014M-0015507	24/12/2019	En tramite renov	$ 16.652	$ 0	$ 16.652	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
402	MD1724	GLUCAGON 1 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	208565-1	GLUCAGEN INYECTABLE	H04AA01	2018M-006303-R2	23/4/2023	Vigente	$ 125.793	$ 0	$ 125.793	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
403	MD0335	POTASIO GLUCONATO SOL ORAL 031G/ML FCO 180ML	ELIXIR	FCO*180ML	20138831	BEBIDA CON JUGO DE ARANDANOS ADICIONADA DE POTASIO, SABOR A UVA IDENTICO AL NATURAL.	NA	RSA-005013-2017	30/01/2023	Vigente	$ 7.600	$ 0	$ 7.600	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
404	MD2260	GLUCOSAMINA CLORHIDRATO + CONDROITINA SULFATO DE SODIO	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*15	19977329-1	GLUCOSAMINA+ CONDROITINA 1500MG+1200MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	M01AX99	2008M-0007748	28/2/2018	En tramite renov	$ 841	$ 0	$ 841	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
405		GOSERELINA10.8 MG	SOLUCION INYECTABLE	C*1	201182-3	ZOLADEX Â® LA 10.8 MG	L02AE03	2017M-005449-R2	23/5/2022	Vigente	$ 816.826	$ 0	$ 816.826	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
406	MD0341	HALOPERIDOL TAB 10MG	TABLETA	C*100	19940401-3	HALOPERIDOL TABLETAS 10 MG	N05AD01	2020M-0003227-R2	1/08/2026	Vigente	$ 134	$ 0	$ 134	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
407	MD1753	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	TABLETA	C*100	19940398-2	HALOPERIDOL TABLETAS 5 MG	N05AD01	2014M-0003398-R1	12/10/2019	En tramite renov	$ 89	$ 0	$ 89	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
408	MD0340	HALOPERIDOL SOL INY 5 MG/ML (05%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	19998377-1	HALOPERIDOL INYECTABLE 5 MG/1 ML	N05AD01	2019M-0009920-R1	29/8/2024	Vigente	$ 844	$ 0	$ 844	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
409	MD0287	HARPAGOFITO 480 MG	TABLETA	C*60	20112838	ARTROFITUM® NP	NA	PFM2018-0002620	23/04/2029	Vigente	$ 2.064	$ 0	$ 2.064	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
410	MD0344	HEPARINA SOL INY 5000UI/ML FCO 5ML	SOLUCION INYECTABLE	C*50 VIAL	19995297-1	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML	B01AB01	2020MB-0009288-R1	9/10/2025	Vigente	$ 13.971	$ 0	$ 13.971	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
411		HIALURONATO DE SODIO 18MG/ML (GUARDIX®) JERINGA PRELLENADA 5 GR	DISPOSITIVO PRELLENADO	C*1	20004516	BARRERA ANTIADHERENTE GUARDIX SOLUCIÓN	NA	2020DM-0004220-R1	10/06/2030	Vigente	$ 536.471	$ 0	$ 536.471	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO HAY CERTIFICACIÓN.
412		HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 JERPRE X 2.5ML	19928855-1	DROPYALÃ® 25 MG SOLUCION INYECTABLE	M09AX01	2012M-0001444-R1	12/03/2017	En tramite renov	$ 155.771	$ 0	$ 155.771	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN FUE EXPEDIDA EL 21 DE MAYO DE 2020 A PARTIR DE ESA FECHA TINIA 30 DIAS DE VIGENCIA.
413	MD0345	HIDROCLOROTIAZIDA TAB 25MG	TABLETA	C*300	34162-6	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	C03AA03	2009 M-001733-R3	24/7/2019	En tramite renov	$ 15	$ 0	$ 15	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
414	MD0346	HIDROCORTISONA ACETATO CREMA TOP 1% TUBO 15G	CREMA TOPICA	TUB*15G	40194-2	HIDROCORTISONA AL 1% CREMA	D07AA02	2018M-014387-R3	29/5/2023	Vigente	$ 1.459	$ 0	$ 1.459	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.

415	MD2012	HIDROCORTISONA POLVO INYEC 100MG VIAL	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	19926707-1	SUMICORT (R) 100 MG	A01AC03	2020M-0001213-R2	31/12/2025	Vigente	$ 1.759	$ 0	$ 1.759	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
417	MD1158	HIDROXIPROGESTERONA 250MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 AMP	30945-1	PROLUTONÃ*DEPOT AMPOLLAS 250 MG.	G03DA03	2008 M-000971-R3	26/12/2018	En tramite renov	$ 26.400	$ 0	$ 26.400	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
418	MD1790	HIERRO SULFATO 125 MG/ML SOL ORAL FRASCO GOTERO 30 ML	SOLUCION ORAL	FCO*20ML	19963969-4	FERROPROFF GOTAS	B03AA07	2017M-0005683-R1	5/05/2022	Vigente	$ 1.231	$ 0	$ 1.231	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
419	MD0356	HIERRO SULFATO TAB 300MG	GRAGEAS	C*500	20080792-20	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS	B03AA07	2015M-0016190	21/9/2020	En tramite renov	$ 38	$ 0	$ 38	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
420	MD0359	HIERRO SACARATO 100MG/5ML VENOFER X 5ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	13358-3	VENOFER INYECTABLE.	B03AC02	2018M-006989-R2	12/04/2023	Vigente	$ 22.704	$ 0	$ 22.704	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO HAY CERTIFICACIÓN
421	MD0362	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TAB 10MG	TABLETA	C*300	19973908-2	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG TABLETAS	A03BB01	2007M-0007441	11/08/2017	En tramite renov	$ 128	$ 0	$ 128	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO HAY CERTIFICACIÓN
422	MD0361	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG/ML (2%)	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	19997616-7	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML	A03BB01	2019M-0009391-R1	2/01/2024	Vigente	$ 894	$ 0	$ 894	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO HAY CERTIFICACIÓN
423	MD0365	IBUPROFENO SOL INY 20MG 10MG/ML - AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL	20082538-1	BOLTALKEY 10 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	C01EB16	2015M-0016200	1/04/2021	Vigente	$ 458.017	$ 0	$ 458.017	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
424	MD0364	IBUPROFENO TAB 400MG	TABLETA	C*100	51330-17	IBUPROFENO TABLETAS RECUBIERTAS X 400 MG	M01AE01	2020M-014958-R3	20/11/2025	Vigente	$ 68	$ 0	$ 68	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
425	MD2261	IMATINIB 400 MG(MATINAC)	CAPSULA	FCO*30	20064440-1	IMATERO	L01XE01	2014M-0015450	22/12/2019	En tramite renov	$ 10.282	$ 0	$ 10.282	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
426	MD0367	IMIPENEN - CILASTATINA (500-500) SOL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	19982795-1	IMIPENEM Y CILASTATINA1G.	J01DH51	2018M-0007618-R1	26/7/2023	Vigente	$ 10.000	$ 0	$ 10.000	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA LA FICHA TÉCNICA.
427	MD0368	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TAB 25MG	CAPSULA	C*100	19940399-2	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TABLETAS 25 MG	N06AA02	2015M-0003446 R-1	2/05/2020	En tramite renov	$ 42	$ 0	$ 42	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
428	MD0373	INMUNOGLOBULINA ANTI RH (ANTI D) SOL INY 300MCG AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 JER PRE	19975089-1	RHOPHYLAC(R) 300	J06BB01	2019M-0007431-R1	15/10/2024	Vigente	$ 174.000	$ 0	$ 174.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
432	MD0379	INSULINA ASPARTA SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 JERPRE	19910693-6	NOVORAPIDÃ* 100 U/ML	A10AB05	2014M-0002808-R1	16/2/2020	En tramite renov	$ 20.800	$ 0	$ 20.800	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
433	MD0380	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID*)100UI/ ML /10 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL	19910693-11	NOVORAPIDÃ* 100 U/ML	A10AB05	2014M-0002808-R1	16/2/2020	En tramite renov	$ 69.000	$ 0	$ 69.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
434		INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML EN PLUMA PRECARGADA (TRESIBA*)	SOLUCION INYECTABLE	C*1 JER PRE	20059262-2	TRESIBA Ã* 100 UNIDADES / ML	A10AE06	2014M-0015102	14/10/2019	En tramite renov	$ 42.500	$ 0	$ 42.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
435	MD0381	INSULINA DETEMIR SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 JERPRE	19972118-8	LEVEMIR 100UI/ML	A10AE05	2018M-0006790-R1	7/10/2023	Vigente	$ 35.000	$ 0	$ 35.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
436	MD0383	INSULINA GLARGINA SOL INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL X 10ML	19914262-4	LANTUS Ã* 100 U / ML	A10AE04	2016M-0000394-R2	27/9/2021	Vigente	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
437	MD0385	INSULINA GLULISINA SOL INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL X 10ML	19950478-1	APIDRA Ã*	A10AB06	2015M-0004260-R1	10/01/2020	En tramite renov	$ 69.000	$ 0	$ 69.000	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
438	MD0384	INSULINA GLULISINA SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 PEN X 3ML	19950479-19	APIDRA Ã*	A10AB06	2015M-0004264-R1	10/01/2020	En tramite renov	$ 22.216	$ 0	$ 22.216	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN.
440	MD0390	INSULINA NPH HUMANA SUSP INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	FCO*10ML	38794-1	NOVOLIN * N INSULINA DE 100 UI/ML	A10AF01	2020M-012624-R3	30/11/2025	Vigente	$ 5.764	$ 0	$ 5.764	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
441	MD0386	INSULINA HUMANA CRISTALINA SUSP INY 100 UI/ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	FCO*10ML	38292-1	NOVOLINÃ* R 100UI/ML	A10AE01	2018M-012368-R3	15/8/2023	Vigente	$ 5.764	$ 0	$ 5.764	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
442	MD0387	INSULINA LISPRO SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 PEN X 3ML	224030-2	HUMALOG 100 U/ML	A10AB04	2020MBT-010101-R2	18/6/2025	Vigente	$ 18.600	$ 0	$ 18.600	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO HAY CERTIFICACIÓN.
443	MD0388	INSULINA LISPRO SOL INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL X 10ML	224030-5	HUMALOG 100 U/ML	A10AB04	2020MBT-010101-R2	18/6/2025	Vigente	$ 62.000	$ 0	$ 62.000	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO HAY CERTIFICACIÓN.
445	MD1757	MEDIO DE CONTRASTE IOPROMIDA-300MG I/ML FCO VIAL X 50ML	SOLUCION INYECTABLE	FCO*50ML	19999096-2	ULTRAVISTÃ* 300	V08AB05	2019M-0009706-R1	21/2/2024	Vigente	$ 65.060	$ 0	$ 65.060	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
446	MD0395	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL (0.25 + 0.5) MG / ML SOL NEBUL	SOLUCION PARA INHALACION	FCO*20ML	54889-2	BERODUALÃ* SOLUCION.	R03AL01	2020M-003240-R3	9/10/2025	Vigente	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
447	MD0393	IPRATROPIO BROMURO SOLN. NEBULIZAR (0.025%) 0.25MG/ML FCO X 20ML	SOLUCION PARA NEBULIZAR	FCO*20ML	1980804-2	ATROVENT Ã* SOLUCIONPARAINHALAR	R03BB01	2013M-000227-R2	28/11/2018	En tramite renov	$ 21.400	$ 0	$ 21.400	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
449	MD0396	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL 20 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	FCO*10ML	19930893-2	ATROVENT Ã* HFA 20 MCG AEROSOL	R03BB01	2020M-0001838-R2	5/04/2025	Vigente	$ 17.000	$ 0	$ 17.000	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
450		IRINOTECAN 100MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL	20053624-1	IRINOTECAN CLORHIDRATO INYECTABLE 100 MG / 5 ML	L01XX19	2013M-0014456	21/8/2018	En tramite renov	$ 41.400	$ 0	$ 41.400	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
451	MD0990	ISOFLURANO 100% /FRASCO100ML	LIQUIDO PARA INHALACION NASAL	FCO*100ML	20057530-1	TERRELL	N01AB06	2018M-0014709-R1	24/8/2023	Vigente	$ 73.445	$ 0	$ 73.445	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
452	MD0400	ISOSORBIDE DINITRATO TAB 10MG	CAPSULA	C*300	19951877-4	DINITRATO DE ISOSORBIDE TABLETAS 10MG	C01DA08	2015M-0004575-R1	1/04/2021	Vigente	$ 31	$ 0	$ 31	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
453	MD1722	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	TABLETA SUBLINGUAL	C*20	37246-1	ISOCORD Ã* SUBLINGUAL	C01DA08	2017M-003290-R4	27/3/2022	Vigente	$ 1.065	$ 0	$ 1.065	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN.
454	MD0408	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL	20083397-4	KETAKOV SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ ML	N01AX03	2015M-0016428	11/04/2020	En tramite renov	$ 14.188	$ 0	$ 14.188	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
455	MD0416	KETOTIFENO SOL ORAL 1 MG/5 ML (002%) FCO 100ML	JARABE	FCO*100ML	19984823-2	KETOTIFENO JARABE	R06AX17	2008M-0007745	22/2/2018	En tramite renov	$ 1.364	$ 0	$ 1.364	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
456	MD1762	LABETALOL SOL INY 100 MG/20ML (5MG/ML) VIAL 20ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL	20068280-3	PRESEQUIL	C07AG01	2014M-0015322	11/10/2019	En tramite renov	$ 14.824	$ 0	$ 14.824	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
457	MD1763	LACOSAMIDA TAB 100MG	TABLETA	C*30	20108801-6	COSAMIDEÃ* 100 MG TABLETA CUBIERTA	N03AX18	2016M-0017476	29/12/2021	Vigente	$ 1.453	$ 0	$ 1.453	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
458	MD2124	LACOSAMIDA TAB 50 MG	TABLETA	C*14	20126479-1	LACOSAMIDA 50MGTABLETAS RECUBIERTAS	N03AX18	2018M-0018688	23/1/2024	Vigente	$ 1.047	$ 0	$ 1.047	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
460	MD0426	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TAB 150+300MG	TABLETA	C*60	20063923-1	LAVUZIDÃ*	J05AR01	2014M-0015011	27/5/2019	En tramite renov	$ 391	$ 0	$ 391	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
461	MD0425	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOL.ORAL FCO X 240ML	SOLUCION ORAL	FCO*240ML	19975104-3	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG /ML	J05AF05	2007M-0007440	11/06/2017	En tramite renov	$ 10.618	$ 0	$ 10.618	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
462	MD0429	LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA	C*100	20001515-3	LAMOTRIGINA TABLETAS 100 MG	N03AX09	2009M-0009334	16/3/2019	En tramite renov	$ 162	$ 0	$ 162	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
463	MD2158	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	C*30	215608-1	LAMICTAL TABLETAS DISPERSABLE 100 MG	N03AX09	2007M- 007181- R1	26/10/2017	En tramite renov	$ 288	$ 0	$ 288	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
464	MD0428	LAMOTRIGINA TAB 25MG	TABLETA	C*30	19963306-2	LAMETECÃ*25 MG TABLETA	N03AX09	2018M-0006396-R1	15/3/2023	Vigente	$ 103	$ 0	$ 103	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
465	MD1765	LAMOTRIGINA TAB 50MG	TABLETA	C*100	20001516-3	LAMOTRIGINA TABLETAS 50 MG	N03AX09	2009M-0009336	16/3/2019	En tramite renov	$ 123	$ 0	$ 123	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
466	MD2059	LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETA	C*14	19989033-3	LANSOPRAZOLCAPSULASDE LIBERACION RETARDADAX 30 MG	A02BC03	2008M-0007993	5/07/2018	En tramite renov	$ 225	$ 0	$ 225	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
467		LETROZOL 2,5 MG	TABLETA	C*30	20065665-1	LETROLEÃ*	L02BG04	2014M-0015445	22/12/2019	En tramite renov	$ 458	$ 0	$ 458	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO HAY CERTIFICACIÓN.

Mona del Carmen
Mueno

468	MD1062	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	TABLETA	C*50	20122152-2	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N03AX14	2018M-0018526	12/05/2023	Vigente	$ 612	$ 0	$ 612	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
469	MD1833	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOL ORAL FRASCO 300 ML	SUSPENSION ORAL	FCO*300ML	20107900-2	LEVETIRACETAMÃ® 100 MG/ML SOLUCIÃ“N ORAL	N03AX14	2017M-0017644	4/11/2022	Vigente	$ 24.393	$ 0	$ 24.393	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO HAY CERTIFICACIÓN.
470	MD0436	LEVETIRACETAM TAB 500MG	TABLETA	C*30	20007896-10	CEUMIDÃ® 500 MG	N03AX14	2020M-0010455-R1	9/01/2025	Vigente	$ 420	$ 0	$ 420	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
471	MD0441	LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG	TABLETA	C*30	1980397-1	CARBIDOPA X 25 MG Y LEVODOPA X 250 MG	N04BA02	2008 M-007252-R1	14/5/2018	En tramite renov	$ 225	$ 0	$ 225	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
472	MD0446	LEVOMEPROMAZINA TAB 100MG	TABLETA	C*100	19943590-2	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 100 MG	N05AA02	2014M-000377B R-1	29/1/2020	En tramite renov	$ 358	$ 0	$ 358	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
475	MD0448	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30) MCG TABLETA	TABLETA	C*21	19988571-6	OCEIRAÃ®	G03AA07	2018M-0008433-R1	4/10/2024	Vigente	$ 42	$ 0	$ 42	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
476	MD0452	LEVONORGESTREL+ ETINILESTRADIOL GRAGEA 100MCG+20MCG	TABLETA	C*21	228238-1	MICROGYNONÃ® SUAVE	G03FA11	2019M-011763-R2	29/1/2025	Vigente	$ 250	$ 0	$ 250	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
477	MD0449	LEVONORGESTREL 0.03 MG TABLETA	TABLETA	C*35	19903056-2	MICROLUT	G03AC03	2010 M-14015 R1	10/01/2020	En tramite renov	$ 300	$ 0	$ 300	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
478	MD0447	LEVONORGESTREL 0.75 MCG	TABLETA	C*4	19939785-1	EVINET 0.75 MG TABLETA RECUBIERTA	G03AC03	2020M-0008477-R1	1/09/2026	Vigente	$ 838	$ 0	$ 838	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
479		LEVONORGESTREL 52 MG	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	C*1	19900498-3	MIRENA	G03AC03	2009 M-012866-R1	15/5/2019	En tramite renov	$ 370.000	$ 0	$ 370.000	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
480	MD2072	LEVONORGESTREL IMP 75 MG POR 2 IMPLANTES SUBDERMICOS	IMPLANTE SUBDERMICO	C*2 IMPLAN	20069479-2	SINOIMPLANT	G03AC03	2017M-0017722	22/6/2022	Vigente	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
481	MD0453	LEVOSIMENDAN SOL INY 12.5MG 25MG/ML VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 AMP	20093733-1	LEVOSIDAXÃ® SOLUCIÃ“N INYECTABLE	C01CX08	2015M-0016519	1/01/2021	En tramite renov	$ 1.141.176	$ 0	$ 1.141.176	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
482	MD0455	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100MCG	TABLETA	C*150	42722-8	TIROXINÃ® 100 MCG TABLETAS	H03AA01	2018M-005064-R2	13/12/2023	Vigente	$ 27	$ 0	$ 27	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
483	MD0456	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50MCG	TABLETA	C*150	19960116-10	TIROXIN Ã® 50 MCG	H03AA01	2017M-0005365-R1	15/6/2022	Vigente	$ 26	$ 0	$ 26	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
484	MD2116	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 GR + 0.28 G)/100G TUBO X 10G UNGUENTO PROCTOLOGICO -	UNGUENTO PROCTOLOGICO	TUB*10G	38997-5	LIDOPROCTO UNGÃœENTO	N01BB52	2012M-013021-R2	17/5/2017	En tramite renov	$ 9.307	$ 0	$ 9.307	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
486	MD0461	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% TUBO 30G	JALEA	TUB*30ML	19980849-1	LIDOCAINA HCL 2% JALEA ESTERIL	B02AD02	2008M-0008158	16/6/2018	En tramite renov	$ 6.706	$ 0	$ 6.706	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
487	MD1039	LIDOCAINA 1% C/E FRASCO * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL X 20ML	218168-4	ROXICAINA 1% EPINEFRINA 1:200.000	N01BB52	2009M-010169 R2	7/08/2019	En tramite renov	$ 12.759	$ 0	$ 12.759	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
488	MD1166	LIDOCAINA + EPINEFRINA 1% FCOX50ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL X 50ML	218168-5	ROXICAINA 1% EPINEFRINA 1:200.000	N01BB52	2009M-010169 R2	7/08/2019	En tramite renov	$ 14.760	$ 0	$ 14.760	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
490	MD1751	LIDOCAINA HCL 1% SIN EPINEFRINA SOL INY FRASCO VIAL 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	FCO*20ML	31539-8	ROXICAINA 1% SIMPLE FRASCO VIAL.	N01BB02	2008 M-010276-R2	28/10/2018	En tramite renov	$ 11.192	$ 0	$ 11.192	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
491	MD1834	LIDOCAINA HCL 1% SIN EPINEFRINA SOL INY FRASCO VIAL 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	FCO*50ML	31539-9	ROXICAINA 1% SIMPLE FRASCO VIAL	N01BB02	2008 M-010276-R2	28/10/2018	En tramite renov	$ 12.600	$ 0	$ 12.600	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
492	MD0463	LIDOCAINA SE SOL INY 2% AMP PACK 10ML	SOLUCION INYECTABLE	C*24 AMP	52038-11	ROXICAINAÃ® 2% SIMPLE SIN PRESERVATIVO	N01BB02	2015M-014881-R2	10/01/2020	En tramite renov	$ 1.885	$ 0	$ 1.885	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
493	MD0458	LIDOCAINA 2% S/E SOL. INY FCO 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	FCO*20ML	31540-5	ROXICAINAÃ® 2% SIMPLE	N01BB02	2009 M-010277-R2	22/5/2019	En tramite renov	$ 11.329	$ 0	$ 11.329	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
494	MD0466	LINAGLIPTINA 5 MG	TABLETA	C*30	20023511-3	TRAYENTAÃ®	A10BH05	2017M-0012597-R1	1/05/2023	Vigente	$ 3.703	$ 0	$ 3.703	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
495		LINEZOLID (MOLECULA ORIGINAL) 600 MG	TABLETA	C*10	19909516-1	ZYVOXID600 MG TABLETAS RECUBIERTAS	J01XX08	2016 M-014719-R2	21/4/2021	Vigente	$ 56.335	$ 0	$ 56.335	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
496	MD2090	LINEZOLIDE 600MG * (MOLECULA ORIGINAL) BOLSA POR 300ML	SOLUCION INYECTABLE	BOL*300ML	19907394-6	ZYVOXIDÃ® 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	J01XX08	2016M014726-R2	5/04/2021	Vigente	$ 111.902	$ 0	$ 111.902	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
497	MD0467	LINEZOLID SOL INY 600MG 2MG/ML BOLSA 300ML	SOLUCION INYECTABLE	FCO*300ML	20061904-1	VOZOLIDÃ®	J01XX08	2019M-0014797-R1	4/03/2024	Vigente	$ 33.529	$ 0	$ 33.529	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
498		LIRAGLUTIDE 6 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 JERPRE	20094683-1	SAXENDAÃ® 6 MG/ML	A10BX07	2018M-0017986	2/02/2023	Vigente	$ 150.407	$ 0	$ 150.407	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
499	MD0468	LITIO CARBONATO TAB 300MG	TABLETA	C*100	20018308-6	ACTILITIOÃ® TABLETAS 300 MG	N05AN01	2010M-0010810	1/01/2021	En tramite renov	$ 274	$ 0	$ 274	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NINGUNA
500	MD0469	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	TABLETA	C*240	34537-2	LOPERAMIDA TABLETAS POR 2 MG	A07DA03	2009 M-010882-R2	24/4/2019	En tramite renov	$ 37	$ 0	$ 37	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
501	MD0472	LOPINAVIR+ RITONAVIR SOL ORAL (80+20MG)/5ML FCO 160ML	SUSPENSIÓN ORAL	FCO*160ML	19911481-1	KALETRAÃ® SOLUCION ORAL	J05AR10	2016M-014876-R2	30/8/2021	Vigente	$ 56.000	$ 0	$ 56.000	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO HAY ADJUNTO FICHA TÉCNICA/ NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
502	MD2109	LOPINAVIR/RITONAVIR 100/25 MG MOLECULA ORIGINALTABLETA	TABLETA	FCO*60	19994092-1	KALETRAÃ® 100/25 TABLETAS	J05AR10	2018M-0008553-R1	14/9/2023	Vigente	$ 465	$ 0	$ 465	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
503	MD1769	LOPINAVIR+RITONAVIR TAB 200+50 MG	TABLETA	FCO*120	20094876-2	RITOPINÃ® 200MG/50MG	J05AR10	2016M-0017278	15/9/2021	Vigente	$ 838	$ 0	$ 838	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
504	MD0475	LORATADINA TAB 10MG	TABLETA	C*100	39611-1	LORATADINA 10 MG	R06AX13	2020M-014625-R3	18/2/2025	Vigente	$ 19	$ 0	$ 19	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//NI CERTIFICACIÓN
505	MD0474	LORATADINA SOL ORAL 5 MG/5 ML (01%) FCO 100ML	JARABE	FCO*100ML	19908846-4	LORATADINA JARABE 0.1%.	R06AX13	2017M-015002-R2	4/03/2022	Vigente	$ 1.507	$ 0	$ 1.507	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
507	MD0477	LORAZEPAM TAB 2MG	TABLETA	C*30	19914657-3	LORAZEPAM TABLETA 2 MG	N05BA06	2017M-0000323-R2	25/9/2022	Vigente	$ 34	$ 0	$ 34	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
508	MD1737	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOBRE DE 5G	POLVO O GRANULADO	C*30	19900270-7	HEPA- MERZÃ® GRANULADO	A05BA06	2020M-13711-R2	21/2/2025	Vigente	$ 11.480	$ 0	$ 11.480	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA/NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
509	MD0479	LOSARTAN 100 MG TABLETA	TABLETA	C*300	20123613-17	LOSARTAN POTASICO 100 MG TABLETAS	C09CA01	2018M-0018171	16/5/2023	Vigente	$ 76	$ 0	$ 76	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//NI CERTIFICACIÓN
510	MD0481	LOSARTAN POTASICO TAB 50MG	TABLETA	C*900	19965499-11	LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIERTAS	C09CA01	2017M-0005915-R1	25/7/2022	Vigente	$ 36	$ 0	$ 36	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NI CERTIFICACIÓN
511	MD1007	LOSEC MUCS - OMEPRAZOL CAPSULA 20MG X 14 UN	CAPSULA	FCO*14	227534-1	LOSEC MUPS TABLETAS GASTRO - RESISTENTES 20 MG.	A02BC01	2008 M-012528-R1	27/11/2018	En tramite renov	$ 11.990	$ 0	$ 11.990	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA/NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
512	MD0482	LOVASTATINA TAB 20MG	TABLETA	C*100	40518-6	LOVASTATINA 20MG TABLETA	C10AA02	2018M-012905-R3	24/10/2023	Vigente	$ 20	$ 0	$ 20	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NI CERTIFICACIÓN
513	MD0484	MAGNESIO SULFATO SOL INY 20MG/ML AMP 10ML (20%)	SOLUCION INYECTABLE	C*40 AMP	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCION INYECTABLE	B05XA05	2013M-0002365-R1	30/4/2018	En tramite renov	$ 836	$ 0	$ 836	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
515	MD0485	MANITOL SOL INY 20G/100ML BOLSA 500ML	BOLSA	BOL*500ML	38819-5	MANITOL AL 20 % EN AGUA DESTILADA	B05BC01	2015 M-012100-R3	24/9/2020	En tramite renov	$ 7.444	$ 0	$ 7.444	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA/ NO AJUNTA CERTIFICACIÓN
516	MQ2599	MATRIZ HEMOSTATICA DE BOVINO Y/O PORCINA CON TROMBINA DE 2500 UI X 5 A 8 ML.	SOLUCION INYECTABLE	C*1 JERPRE	20132470-	FLOSEAL HEMOSTATIC MATRIX - MATRIZ HEMOSTÁTICA	NA	2018DM-0017899	17/04/2028	Vigente	$ 782.353	$ 0	$ 782.353	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA/ NO AJUNTA CERTIFICACIÓN
519	MD1752	MEMANTINA® 10 MG TABLETA	TABLETA	C*30	20120845-1	MEMANTINA CLORHIDRATO 10 MG TAB REC	N06DX01	2018M-0018500	21/11/2023	Vigente	$ 168	$ 0	$ 168	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
520		MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG	TABLETA	C*300	20059984-21	MODUALZÃ®20 MG	N06DX01	2014M-0014832	2/10/2019	En tramite renov	$ 529	$ 0	$ 529	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
521		MERCAPTOPURINA 50 MG	TABLETA	C*50	VITAL NO DISPONIBLE	MERCAPTOPURINA (50mg) TABLETA	L01BB02	2019001064	30/11/2021	VITAL NO DISPONIBLE	$ 6.035	$ 0	$ 6.035	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA

522	MD0497	MEROPENEM® POLVO INY 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL X 30ML	201199-2	MERONEM1G	J01DH02	2019M-006423-R2	4/05/2024	Vigente	$ 40.900	$ 0	$ 40.900	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
523	MD1844	MEROPENEM® 500 MG POLVO ESTERIL PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL X 20ML	201200-1	MERONEMÃ*500 MG	J01DH02	2019M-006499-R2	4/10/2024	Vigente	$ 20.400	$ 0	$ 20.400	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	FICHA TECNICA DESACTUALIZADA LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.///FICHA TECNICA
524	MD1856	MEROPENEM 1 G POLVO ESTERIL PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	19978219-1	MEROPENEM1 G	J01DH02	2019M-0007641-R1	7/02/2024	Vigente	$ 10.588	$ 0	$ 10.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
525	MD1772	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	20159905-1	MEROPENEM 0.5 G	J01DH02	2020M-0019663	22/4/2025	Vigente	$ 7.647	$ 0	$ 7.647	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
526	MD1854	MESALAZINA 4 G ENEMA	ENEMA	C*7	20065382-1	MESILAXÃ*	A07EC02	2019M-0015424-R1	29/10/2024	Vigente	$ 7.824	$ 0	$ 7.824	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
527	MD0498	MESALAZINA TAB 500MG	TABLETA	C*30	19940343-2	MESALAZINA TABLETA DE LIBERACIÃ"N RETARDADA 500 MG	A07EC02	2019M-0002898-R2	27/11/2024	Vigente	$ 291	$ 0	$ 291	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
528	MD0499	MESNA 400 MG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	C*15	24063-1	UROMITEXAN 400 MG/4ML AMPOLLAS	V03AF01	2007 M- 009635 R-2	10/08/2017	En tramite renov	$ 15.088	$ 0	$ 15.088	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
529	MD0502	METFORMINA TAB 850MG	TABLETA	C*900	19905554-12	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG. TABLETAS RECUBIERTAS	A10BA02	2009 M-13957- R1	14/8/2019	En tramite renov	$ 53	$ 0	$ 53	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NI CERTIFICACIÓN
530	MD0504	METILERGOMETRINA MALEATO SOL INY 02 MG/ML (0.02%)	SOLUCION INYECTABLE	C*10 AMP	37193-2	METHERGINÃ* AMPOLLAS	G02AB01	2017M-003421-R4	23/5/2022	Vigente	$ 4.146	$ 0	$ 4.146	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
531	MD1775	METILPREDNISOLONA POLVO INYEC 500MG VIAL	POLVO LIOFILIZADO PARA	C*50 AMP	19974253-1	SUMITRIC	H02AB04	2020M-0007083-R1	20/10/2025	Vigente	$ 10.520	$ 0	$ 10.520	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FIHCA TÉCNICA
532	MD0507	METIMAZOL TAB 5MG	TABLETA	C*100	20025656-6	METLINA 5 MG TABLETAS	H03BB02	2017M-0011946-R1	8/04/2022	Vigente	$ 67	$ 0	$ 67	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
533	MD0508	METOCARBAMOL TAB 750MG	TABLETA	C*100	19948280-4	MIOFLEX METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	M03BA03	2015M-0004448-R1	23/11/2020	En tramite renov	$ 95	$ 0	$ 95	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
534	MD1776	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TAB 10MG	TABLETA	C*30	1980019-1	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETAS	A03FA01	2020M-14670-R3	23/4/2025	Vigente	$ 44	$ 0	$ 44	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NI CERTIFICACIÓN
535	MD0509	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOL ORAL 4 MG/ML DE BASE (04%) FCO 30ML	SOLUCION ORAL	FCO*30ML	19933831-1	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS	A03FA01	2018M-0002256-R2	19/2/2024	Vigente	$ 1.427	$ 0	$ 1.427	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA/ NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
536	MD0511	METOCLOPRAMIDA CLORH. SOL INY 10MG (0.5%) 5 MG/ML AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100	19903576-3	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG / 2ML	A03FA01	2009 M-13551-R1	30/06/2019	En tramite renov	$ 264	$ 0	$ 264	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
537	MD0513	METOPROLOL TARTRATO TAB 100MG	TABLETA	C*30	39210-7	BETOPROLOL® 100 MG TABLETAS	C07AB02	2014M-013817-R2	5/12/2019	En tramite renov	$ 59	$ 0	$ 59	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
538	MD0512	METOPROLOL TARTRATO SOL INY 1 MG/ML (01%) AMP PACK 5ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	20149724-1	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML	C07AB02	2019M-0019459	19/12/2024	Vigente	$ 9.928	$ 0	$ 9.928	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
539	MD0514	METOPROLOL TARTRATO TAB 50MG	TABLETA	C*300	19976470-3	METOPROLOL 50 MG TABLETAS	C07AB02	2007M-0007318	10/03/2017	En tramite renov	$ 25	$ 0	$ 25	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
540	MD0516	METOTREXATO SODICO TAB 2.5MG	TABLETA	C*100	20062852-1	METOTREXATO TABLETAS X 2.5 MG	L01BA01	2015M-0015773	10/01/2020	En tramite renov	$ 381	$ 0	$ 381	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
542	MD1659	MICOFENOLATO MOFETIL TAB 250 MG	TABLETA	C*100	20033134-2	MICOFLAVIN 250	L04AA06	2018M-0012690-R1	16/3/2023	Vigente	$ 2.000	$ 0	$ 2.000	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
543	MD1771	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TABLETA	TABLETA	C*50	20035418-2	MICOFENOLATO DE MOFETILO	L04AA06	2012M-0013513	30/8/2017	En tramite renov	$ 1.118	$ 0	$ 1.118	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN.
546	MD0525	MILRINONA SOL INY 10MG 1 MG/ML (01%) AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	C*10	20048046-1	INOTROPÃ* MILRINONA 10 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	C01CE02	2019M-0013665-R1	7/08/2024	Vigente	$ 8.559	$ 0	$ 8.559	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
547	MD0524	MILRINONA® LACTATO SOL INY 1MG/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1	40198-2	COROTROPE 10 MG	C01CE02	2018M-012898-R3	5/04/2023	Vigente	$ 119.475	$ 0	$ 119.475	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
548	MD1874	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA VAGINAL	C*8	20015555-18	INDUSTOLÃ*200 MCG TABLETA VAGINAL	G02AD06	2016M-0011306-R1	15/9/2021	Vigente	$ 1.165	$ 0	$ 1.165	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
549	MD0528	MISOPROSTOL TAB 200 MCG	TABLETA	FCO*28	19914260-3	CYTILÃ* 200 MCG	A02BB01	2016M-015026-R2	12/06/2021	Vigente	$ 1.509	$ 0	$ 1.509	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
551	MD1784	MONTELUKAST GF 10 MG TAB	TABLETA	C*30	20051990-1	LEUTRIEN 10 MG.	R03DC03	2013M-0014447	21/8/2018	En tramite renov	$ 144	$ 0	$ 144	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
552	MD1785	MONTELUKAST GF 4 MG TAB	TABLETA	C*30	20051479-3	LEUTRIEN Ã* 4 MG	R03DC03	2013M-0014430	16/8/2018	En tramite renov	$ 115	$ 0	$ 115	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
553	MD1786	MONTELUKAST GF 5 MG TAB	TABLETA	C*30	20051862-11	LEUTRIENÃ* 5 MG	R03DC03	2013M-0014527	24/9/2018	En tramite renov	$ 115	$ 0	$ 115	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
554	MD2268	MOSAPRIDA CITRATO TAB X 10MG	TABLETA	C*30	20001661-16	BONDIGESTÃ* 10 MG	A03FA99	2018M-0009534-R1	28/12/2023	Vigente	$ 2.501	$ 0	$ 2.501	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
555	MD1822	MOXIFLOXACINO 400MG/250 ML AMP	SOLUCION INYECTABLE	C*2 VIAL	20067168-1	FLOXANARÃ*	J01MA14	2014M-0015308	11/10/2019	En tramite renov	$ 57.059	$ 0	$ 57.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
556		NADROPARINA CALCICA 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML 2850UI /0,3MLAXA JERINGA	SOLUCION INYECTABLE	C*10 JERPRE X 0.3ML	34737-5	FRAXIPARINE 0.3 ML	B01AB06	2016 M-011806-R3	4/01/2021	Vigente	$ 10.250	$ 0	$ 10.250	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
557	MD0542	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	C*10 AMP	20069787-1	NALOXIV	V03AB15	2020M-0015563-R1	27/1/2020	En tramite renov	$ 19.000	$ 0	$ 19.000	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
558	MD0543	NAPROXENO SUSPENSION ORAL125/150MG/5ML FRASCO 80ML	FRASCO	FCO*80ML	19948281-4	NAPROXÃ*2.5%SUSPENSION	M01AE02	2016M-0004428-R1	16/9/2021	Vigente	$ 1.541	$ 0	$ 1.541	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
559	MD0544	NAPROXENO TAB 250MG	TABLETA	C*900	17145-18	NAPROXENO250 MG COMPRIMIDOS	M01AE02	2015M- 002839 -R2	1/01/2021	En tramite renov	$ 64	$ 0	$ 64	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NI CERTIFICACIÓN
560	MD1960	NAPROXENO TAB 500 MG	TABLETA	C*10	31190-1	NAPROXENO TABLETAS 500 MG	M01AE02	2019M-010156-R3	29/10/2024	Vigente	$ 172	$ 0	$ 172	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
561	MD2027	POLIMIXINA+ NEOMICINA+CORTICOIDE SOL OFTALMICA 6000UI+3.5MG+1MG FCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	FCO*5ML	19993998-1	VITATRIOL (NEOMICINA 3.5 MG + POLIMIXINA B SULFATO 6000 U.I. + DEXAMETASONA 1 MG)/1ML	S01AA18	2010M-0010733	10/01/2020	En tramite renov	$ 1.271	$ 0	$ 1.271	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
562	MD0545	NEOSTIGMINA METILSULFATO SOL INY 0.5 MG (005%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	C*10 AMP	19976553-14	NEOSTIGMINA METILSULFATO0.5 MG/MLSOLUCION INYECTABLE.	N07AA01	2007M-0007346	10/08/2017	En tramite renov	$ 513	$ 0	$ 513	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
563	MD1787	NEVIRAPINE X 200 MG TAB VIRAMUNE	TABLETA	C*60	225134-1	VIRAMUNEÃ* TABLETAS 200 MG	J05AG01	2008 M-011738 R1	11/07/2018	En tramite renov	$ 11.960	$ 0	$ 11.960	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
565	MD1823	NIFEDIPINO® 30 MG CAPSULA	TABLETA	C*300	20025310-9	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA	C08CA05	2018M-0012346-R1	24/7/2023	Vigente	$ 105	$ 0	$ 105	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
566	MD0548	NIMODIPINA TAB 30MG	TABLETA	C*100	40927-14	NIDIPÃ* 30 MG	C08CA06	2017M-013061-R3	11/09/2022	Vigente	$ 54	$ 0	$ 54	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
567	MD0551	NISTATINA SUSP ORAL 100.000 UI/ML FCO 60ML	FRASCO	FCO*60ML	19997076-1	NISTATINA100.00 UI/ML SUSPENSION	A07AA02	2020M-0008850-R1	9/01/2025	Vigente	$ 2.277	$ 0	$ 2.277	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
568	MD1761	NITAZOXANIDA® 500 MG TABLETA	TABLETA	C*6	19993778-2	NITAZOXANIDA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS	P01AX11	2008M-0009017	21/1/2019	En tramite renov	$ 447	$ 0	$ 447	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
569	MD0553	NITROFURANTOINA CAPSULA 100MG	TABLETA	C*300	20029519-3	NITROFURANTOINA CÃPSULAS 100 MG	J01XE01	2018M-0012595-R1	24/7/2023	Vigente	$ 151	$ 0	$ 151	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
570	MD2015	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/FRASCO500G	FRASCO	PTE*500G	19968374-3	NITROFURPOMADA	D08AF99	2007M-0006953	5/01/2017	En tramite renov	$ 29.671	$ 0	$ 29.671	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
572	MD0560	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	C*10 AMP	20031879-1	NOREPINEFRINA4 MG / 4 ML	C01CA03	2010M-0010876	10/01/2020	En tramite renov	$ 1.426	$ 0	$ 1.426	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
573	MD0564	NORFLOXACINA TAB 400MG	TABLETA	C*14	19983228-4	NORAFLOXÃ* 400MG TABLETAS	J01MA06	2018M-0008506-R1	21/12/2023	Vigente	$ 240	$ 0	$ 240	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA

Monica Carmen Moreno

574	MD2239	OLAPADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	FCO*5ML	20059849-1	OFTALMOTRIALER SOLUCION OFTALMICA	S01GX09	2013M-0014735	24/12/2018	En tramite renov	$ 4.694	$ 0	$ 4.694	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
575		OMEPRAZOL 40 MG	TABLETA	C*240	40026-19	ORAZOLE 40 MG CAPSULAS	A02BC01	2012M- 012793-R2	25/6/2017	En tramite renov	$ 907	$ 0	$ 907	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
577	MD0573	OMEPRAZOL TAB 20MG	TABLETA	C*600	20035947-28	PRAZED Ã® 20MG CÃPSULAS	A02BC01	2019M-0013109-R1	27/12/2024	Vigente	$ 47	$ 0	$ 47	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
578	MD2191	ONDANSETRON 8 MG	TABLETA	C*10	19984840-7	ONCOEMETÃ®	A04AA01	2018M-0007985-R1	20/3/2023	Vigente	$ 469	$ 0	$ 469	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
579	MD0577	OXACILINA (SAL SODICA) POLVO INY 1 G	AMPOLLA	C*50 VIAL	20080533-2	OXACILINA 1 G POLVO ESTÃ‰RIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÃ“N INYECTABLE	J01CF04	2015M-0015911	10/01/2020	En tramite renov	$ 1.235	$ 0	$ 1.235	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
580	MD0893	OXICODONA 10 MG	TABLETA	C*30	19993266-4	OXICODONACLORHIDRATO10 MG TABLETAS DE LIBERACION CONTROLADA	N02AA05	2008M-0008588	31/10/2018	En tramite renov	$ 268	$ 0	$ 268	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
581	MD1792	OXICODONA 20 MG	TABLETA	C*30	19992939-4	OXICODONACLORHIDRATO20 MG TABLETAS DE LIBERACION CONTROLADA	N02AA05	2008M-0008587	31/10/2018	En tramite renov	$ 362	$ 0	$ 362	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
582	MD1149	OXICODONA 40 MG	TABLETA	C*30	19993083-2	OXICODONACLORHIDRATO 40 MG TABLETAS DE LIBERACION CONTROLADA	N02AA05	2008M-0008586	31/10/2018	En tramite renov	$ 648	$ 0	$ 648	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
584	MD2017	OXIMETAZOLINA SOL NASAL 025 MG/ML (0.025%) FCO 15ML	FRASCO	FCO*15ML	20018967-1	OXIMETAZOLINA HCL0,25% SOLUCION NASAL	R01AA05	2015M-0011162-R1	14/10/2020	En tramite renov	$ 3.176	$ 0	$ 3.176	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
585	MD0586	OXITETRACICLINA 0.5%UNGÜENTO OFTALMICO X 5G.	CREMA TOPICA	TUB*10G	19990172-1	OXYOFTAL UNGUENTO OFTALMICO	S01AA30	2008M-0008674	27/11/2018	En tramite renov	$ 14.425	$ 0	$ 14.425	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
586	MD0587	OXITOCINA SOL INY 10 UI/ML AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	C*10	VITAL NO DISPONIBLE	OXITOCINA (10 UI/ml) SOLUCIÓN INYECTABLE (CLEARTOCIN®)	NA	2019000972	30/09/2021	VITAL NO DISPONIBLE	$ 2.054	$ 0	$ 2.054	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
587	MD0590	PALIVIZUMAB POLVO INY 50MG/0.5ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL X 0.5ML	20085777-3	SYNAGIS 50MG SOLUCIÃ“N PARA INYECCIÃ“N	J06BB16	2016M-0016996	5/04/2021	Vigente	$ 1.353.500	$ 0	$ 1.353.500	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
588	MD1779	PALIVIZUMAB 100 MG/1.0 ML POLVO PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL X 1ML	20094809-3	SYNAGISÂ®100 MG SOLUCION PARA INYECCIÃ“N	J06BB16	2016M-0016997	5/04/2021	Vigente	$ 2.700.000	$ 0	$ 2.700.000	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
589	MD2221	PANCREATINA 25.000 UI LIPASA 25.000UI AMILASA 22.500U PROTEASA 1.250UI 25.000 UI LIPASA	TABLETA	C*50	20019972-5	CREONÃ® CÃPSULAS 25000	A09AA02	2016M-0011611-R1	21/7/2021	Vigente	$ 1.873	$ 0	$ 1.873	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
590	MD1078	PANTOPRAZOL* 40MG TABLETA	TABLETA	C*28	20056874-2	PANTOCALÃ®	A02BC02	2013M-0014619	11/05/2018	En tramite renov	$ 199	$ 0	$ 199	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
591		PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	C*5 AMP	20145782-1	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	H05BX02	2019M-0019016	30/5/2024	Vigente	$ 78.235	$ 0	$ 78.235	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
592	MD0593	PAROXETINA TABLETA 20MG	TABLETA	C*30	19976152-2	PAROXETINA TABLETASX 20 MG	N06AB05	2008M-0007879	4/09/2018	En tramite renov	$ 308	$ 0	$ 308	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
593	MD2161	PEGFILGRASTIM 6MG (NEULASTIM)JERINGA PRELLENADA	SOLUCION INYECTABLE	C*1 JERPRE	20066850-1	GENFILGRASÃ® PEG	L03AA13	2014M-0015317	27/10/2019	En tramite renov	$ 605.882	$ 0	$ 605.882	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO TIENE VIGENCIA.
594	MD1151	PENICILINA FENOXIMETÓLICA (Y SALES) 250 MG/5 ML (5%) POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL 250	POLVO PARA RECONSTITUCION	FCO*100ML	20011956-2	PENVIOTINA POLVO	J01CE02	2010M-0010931	10/01/2020	En tramite renov	$ 5.588	$ 0	$ 5.588	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
595	MD0595	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 1.200.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*50 VIAL	20054698-5	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	J01CE08	2013M-0014562	10/04/2018	En tramite renov	$ 1.171	$ 0	$ 1.171	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
596	MD0596	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 2.400.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	20054699-6	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI	J01CE08	2020M-0014285-R1	14/9/2025	Vigente	$ 1.729	$ 0	$ 1.729	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
597	MD0599	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 1.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	20046873-1	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI	J01CE01	2018M-0014213-R1	8/06/2023	Vigente	$ 1.047	$ 0	$ 1.047	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
598	MD0600	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 5.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	218000-10	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI	J01CE01	2008 M-010624 R-1	12/02/2018	En tramite renov	$ 2.017	$ 0	$ 2.017	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
599	MD1795	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	207760-44	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI	J01CE09	2007M-006434 R1.	31/7/2017	En tramite renov	$ 1.412	$ 0	$ 1.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
600	MD1796	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	218010-22	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI	J01CE09	2008 M-011499 R1	30/10/2018	En tramite renov	$ 1.647	$ 0	$ 1.647	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTO CERTIFICACIÓN
602	MD1797	PENTOXIFILINA 400 MG TAB	TABLETA	C*30	19922528-2	PENTOXIFILINA TABLETAS DE LIBERACIÃ“N PROLONGADA X 400MG	C04AD03	2017M-0000546-R2	22/2/2023	Vigente	$ 338	$ 0	$ 338	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
603	MD0605	PIPERACILINA TAZOBACTAM POLVO INY 4.5 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	20025675-1	DELBACTAM	J01CR05	2017M-0011644-R1	7/09/2022	Vigente	$ 5.765	$ 0	$ 5.765	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTO FICHA TÉCNICA
605	MD1864	SULFADOXINA + PIRIMETAMINA 500MG + 25MG TAB	TABLETA	C*3	19941996-1	SULFADOXINA 500 MG + PIRIMETAMINA 25 MG TABLETAS	P01BD51	2014M-0002967-R1	10/03/2019	En tramite renov	$ 3.834	$ 0	$ 3.834	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
607		PIROXICAM 0.5%	GEL TOPICO	TUB*30G	19993956-3	PIROXICAM 0.5 % GEL	M02AA07	2019M-0009986 R1	10/03/2024	Vigente	$ 1.757	$ 0	$ 1.757	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTA FICHA TÉCNICA
609	MD1798	PLATA SULFADIAZINA CREMA TOP 1% FCO 30G	TUBO	PTE*30G	19962369-1	DERMIQUEM Ã® CREMA 1%	D06BA01	2017M-0006222-R1	2/01/2023	Vigente	$ 2.235	$ 0	$ 2.235	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
610	MD2149	POLIACRILICO ACIDO 2 MG/G GEL ESTERIL OFTALMICO/TUBO 10G	TUBO	TUB*10G	20024293-1	ACRYLARM PLUS	S01XA20	2018M-0012632-R1	11/07/2023	Vigente	$ 21.812	$ 0	$ 21.812	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTA FICHA TÉCNICA
611	MD0614	POLIESTIRENO SULFONATO DE SUSP ORAL 99% FCO 400G	SOBRE	TAR*400G	56622-1	RESINCALCIOÃ®	V03AE01	2018M-006014-R2	8/06/2023	Vigente	$ 164.706	$ 0	$ 164.706	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ESTA VIGENTE
612	MD1875	POLIETILENGLICOL POLVO SUSPENSION ORAL FCO X 160GR	POLVO PARA RECONSTITUIR A	FCO*160G	20126621-1	PEG 3350 POLVO	A06AD15	2018M-0018445	31/10/2023	Vigente	$ 15.529	$ 0	$ 15.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
613	MD0836	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO GRANULADO(KLEAN PREP) SOBRE	SOBRE	C*4 SOB	229534-7	KLEAN PREP Ã®	A06AD65	2018M- 012042-R2	10/05/2023	Vigente	$ 9.165	$ 0	$ 9.165	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
614	MD0996	POLIMIXINA B X 500.000 UI CONC:500.000 X 10 ML F.F:AMPOLLA U.M:AMPOLLA	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	20152863-1	POLIMIXINA B 500.000 UI/VIAL	J01XB02	2019M-0019437	12/05/2024	Vigente	$ 48.059	$ 0	$ 48.059	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
615	MD0620	POTASIO CLORURO SOL INY 2 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP X 10ML	19990900-1	CLORURO DE POTASIO 14.9%	B05XA01	2008M-0008305	8/06/2018	En tramite renov	$ 264	$ 0	$ 264	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
617	MD0622	PRAZOSINA TAB 1MG	TABLETA	C*200	19961372-7	PRATENÃ® 1 MG TABLETA	C02CA01	2017M-0005408-R1	14/7/2022	Vigente	$ 27	$ 0	$ 27	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
618	MD0623	PREDNISOLONA TAB 5MG	TABLETA	C*300	19953438-6	PREDNISOLONA 5 MG TABLETAS	H02AB06	2016M-0005262-R1	4/01/2021	Vigente	$ 35	$ 0	$ 35	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
619	MD0624	PREDNISONA TAB 50MG	TABLETA	C*300	19906237-5	PREDNISONA MK 50 MG TABLETAS	H02AB07	2009M-14099 R1	18/12/2019	En tramite renov	$ 624	$ 0	$ 624	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
620	MD0625	PREGABALINA CAPSULA 150MG	TABLETA	C*300	20091819-6	PREGABALINA CAPSULAS 150 MG	N03AX16	2017M-0017610	17/4/2022	Vigente	$ 194	$ 0	$ 194	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
621	MD0626	PREGABALINA CAPSULA 75MG	TABLETA	C*56	20066121-12	PREGABALINA 75 MG	N03AX16	2014M-0015414	12/09/2019	En tramite renov	$ 145	$ 0	$ 145	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
622	MD2088	PROPAFENONA 150 MG	TABLETA	C*30	19969143-1	PROPAFENÃ®TABLETA RECUBIERTA 150 MG	C01BC03	2017M-0006228-R1	25/1/2023	Vigente	$ 647	$ 0	$ 647	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
623	MD2030	PROPARACAINA (PROXIMETACAINA) CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 0.5% FRASCO 15ML	FRASCO	FCO*15ML	111057-1	ALCAINE 0.5% SOLUCION OFTALMICA	S01HA04	2016M-07585-R3	8/03/2021	Vigente	$ 45.076	$ 0	$ 45.076	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
624	MD0629	PROPILTIOURACILO TABLETA 50MG	TABLETA	C*100	30968-5	TIROSTAT 50	H03BA02	2016M-002874-R2	18/5/2021	Vigente	$ 217	$ 0	$ 217	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
626	MD0633	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TAB 40MG	TABLETA	C*20	57771-1	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG. TABLETAS	C07AA05	2016M-000163-R2	8/04/2021	Vigente	$ 43	$ 0	$ 43	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
628	MD1800	QUETIAPINA 200 MG TABLETAS	TABLETA	C*30	19979152-4	TIAMAXÃ® 200	N05AH04	2007M-0007633	25/1/2018	En tramite renov	$ 413	$ 0	$ 413	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA

629	MD1801	QUETIAPINA 25 MG TABLETAS	TABLETA	C*30	19949755-1	DRUGTECH QUETIDINÃ* 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N05AH04	2016M-0004302-R1	17/2/2021	Vigente	$ 88	$ 0	$ 88	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
631		QUETIAPINA 400 MG	TABLETA	C*30	20043696-10	XETIAN XR 400 MG	N05AH04	2012M-0013262	14/06/2017	En tramite renov	$ 2.012	$ 0	$ 2.012	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
632	MD1804	QUETIAPINA 50 MG TABLETA	TABLETA	C*30	20043700-10	KETIANÃ* XR50 MG	N05AH04	2012M-0013259	14/6/2017	En tramite renov	$ 671	$ 0	$ 671	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
633	MD1782	RALTEGRAVIR* 400 MG TABLETA	CAPSULA	FCO*60	19988423-1	ISENTRESSÃ* 400 MG	J05AX08	2008M-0007956	28/4/2018	En tramite renov	$ 12.118	$ 0	$ 12.118	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA// NO SE ADJUNTO LA CERTIFICACIÓN
634	MD2114	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA	SOLUCION INYECTABLE JERINGA	C*1 JERPRE	19977793-3	LUCENTISÃ* 10 MG /ML SOLUCION INYECTABLE	S01LA04	2018M-0007158-R1	26/6/2023	Vigente	$ 1.643.797	$ 0	$ 1.643.797	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
640	MD1164	RETINOICO ACIDO 0.05% LOCION TOPICA FCO 60ML	FRASCO	FCO*60ML	19914896-1	ACIDO RETINOICO 0.05% LOCION	D10AD01	2016M-0000329-R2	27/1/2022	Vigente	$ 5.700	$ 0	$ 5.700	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
645	MD0422	RINGER LACTATO SOL INY 500ML BOLSA PVC	BOLSA	C*40 BOL X 500ML	32606-2	INYECCION DE LACTATO DE RINGER	B05XA30	2020M-002282-R4	24/6/2025	Vigente	$ 1.559	$ 0	$ 1.559	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA// NO SE ADJUNTO LA CERTIFICACIÓN
646	MD1825	RINGER LACTATO 3000 ML SOL INY BOLSA PVC	BOLSA	C*6 BOL X 3000ML	20055559-2	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN)	B05BB01	2020M-0014317-R1	25/9/2025	Vigente	$ 14.835	$ 0	$ 14.835	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
647	MD1614	RINGER LACTATO SOL INY 1000 ML BOLSA PVC	BOLSA	C*20 BOL X 1000ML	19942561-2	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION HARTMANN)	B05XA30	2015M-0003574-R1	24/9/2020	En tramite renov	$ 2.733	$ 0	$ 2.733	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
648	MD0657	RISPERIDONA 1 MG TAB	TABLETA	C*20	20054211-5	RISDONAÃ* 1 MG TABLETA RECUBIERTA	N05AX08	2013M-0014164	22/4/2018	En tramite renov	$ 123	$ 0	$ 123	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
649	MD0660	RISPERIDONA TAB 2MG	TABLETA	C*20	20054213-5	RISDONAÃ* 2 MG	N05AX08	2013M-0014136	15/4/2018	En tramite renov	$ 123	$ 0	$ 123	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
650	MD0661	RISPERIDONA TAB 3MG	TABLETA	C*28	19963294-3	PROCAPS ISPERIN 3 MG	N05AX08	2018M-0006894-R1	4/03/2023	Vigente	$ 365	$ 0	$ 365	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
651	MD1806	RITONAVIR 100 MG CAPSULA	TABLETA	C*30	20094560-1	RITONAVIR 100 MG TABLETAS	J05AE03	2015M-0016676	1/04/2021	Vigente	$ 628	$ 0	$ 628	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
652		RIVASTIGMINA 18 MG	PARCHE TRANSDERMICO	C*30	20089833-5	ASTIGMIN 9.5 MG/24H	N06DA03	2015M-0016461	11/10/2020	En tramite renov	$ 4.806	$ 0	$ 4.806	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
653	MD2033	RIVASTIGMINA 9 MG PARCHE EQU 4.6MG/24H	PARCHE TRANSDERMICO	C*30	19985874-4	EXELON PARCHES 9 MG	N06DA03	2008M-0007796	17/3/2018	En tramite renov	$ 3.091	$ 0	$ 3.091	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
654		ROSUVASTATINA 10 MG	TABLETA	C*14	20016428-1	ROSUVASTATINA 10 MG TABLETAS	C10AA07	2015M-0011346-R1	1/04/2021	Vigente	$ 145	$ 0	$ 145	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
655		ROSUVASTATINA 20 MG	TABLETA	C*30	20075055-6	DISMIGRASÃ*	C10AA07	2020M-0015820-R1	16/7/2025	Vigente	$ 174	$ 0	$ 174	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
656		ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG	TABLETA	C*250	20089355-25	ROSUVASTATINA TABLETAS RECUBIERTAS POR 40 MG	C10AA07	2015M-0016426	18/11/2020	En tramite renov	$ 262	$ 0	$ 262	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
657	MD0667	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL BUCAL 100 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	FCO*200DOSIS	20001675-1	AIRMAXINHALADOR	R03AC02	2009M-0009874	19/8/2019	En tramite renov	$ 3.353	$ 0	$ 3.353	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
658	MD0669	SALBUTAMOL SULFATO 2 MG/5 ML (0.04%) JARABE	FRASCO	FCO*120ML	19994006-2	SALBUTAMOL JARABE 2 MG /5ML	R03AC02	2019M-0009124-R1	29/5/2024	Vigente	$ 1.314	$ 0	$ 1.314	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
659	MD1977	SALBUTAMOL 5 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION FCO X 10ML	FRASCO	FCO*10ML	33250-2	VENTILAN SOLUCION PARA NEBULIZACIONES 5 MG/ML	R03AC02	2020M-13589-R2	27/8/2025	Vigente	$ 10.838	$ 0	$ 10.838	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
660	MD0670	SALES DE REHIDRATACION ORAL. SOL ORAL COMPONENTES: EXPRESADOS EN G/L	SOBRE	C*30	19999407-1	SALES DE REHIDRATACION ORAL	A07CA99	2009M-0009731	24/6/2019	En tramite renov	$ 440	$ 0	$ 440	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
661	MD0675	SERTRALINA TAB 100MG	TABLETA	C*250	20003536-2	SERTRANQUIL 100 MG	N06AB06	2019M-0009423-R1	24/9/2024	Vigente	$ 156	$ 0	$ 156	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
663		SEVELAMER 800 MG	TABLETA	C*90	20024886-5	DILUTASE 800 MG TABLETAS CUBIERTAS	V03AE02	2018M-0012081-R1	21/2/2023	Vigente	$ 1.397	$ 0	$ 1.397	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
664	MD0932	SIST DE DIALISIS PERITONEAL 2 CON DEXTROSA AL 2.5% BOLSA 2000ML	UNIDAD	BOL*2000ML	23282-6	DIANEAL PD- 2 CON DEXTROSAAL 2.5%	B05DA99	2018M-007582- R3	14/9/2023	Vigente	$ 22.353	$ 0	$ 22.353	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA// NO SE ADJUNTO LA CERTIFICACIÓN
665	MD0933	SIST DE DIALISIS PERITONEAL 4 EN DEXTROSA AL 4.25% BOLSA 2000ML	UNIDAD	BOL*2000ML	24283-5	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 4.25% SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL	B05DA99	2020M-007581-R3	23/7/2025	Vigente	$ 22.353	$ 0	$ 22.353	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA// NO SE ADJUNTO LA CERTIFICACIÓN
666	MD0681	BICARBONATO DE SODIO SOL INY 1 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	19911220-6	BICARBONATO DE SODIO 8.4% (1MEQ/ML)	B05XA02	2020M-0000666-R2	23/4/2025	Vigente	$ 971	$ 0	$ 971	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
667	MD1957	SODIO CLORURO 0.9% 1000 ML	BOLSA	C*20	19932754-8	CLORURO DE SODIO 0.9%	B05XA03	2020M-0002010-R2	26/11/2025	Vigente	$ 2.621	$ 0	$ 2.621	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
668	MD1734	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 50 ML	BOLSA	C*125 BOL X 50ML	29523-2	CLORURO DE SODIO AL 0.9%	B05XA03	2020M-001117-R4	7/01/2025	Vigente	$ 1.464	$ 0	$ 1.464	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
669	md0171	CLORURO DE SODIO SOL INY 2 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	19995788-1	CLORURO DE SODIO 11.7% SOLUCION INYECTABLE	B05CB01	2020M-0009117-R1	10/07/2025	Vigente	$ 262	$ 0	$ 262	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
670		SOMATOSTATINA 3 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	C*1 VIAL	20018740-1	DELT-SOMATÃ*	H01CB01	2017M-0012047-R1	25/4/2022	Vigente	$ 94.118	$ 0	$ 94.118	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
671	MD0691	SSN SODIO CLORURO SOL INY 09% BOLSA 100ML	BOLSA	C*84	20055558-6	SODIO CLORURO AL 0.9%	B05XA03	2013M-0014332	29/7/2018	En tramite renov	$ 1.364	$ 0	$ 1.364	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
672	MD2036	SULFACETAMIDA SODICA SOL OFTALMICA 100 MG/ML (10%) FCO 15ML	FRASCO	FCO*15ML	20022399-3	SULFAOFTAL Ã* 10% SOLUCION OFTÁLMICA	S01AB04	2016M-0011463-R1	20/6/2021	Vigente	$ 3.706	$ 0	$ 3.706	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
675	MD2092	SULFADIAZINA 500 MG	TABLETA	C*30	20077550-1	LIMISULFÃ* 500 MG TABLETAS	J01EC02	2020M-0015435-R1	4/01/2025	Vigente	$ 11.704	$ 0	$ 11.704	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
676	MD0698	SULFASALAZINA TAB 500MG	TABLETA	C*30	20026314-3	SALAZINÃ*	A07EC01	2017M-0011807-R1	30/1/2022	Vigente	$ 246	$ 0	$ 246	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
677	MD0699	ZINC SULFATO SOL ORAL 2MG /ML FRASCO 120ML	FRASCO	FCO*120ML	20011479-2	ZINC-OLICOLÃ* SOLUCION ORAL	A12CB01	2015M-0011287-R1	24/11/2020	En tramite renov	$ 3.000	$ 0	$ 3.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
678		SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION SUSPENSION ORAL X 80 ML	FRASCO	FCO*80ML	20066123-1	SULFATO DE ZINC 2MG/ML	A12CB01	2014M-0015352	24/11/2019	En tramite renov	$ 3.353	$ 0	$ 3.353	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
679	MD1176	SULFATO FERROSO GTS FCOX20ML	FRASCO	FCO*20ML	19963969-4	FERROPROFF GOTAS	B03AA07	2017M-0005683-R1	5/05/2022	Vigente	$ 1.231	$ 0	$ 1.231	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
680	MD0706	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSP TRAQ 120MG/1.5ML 80MG/ML (8%)	FRASCO	C*1 VIAL X 1.5ML	228028-1	CUROSURF VIAL * 1.5 ML	R07AA02	2009 M-011845-R1	5/06/2019	En tramite renov	$ 2.095.035	$ 0	$ 2.095.035	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
681	MD0707	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSP TRAQ 240MG/3ML 80MG/ML (8%)	FRASCO	C*1 VIAL X 3ML	19906076-1	CUROSURF Ã* 3.0 ML	R07AA02	2016M-14187-R2	17/5/2021	Vigente	$ 3.491.726	$ 0	$ 3.491.726	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN
682	MD2041	TAMOXIFENO 20 MG TAB	TABLETA	C*100	35448-4	TAXUSÃ* 20 MG COMPRIMIDOS	L02BA01	2010 M-011234 R2	10/01/2020	En tramite renov	$ 236	$ 0	$ 236	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
683	MD0717	TECLOZAN TAB 500MG	TABLETA	C*3	31866-1	FALMONOX Ã* TABLETAS	P01AC04	2008 M-001468-R3	6/06/2018	En tramite renov	$ 11.539	$ 0	$ 11.539	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA// NO SE ADJUNTO LA CERTIFICACIÓN
684	MD2225	METALYSE* 10.000 U (TENECTEPLASA-50MG) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL + DIL	19932170-1	METALYSEÃ*10.000 U (50MG) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	B01AD11	2018M-0001968-R2	20/12/2023	Vigente	$ 2.751.898	$ 0	$ 2.751.898	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
685	MD2156	TENOFOVIR +EMTRICITABINA + EFAVIREZ (300+200+600) MG	TABLETA	FCO*30	20121980-1	REVIR	J05AR06	2018M-0018451	31/10/2023	Vigente	$ 1.039	$ 0	$ 1.039	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA// NO SE ADJUNTO LA CERTIFICACIÓN
686	MD2183	TERBINAFINA CLORHIDRATO 250 MG	TABLETA	C*14	19976921-1	TERBINAFINA TABLETAS 250 MG	D01BA02	2007M-0007273	9/07/2017	En tramite renov	$ 425	$ 0	$ 425	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
687		TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML	AMPOLLA	C*1 JERPRE X 3ML	20084031-2	TEOTIDEÃ*	H05AA02	2016M-0017182	8/04/2021	Vigente	$ 760.000	$ 0	$ 760.000	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA// NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN

Nimes Del Camon
Nimeno

688	MD0725	TERLIPRESINA POLVO O SLN INY 1MG	SOLUCION INYECTABLE	C*5 VIAL + DIL	19979420-2	GLYPRESSIN Ã® 1 MG	H01BA04	2019M-0007481-R1	11/12/2024	Vigente	$ 118.241	$ 0	$ 118.241	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
690	MD0728	TIAMINA TAB 300MG	TABLETA	C*500	23410-10	TIAMINA ECAR 300 MG TABLETAS	A11DA01	2007M-0007263-R2	19/12/2017	En tramite renov	$ 108	$ 0	$ 108	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
691	MD0729	TICAGRELOL TABLETA 90MG	TABLETA	C*30	20163351-1	TIARÃ® TABLETAS 90 MG	B01AC24	2019M-0019510	1/02/2025	Vigente	$ 2.402	$ 0	$ 2.402	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
692	MD2138	TIGECICLINA POLVO INY 50MG	FRASCO	C*1 VIAL	20131074-1	GECLIX 50 MG POLVO	J01AA12	2018M-0018379	19/9/2023	Vigente	$ 53.088	$ 0	$ 53.088	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
693		TIMOLOL + DORZOLAMIDA 5+20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	FCO*5ML	19992655-2	DORPRETIM	S01ED51	2008M-0008972	29/12/2018	En tramite renov	$ 6.807	$ 0	$ 6.807	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
694	MD2043	TIMOLOL MALEATO SOL OFTALMICA 5 MG/ML (05%) FCO 5ML	FRASCO	FCO*5ML	20053339-1	OFTALMOTRILOL SOLUCIÃ"N OFTÃLMICA	S01ED01	2013M-0014243	19/6/2018	En tramite renov	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
696	MD2143	TIROFIBAN 025MG/ML 50 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL X 50ML	20116858-1	PLASMINASEÃ® 0.25MG/ML SOLUCIÃ"N INYECTABLE	B01AC17	2018M-0018253	7/12/2023	Vigente	$ 435.882	$ 0	$ 435.882	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
697	MD2046	TOPIRAMATO 100 MG TAB	TABLETA	C*20	19984810-1	TOPIRAMATO SANDOZ Ã® 100 MG TABLETAS CUBIERTAS	N03AX11	2008M-0008217	29/7/2018	En tramite renov	$ 500	$ 0	$ 500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
698		TOPIRAMATO 100 MG (MOLÉCULA ORIGINAL)	TABLETA	FCO*28	213766-2	TOPAMACÃ® 100 MG TABLETAS	N03AX11	2007M-007256 R1	27/2/2018	En tramite renov	$ 1.690	$ 0	$ 1.690	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
699	MD0740	TOPIRAMATO TAB 25MG	TABLETA	C*20	19984812-1	TOPIRAMATO SANDOZÃ® 25MG TABLETAS CUBIERTAS	N03AX11	2008M 0008067	21/5/2018	En tramite renov	$ 256	$ 0	$ 256	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
700	MD2131	TOPIRAMATO 25 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	FCO*28	225390-11	TOPAMACÃ® 25 MG TABLETAS.	N03AX11	2008M-010678-R1	18/6/2018	En tramite renov	$ 420	$ 0	$ 420	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
701	MD1183	TOPIRAMATO 50MG TAB	TABLETA	FCO*28	225392-2	TOPAMACÃ*50 MG TABLETAS	N03AX11	2008 M-010673 R1	26/9/2018	En tramite renov	$ 867	$ 0	$ 867	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
702		TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	45122-1	BOTOXÃ® 100U	M03AX01	2014M-014172-R2	5/09/2019	En tramite renov	$ 566.291	$ 0	$ 566.291	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
703	MD1815	TOXINA BOTULINICA TIPO A VIAL 100 UNIDAD	AMPOLLA	C*1 VIAL	20049559-1	NEURONOXÃ® 100 UI	M03AX01	2013M-0014471	28/8/2018	En tramite renov	$ 380.000	$ 0	$ 380.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
704		TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 UI	FRASCO	C*1 VIAL	20062859-1	MAGNION 200 U	M03AX01	2014M-0015295	27/10/2019	En tramite renov	$ 764.706	$ 0	$ 764.706	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
705	MD1726	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL	19913029-1	DYSPORTÃ®	M03AX01	2020M-0000761-R2	7/01/2025	Vigente	$ 641.353	$ 0	$ 641.353	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
706	MD0742	TOXOIDE TETANICO SOL INY 40UI AMP 0.5MG	SOLUCION INYECTABLE	C*10 VIAL X 0.5ML	20046007-2	VACUNA ADSORBIDA CONTRA EL TETANO	J07AM01	2020MB-0014543-R1	25/9/2025	Vigente	$ 7.066	$ 0	$ 7.066	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
707		TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37,5 MG + 325 MG	CAPSULA	C*20	19925329-4	ZALDIAR Ã® TABLETAS	N02BE51	2019M-0000816-R2	28/10/2024	Vigente	$ 226	$ 0	$ 226	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
708	MD0744	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL ORAL 100 MG/ML (10%) FCO 10ML	FRASCO	FCO*10ML	19924520-4	TRAMADOL GOTAS 100 MG/ML	N02AX02	2018M-0000662-R2	3/06/2023	Vigente	$ 1.378	$ 0	$ 1.378	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA//LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
709	MD1841	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOL INY AMPOLLA 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	20045072-4	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG / 2 MI	N02AX02	2012M-0013188	24/5/2017	En tramite renov	$ 343	$ 0	$ 343	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO NO SE ENCUENTRA EN INVIMA
710	MD0743	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY 50MG/ML (5%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	19924285-34	TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML.	N02AX02	2012M-0000733-R1	24/5/2017	En tramite renov	$ 311	$ 0	$ 311	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO SE ADJUNTO
711	MD2047	TRANEXAMICO AC. TAB 500 MG	TABLETA	C*10	20145093-1	GOTRONALÃ® 500 MG TABLETA	B02AA02	2019M-0019279	10/10/2024	Vigente	$ 1.118	$ 0	$ 1.118	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO SE ADJUNTO
712	MD0745	TRANEXAMICO AC. SOL INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA 5ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	20119728-1	ZOCILEDÃ® 500 MG / 5 ML SOLUCIÃ"N INYECTABLE	B02AA02	2017M-0017961	1/10/2023	Vigente	$ 2.396	$ 0	$ 2.396	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
713	MD0749	TRAZODONA CLORHIDRATO TAB 50MG	TABLETA	C*100	19941742-5	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETAS	N06AX05	2014M-0003092-R1	10/06/2019	En tramite renov	$ 56	$ 0	$ 56	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
714	MD1652	TRAZODONA 150MG TABLETA	TABLETA	C*20	19902033-3	TRITTICO A.C 150	N06AX05	2010 M-013708 R1	2/08/2020	En tramite renov	$ 1.529	$ 0	$ 1.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
715	MD2163	TRIMEBUTINA+SIMETICONA 200+120	TABLETA	C*60	19941307-6	MUVEFT S	A03AA05	2015M-0003716-R1	1/01/2021	En tramite renov	$ 578	$ 0	$ 578	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
716		TRIMETAZIDINA 35 MG	TABLETA DE LIBERACIÓN	C*60	19942431-5	VASTARELÃ® MR	C01EB15	2015M-0003414 R-1	10/01/2020	En tramite renov	$ 960	$ 0	$ 960	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//NI CERTIFICACIÓN
717	MD0753	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TAB160MG+800MG	TABLETA	C*100	51063-10	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL-F TABLETA160/800 MG	J01EE01	2016M-003367-R2	6/10/2021	Vigente	$ 127	$ 0	$ 127	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO SE ADJUNTO
719	MD1185	TRIMETOPRIM- SULFA SUSP ORAL(40+200MG)/5ML FCO 60ML	FRASCO	FCO*60ML	26915-3	TRIMETOPRIM SULFA SUSPENSION	J01EE01	2008 M-009160 R-2	12/05/2018	En tramite renov	$ 1.449	$ 0	$ 1.449	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
720	MD2197	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML* (MOLECULA ORIGINAL) SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	C*5	32695-2	BACTRIM Ã® SOLUCION INYECTABLE 5 ML.	J01EE01	2008 M-010301 R2	27/8/2018	En tramite renov	$ 31.958	$ 0	$ 31.958	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
721	MD1816	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SOL INY (80MG+400MG) / 5 ML AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5	20007755-1	SULTAMIBLASÃ® 80 MG + 400 MG SOLUCION INYECTABLE	J01EE01	2020M-0010635-R1	9/08/2025	Vigente	$ 2.626	$ 0	$ 2.626	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
722	MD2061	TROPICAMIDA 5 MG/ML + FENILEFRINA HCL 50 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FCO X 5ML	FRASCO	FCO*5ML	19950677-2	FOTORRETIN Ã® SOLUCIÃ"N OFTÃLMICA	S01GA55	2016M-0004490 - R1	18/3/2021	Vigente	$ 9.452	$ 0	$ 9.452	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO FICHA TÉCNICA
723	MD2048	TROPICAMIDA SOL OFTALMICA 10 MG/ML (1%) FCO 15ML	SOLUCION OFTALMICA	FCO*15ML	33031-1	MYDRIACYL 1% SOLUCION OFTALMICA	S01FA56	2008 M-001465-R3	21/1/2019	En tramite renov	$ 16.319	$ 0	$ 16.319	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO NO SE ENCUENTRA EN INVIMA
724	MD2115	UMECLIDINIO-VILANTEROL 62.5MCG(GLAXO)INH	POLVO PARA INHALACION ORAL	FCO*30DOSIS	20073341-1	ANOROÃ® ELLIPTAÃ®	R03AL03	2015M-0016721	1/01/2021	En tramite renov	$ 107.492	$ 0	$ 107.492	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO NO SE ENCUENTRA EN INVIMA
726	MD2049	URSODEOXICOLICO ACIDO 300 MG TABLETA	TABLETA	C*10	19967084-1	LITOMENÃ® CAPSULA	A05AA02	2017M-0006038-R1	13/10/2022	Vigente	$ 883	$ 0	$ 883	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
727	MD0785	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 20 MCG/ML	AMPOLLA	C*1 JER PRE	34354-2	ENGERIXÃ®-B 20 SUSPENSIÃ"N INYECTABLE	J07BC01	2010M-011189 R2	10/01/2020	En tramite renov	$ 35.294	$ 0	$ 35.294	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO NO SE ENCUENTRA EN INVIMA
728	MD1818	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	TABLETA	C*30	20116890-1	VALGOVIRÃ® 450 MG	J05AB14	2018M-0018184	22/5/2023	Vigente	$ 14.529	$ 0	$ 14.529	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
729	MD2077	VALPROATO DE MAGNESIO 500 MG	TABLETA	C*30	49139-1	ATEMPERATOR 500MG TABLETAS CON CUBIERTA ENTÃ%RICA	N03AG01	2016M-14799-R2	21/7/2021	Vigente	$ 2.100	$ 0	$ 2.100	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO SE ADJUNTO CERTIFICACIÓN
730	MD1720	VALPROICO SODICO ® SOL ORAL 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION ORAL	FCO*120ML	40284-2	DEPAKENEÃ® JARABE	N03AG01	2020M-004240-R4	17/6/2025	Vigente	$ 14.647	$ 0	$ 14.647	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACION NO ÉSTA VIGENTE
731	MD1001	VALPROICO ACIDO TAB 250 MG	TABLETA	C*300	20016549-37	FERBINÃ® C.I. 250 MG CAPSULA	N03AG01	2016M-0011592-R1	9/07/2021	Vigente	$ 122	$ 0	$ 122	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
732	MD0792	VALPROICO ACIDO SOL INY 500MG VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	C*10 VIAL X 5ML	20079602-2	PROVALNOVAÃ®	N03AG01	2015M-0016565	1/01/2021	En tramite renov	$ 10.618	$ 0	$ 10.618	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ADJUNTA FICHA TÉCNICA
733	MD0791	VALPROICO ACIDO JARABE 5G/100ML (5%) FRASCO 120ML	SOLUCION ORAL	FCO*120ML	19955370-4	FERBIN Ã® JARABE	N03AG01	2016M-0004827-R1	26/5/2021	Vigente	$ 2.588	$ 0	$ 2.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
734	MD0795	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) POLVO INY 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*10 VIAL	19999738-6	VANBIOTICÃ®	J01XA01	2009M-0009932	26/8/2019	En tramite renov	$ 3.529	$ 0	$ 3.529	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO NO SE ENCUENTRA EN INVIMA//LA CERTIFICACIÓN NO SE ADJUNTA
735	MD0796	VASOPRESINA SOL INY 20MG/ML AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	20134604-9	VASOPRESINA 20 UI/ML	H01BA01	2019M-0018891	15/9/2024	Vigente	$ 12.294	$ 0	$ 12.294	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTO CERTIFICACIÓN TÉCNICA
737	MD0802	VIGABATRINA TAB 500MG	TABLETA	C*60	51881-1	SABRIL	N03AG04	2020M-014291-R3	21/7/2025	Vigente	$ 1.780	$ 0	$ 1.780	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ESTA VIGENTE
738	MD1872	VITAMINA A PALMITATO 50000 UI CAPSULA	CAPSULA	C*50	19904368-3	RETIBLAN 50 CAPSULAS	A11CA01	2019M-13671-R2	9/09/2024	Vigente	$ 82	$ 0	$ 82	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA//LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE

740	MD1645	VORICONAZOL TAB 200MG	TABLETA	C*10	20071543-1	INVOTASÃ® 200 MG TABLETAS RECUBIERTAS CON PELÃCULA	J02AC03	2020M-0015622-R1	8/10/2025	Vigente	$ 10.059	$ 0	$ 10.059	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
741	MD2050	VORICONAZOL POLVO INY 200MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 VIAL X 1ML	20133625-1	VORIOLE Â® INYECCIÃ“N 200 MG/VIAL	J02AC03	2018M-0018448	11/02/2023	Vigente	$ 53.612	$ 0	$ 53.612	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
742	MD0810	WARFARINA SODICA TAB 5MG	TABLETA	C*250	20014730-6	WARFARS MG. TABLETAS	B01AA03	2009M-0010286	24/12/2019	En tramite renov	$ 112	$ 0	$ 112	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
743	MQ1511	YODO POVIDONA 10G. EQUIVALENTE A 1G DE YODO X 120 ML	FRASCO	FCO*120ML	32425-4	BACTRODERM SOLUCION	D08AG02	2008M-010310 R2	12/05/2018	En tramite renov	$ 2.511	$ 0	$ 2.511	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO NO SE ENCUENTRA EN EL INVIMA//NO SE ADJUNTA LA FICHA TECNICA// LA CERTIFICACIÓN NO SE ADJUNTA
744	MD2185	YODOPOVIDONA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	FCO*5ML	FORMULA MAGISTRAL	YODOPOVIDONA 5% FCO*5ML SOL OFT GTS	NA	FORMULA MAGISTRAL	FORMULA MAGISTRAL	FORMULA MAGISTRAL	$ 44.471	$ 0	$ 44.471	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	ADJUNTA REGISTRO SANITARIO/ ADJUNTA FIHCA TECNICA/ NO SE PUEDE IDENTIFICAR DISTRIBUIDOR/ ADJUNTA REGISTRO SANITARIO
745	MD0814	ZIDOVUDINA SOL ORAL 10MG/ML FCO 240ML	FRASCO	FCO*240ML	19974944-3	ZIDOVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML.	J05AF01	2007M-0007425	30/10/2017	En tramite renov	$ 10.729	$ 0	$ 10.729	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
746	MD0813	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) SOLUC.INYECTABLE VIAL 20ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 VIAL X 20ML	19237-2	RETROVIR IV PARA INFUSION	J05AF01	2017M-005247-R2	17/7/2022	Vigente	$ 70.697	$ 0	$ 70.697	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
747		ZOLPIDEM 10 MG	TABLETA	C*10	19963349-2	ZOLPIDEM TABLETAS RECUBIERTASPOR 10 MG.	N05CF02	2016M-0005626-R1	27/7/2021	Vigente	$ 101	$ 0	$ 101	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
748		ZOPICLONA 7.5 MG	TABLETA RECUBIERTA	C*30	19981320-3	ZOPICLONA TABLETA RECUBIERTA 7.5 MG	N05CF01	2018M-0007629-R1	21/12/2023	Vigente	$ 112	$ 0	$ 112	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
749	MD2084	ACETATO DE ALUMINIO 0.05 G /100 ML LOCION FRASCO 400 ML	LOCION TOPICA	FCO*400ML	20005669-3	ACID MANTLE NLOCION	D02AX99	2009M-0010112	26/10/2019	En tramite renov	$ 34.116	$ 0	$ 34.116	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL REGISTRO SANITARIO NO REGISTRA EN INVIMA// NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN.
750	MD1615	ACETATO OCTREOTIDE 0.1 MG/ML HORMONA	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	19928405-1	OCTRIDEÃ® INYECTABLE	H01CB02	2013M-0001356-R1	8/01/2018	En tramite renov	$ 10.000	$ 0	$ 10.000	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
751	MD2262	ACIDO ZOLENDRONICO 4MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL X 5ML	19980647-1	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML	M05BA04	2008M-0007873	4/03/2018	En tramite renov	$ 21.719	$ 0	$ 21.719	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
753	MD0066	AMPICILINA ANHIDRA SUSP ORAL 250 MG/5 ML (5%) FCO 60ML	SUSPENSION ORAL	FCO*60ML	230357-1	AMPICILINA250 MG / 5 MLPOLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL.	J01CA01	2020M-012869-R2	23/10/2025	Vigente	$ 1.612	$ 0	$ 1.612	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
755	MD1090	CEFRADINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA SOLUCION	C*10 VIAL	208130-13	CEFRADINA 1G	J01DB09	2008M- 007377 R1	28/3/2018	En tramite renov	$ 1.961	$ 0	$ 1.961	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
758	MD0243	DORIPENEM(DORIPURE) 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	C*1 VIAL	20091955-1	DORIPUREÃ® 500	J01DH04	2016M-001725S	14/9/2021	Vigente	$ 62.765	$ 0	$ 62.765	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA// SE ENTREGA CARTA DE AUTORIZACIÓN DE CASA MATRIZ A AUROBINDO, NO CITA A LA EMPRESA SOLINSA/
759	MD2096	ETHIONAMIDA 250 MG	TABLETA	C*10	19927444-1	ETHOMIDÃ®	J04AD03	2012M-0001530-R1	12/07/2017	En tramite renov	$ 11.700	$ 0	$ 11.700	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
760	MD2235	EXTRACTO TRITICUM VULGARE (FITOSTIMOLINE) 15% GEL TUBO X 15 GR	GEL TOPICO	TUB*15G	19983022	FITOSTIMOLINE * GEL	NA	PFM2019-0002233-R1	18/10/2029	Vigente	$ 13.909	$ 0	$ 13.909	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
761	MD0305	FLUCONAZOL SUSP ORAL 50MG/ML(1%) FCO 20ML	SUSPENSION ORAL	FCO*20ML	20108172-1	FLUCONAZOL50 MG/ 5 ML	J02AC01	2016M-0017527	1/11/2022	Vigente	$ 4.793	$ 0	$ 4.793	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
762	MD0316	FOSFOMICINA 3G POLVO A GRANEL SOBRE	POLVO PARA RECONSTITUIR A	C*1 SOB X 8G	20124287-1	URIGOX	J01XX01	2018M-0018088	4/12/2023	Vigente	$ 21.647	$ 0	$ 21.647	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
763	MD1669	HEPATITIS A+B SUSPENSION INYECTABLE	SUSPENSION INYECTABLE	C*1 JERPRE	216963-1	TWINRIXÃ® SUSPENSION INYECTABLE.	J07BC20	2020MBT- 007238 R2	28/8/2025	Vigente	$ 134.118	$ 0	$ 134.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
764	MD1034	HIDROCORTISONA SOL TOPICA 1% FCO ____ ML	SOLUCION TOPICA	FCO*120ML	33030-2	NUTRACORT LOCION	D07AA02	2020 M-002169-R4	2/09/2020	En tramite renov	$ 56.760	$ 0	$ 56.760	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
765	MD1832	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100 MG/2 ML SOL INY FRASCO VIAL	SOLUCION INYECTABLE	C*100 AMP	19926707-1	SUMICORT (R) 100 MG	A01AC03	2020M-0001213-R2	31/12/2025	Vigente	$ 1.759	$ 0	$ 1.759	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
768	MD2270	ISONIAZIDA TABLETA 300MG	TABLETA	C*10	20051587-8	ISONIAZIDA 300 MG	J04AC01	2013M-0014574	10/08/2018	En tramite renov	$ 4.475	$ 0	$ 4.475	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
769	MD2120	LAMOTRIGINA TAB 25 MG * MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	C*30	215610-1	LAMICTALÃ* TABLETAS DISPERSABLES 25 MG	N03AX09	2007 M-007182 R1	26/10/2017	En tramite renov	$ 182	$ 0	$ 182	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
770	MD2014	LATANOPROST SOL OFTALMICA 0.05MG/ML (0.05%) FCO 2.5ML	SOLUCION OFTALMICA	FCO*2.5ML	19947216-5	LATANOXÃ®	S01EE01	2016M-0004180-R1	26/7/2021	Vigente	$ 5.476	$ 0	$ 5.476	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
772	MD2193	LORAZEPAM TAB 2 MG * MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	C*30	19902389-3	ATIVAN 2 MG TABLETAS	N05BA06	2009 M-013234 R1	21/4/2019	En tramite renov	$ 380	$ 0	$ 380	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
774	MD1847	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML (2%) SUSPENSION ORAL	SUSPENSION ORAL	FCO*30ML	19972920-1	MEBENDAZOL 100 MG / 5 ML SUSPENSION	P02CA01	2007M-0007004	24/5/2017	En tramite renov	$ 1.265	$ 0	$ 1.265	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA.
776	MD0503	METFORMINA+VILDAGLIPTINA TAB 850MG+50 MG	TABLETA	C*56	19998393-4	GALVUSÃ® MET COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA 50 MG/850 MG	A10BD08	2008M-0008822	22/12/2018	En tramite renov	$ 1.050	$ 0	$ 1.050	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
777	MD1010	METOPROLOL SUCCINATO TAB 50MG	TABLETA	C*30	20056847-3	CARPROLÃ*LS 50 MGTABLETASDE LIBERACION SOSTENIDA	C07AB02	2013M-0014547	27/9/2018	En tramite renov	$ 458	$ 0	$ 458	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
778	MD1778	METRONIDAZOL OV- TAB VAG 500 MG	OVULO VAGINAL	C*200	1983837-3	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS	G01AF01	2016M-003380-R2	8/01/2021	Vigente	$ 168	$ 0	$ 168	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE
779	MD0519	METRONIDAZOL SOL INY 5 MG/ML FCO 100ML	SOLUCION INYECTABLE	FCO*100ML	19938260-2	TENAFLOXÃ® SOLUCION PARENTERAL PARA INFUSION	J01XD01	2018M-0002738-R2	27/11/2023	Vigente	$ 1.635	$ 0	$ 1.635	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
780	MD0520	METRONIDAZOL TAB 500MG	TABLETA	C*100	29653-3	METRONIDAZOL TABLETAS X 500 MG	P01AB01	2008 M-009881-R2	4/04/2018	En tramite renov	$ 80	$ 0	$ 80	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
781	MD2133	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA	C*4	20012577-20	CYTIL V 50 MCG	G02AD06	2019M-0011274-R1	16/9/2024	Vigente	$ 1.509	$ 0	$ 1.509	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
782	MD0547	NIFEDIPINO TAB LIBE.PROG 30MG	TABLETA	C*300	20025310-9	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA	C08CA05	2018M-0012346-R1	24/7/2023	Vigente	$ 105	$ 0	$ 105	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
784	MD0575	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 4MG AMPOLLA 2ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1	19968955-1	ONDAX ® INYECTABLE	A04AA01	2019M-0006719-R1	26/04/2024	Vigente	$ 1.394	$ 0	$ 1.394	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA
785	MD0576	OSELTAMIVIR 75 MG CAPSULA	CAPSULA	C*30	20092732-1	OSELTAMIVIR 75 MG CAPSULAS	J05AH02	2015M-0016636	1/01/2021	En tramite renov	$ 3.912	$ 0	$ 3.912	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
786	MD2178	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA(VITAL NO DISPONIBLE)	TABLETA	C*100	VITAL NO DISPONIBLE	PIRIMETAMINA 25 mg TABLETAS	NA	2018000822	31/05/2020	VITAL NO DISPONIBLE	$ 1.095	$ 0	$ 1.095	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
787	MD2259	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG	TABLETA	C*30	20056207-3	JARIÃ*100 MG	G03DA04	2013M-0014305	15/7/2018	En tramite renov	$ 1.062	$ 0	$ 1.062	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA// LA CERTIFICACIÓN NO ES VIGENTE.
788	MD1807	RIVAROXOBAN 10 MG TABLETA	TABLETA	C*10	19998726-2	XARELTOÃ® COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG	B01AF01	2008M-0009024	29/12/2018	En tramite renov	$ 6.700	$ 0	$ 6.700	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
789	MD1788	RIVAROXOBAN 15 MG TABLETA	TABLETA	C*14	20029236-1	XARELTOÃ® 15 MG COMPRIMIDOSRECUBIERTOS	B01AF01	2018M-0012817-R1	23/7/2023	Vigente	$ 6.500	$ 0	$ 6.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
790	MD2196	SACUBITRILO/VALSARTAN (ENTRESTO)50MG	TABLETA	C*30	20088574-1	ENTRESTOÃ® 50 MG	C09DX04	2016M-0017291	16/9/2021	Vigente	$ 3.700	$ 0	$ 3.700	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
792	MD0693	SUCCINILCOLINA * SOL INY 100 MG/ ML (10%) FCO 10ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL X 10ML	20037305-1	MIOACTINE 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE	M03AB01	2020M-0013484-R1	19/8/2025	Vigente	$ 24.118	$ 0	$ 24.118	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
793	MD0695	SUCRALFATO TAB 1G	TABLETA	C*250	20056480-6	ANTEPSIN	A02BX02	2019M-0014743-R1	21/11/2024	Vigente	$ 224	$ 0	$ 224	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
794	MD2071	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE(bridion)	SOLUCION INYECTABLE	C*10	20006959-1	BRIDIONÃ® 200 MG/2 ML SOLUCIÃ“N PARA INYECCIÃ“N	V03AB35	2019M-0010263-R1	26/11/2024	Vigente	$ 284.706	$ 0	$ 284.706	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN.
795	MD1175	SULFATO FERROSO JARABE 20/25MG FCOX120ML	SOLUCION ORAL	FCO*120ML	19963970-2	SULFATO FERROSOJARABE	B03AA07	2017M-0006043-R1	9/06/2022	Vigente	$ 1.513	$ 0	$ 1.513	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
796	MD0721	TEOFILINA SOL ORAL 80 MG/15 ML FCO 80ML	SOLUCION ORAL	FCO*240ML	48539-1	TEOLIXIR Ã® ELIXIR	R03DA04	2020M-005999-R4	3/02/2020	En tramite renov	$ 3.129	$ 0	$ 3.129	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA

Nuria Camon

797	MD0747	TRANEXAMICO ACIDO SOL INY 100 MG/ML (10%) AMP PACK 10ML	SOLUCION INYECTABLE	C*5 AMP	20119728-1	ZOCILEDÃ® 500 MG / 5 ML SOLUCIÃ"N INYECTABLE	B02AA02	2017M-0017961	1/10/2023	Vigente	$ 2.396	$ 0	$ 2.396	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
798	MD2190	VALSARTAN 80MG (DIOVAN)	TABLETA	C*28	20039359-3	DIOVAN Ã® 80 MG TABLETAS RECUBIERTAS	C09CA03	2018M-0012750-R1	23/11/2023	Vigente	$ 680	$ 0	$ 680	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
799	MD1721	VECURONIO BROMURO POLVO INY 4 MG VIAL	POLVO LIOFILIZADO PARA	C*10 AMP	19926750-12	VECURONIO BROMURO 4 MG / 1 ML	M03AC03	2020M-0001026-R2	23/10/2025	Vigente	$ 9.412	$ 0	$ 9.412	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
800	MD0800	VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 120MG	TABLETA	C*300	36782-3	VERAPAMILO 120MG.	C08DA01	2010 M-011741 R2	10/01/2020	En tramite renov	$ 184	$ 0	$ 184	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
801	MD0801	VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 80MG	TABLETA	C*300	36606-5	VERAPAMILO 80 MG	C08DA01	2010 M-003325 R3	10/01/2020	En tramite renov	$ 95	$ 0	$ 95	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA
802	MD1974	ZOLEDRONICO ACIDO S/N INY 5 MG / 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	C*1 VIAL X 100ML	19959808-1	ACLASTA Ã® SOLUCIONPARA INFUSION	M05BA08	2016M-0004909-R1	19/9/2021	Vigente	$ 195.588	$ 0	$ 195.588	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NINGUNA

$ 85.942.572

Firma del Representante Legal
NIT:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONVOCXATORIA PUBLICA No 003-2021
ANEXO TÉCNICO Y ECONÓMICO No 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA : VITALIS S.A.C.I

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS											OFERTA ECONÓMICA COTIZAR EN UNIDAD MINIMA DE DISPENSACIÓN			EVALUACIÓN TECNICA				
No Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Codigo Unico de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION OFTALMICA	OBSERVACION
26	MD1690	ACICLOVIR 250 MG POLVO INY VIAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19945134-05	Aciclovir 250 mg Polvo Liofilizado para reconstituir a solucion Inyectable	J05AB01	INVIMA 2016M-0003840-R1	1/02/2021	Renovacion	$ 4.500	$ -	$ 4.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
60	MD0049	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 100MG 50MG/ML(5%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19908237-27	Amikacina 100 mg/2mL	J01GB06	INVIMA 2016M-014889-R2	8/11/2021	Vigente	$ 700	$ -	$ 700	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
61	MD0050	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 500MG 250MG/ML(25%)AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19908236-07	Amikacina 500 mg/2 mL	J01GB06	INVIMA 2016M-014905-R2	24/05/2023	Vigente	$ 1.000	$ -	$ 1.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
75	MD0067	AMPICILINA SODICA POLVO INY 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	220025-16	Ampicilina 1 g	J01CA01	INVIMA 2020M-011529-R2	17/06/2025	Vigente	$ 1.200	$ -	$ 1.200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
76	MD0068	AMPICILINA SODICA POLVO INY 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECTABLE	Unidad	218002-09	Ampicilina 500 mg	J01CA01	INVIMA 2020M-011536-R2	29/07/2025	Vigente	$ 1.100	$ -	$ 1.100	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
79	MD0064	AMPICILINA SULBACTAM POLVO INY 1 G + 05 G	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECTABLE	Unidad	218004-15	Ampicilina + Sulbactam 1.5 g	J01CR01	INVIMA 2020M-010590-R2	1/06/2025	Vigente	$ 1.800	$ -	$ 1.800	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
81	MD0069	ANFOTERICINA B POLVO INY 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19990851-01	Amfotericina B 50 mg	J02AA01	INVIMA 2009M-0009237	2/03/2019	Renovacion	$ 40.000	$ -	$ 40.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
105	MD1082	AZTREONAM 1G SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19937565-03	Aztreonam 1 g	J01DF01	INVIMA 2014M-0002702-R1	4/07/2019	Renovacion	$ 9.200	$ -	$ 9.200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
118	MD0089	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) SOL INY 4 MG/ML(04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19980025-10	Betametasona 4 mg/1 mL Solucion Inyectable	H02AB01	INVIMA 2020M-0007727-R1	10/07/2025	Vigente	$ 350	$ -	$ 350	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
122	MD0091	BETAMETIL DIGOXINA SOL INY 01 MG/ML (0.01%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20052758-02	Betametildigoxina 0.2 mg/ 2 mL	C01AA08	INVIMA 2013M-0014133	11/04/2018	Renovacion	$ 4.000	$ -	$ 4.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
144	MD0360	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOL INY (0020 + 2.5)/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19926478-5	Hioscina N Butil Bromuro + Dipirona 20mg + 2.5g	A03DB04	INVIMA 2020M-0000903-R2	19/01/2026	Vigente	$ 1.200	$ -	$ 1.200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
159	MD0123	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 5MG/ML (0.5%) FRASCO X 15ML SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	20097544-01	VITALVISION LAGRIMAS 5 MG 15 ML	S01XA20	INVIMA 2016M-0017095	19/07/2021	Vigente	$ 3.000	$ -	$ 3.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
167	MD0133	CEFALOTINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208131-13	Cefalotina 1 g	J01DA03	INVIMA 2007M-007484-R1	13/12/2017	Renovacion	$ 2.100	$ -	$ 2.100	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
168	MD0134	CEFAZOLINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	53704-07	Cefazolina Inyectable 1 g	J01DA04	INVIMA 2020M-006186-R2	26/03/2025	Vigente	$ 2.200	$ -	$ 2.200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
169	MD0135	CEFEPIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19928054-17	Cefepima 1 g	J01DE01	INVIMA 2017M-0001259-R2	13/07/2022	Vigente	$ 4.000	$ -	$ 4.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
170	MD0136	CEFOTAXIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19851-06	Cefotaxima 1 g	J01DA10	INVIMA 2017M-004288-R2	24/02/2022	Vigente	$ 3.500	$ -	$ 3.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
172	MD0137	CEFTAZIDIMA 1 G SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208161-08	Ceftazidima 1 g	J01DA11	INVIMA 2020M-010595-R2	29/12/2025	Vigente	$ 4.000	$ -	$ 4.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
173	MD0138	CEFTRIAXONA 1 G (SAL SODICA) POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208231-16	Ceftriaxona 1 g Inyectable	J01DA13	INVIMA 2008M-010037 R1	28/03/2018	Renovacion	$ 1.600	$ -	$ 1.600	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
177	MD0140	CEFUROXIMA 750 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARENTERAL	Unidad	19900226-06	Cefuroxima 750 mg	J01DC02	INVIMA 2020M-013162-R2	25/08/2025	Vigente	$ 6.000	$ -	$ 6.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
191	MD0147	CIPROFLOXACINA SOL INY 10 MG/ML (1%) AMP 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19954690-14	Ciprofloxacina 100 mg/10 mL	J01MA02	INVIMA 2015M-0004863-R1	1/12/2020	Renovacion	$ 1.300	$ -	$ 1.300	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
196	MD0152	CLARITROMICINA POLVO INY 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20002059-06	Claritromicina 500 mg	J01FA09	INVIMA 2020M-0009673-R1	25/09/2025	Vigente	$ 15.000	$ -	$ 15.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
200	MD0157	CLINDAMICINA SOL INY 600MG 0150/ML(15%) AMP 4ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19943350-15	Clindamicina 600 mg/4 mL Solucion Inyectable	J01FF01	INVIMA 2015M-0003196-R1	1/10/2020	Renovacion	$ 1.400	$ -	$ 1.400	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
239	MD1990	CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML FRASCO X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	19998840-03	Cromovita®	S01GX01	INVIMA 2009M-0010100	26/10/2019	Renovacion	$ 2.500	$ -	$ 2.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ENVIAN CARTA DE NO DISPONIBILIDAD 17/02/21
247	MD1994	DEXAMETASONA 1MG/ML + POLIMIXINA B 6000UI/ML + NEOMICINA 3.5MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	Unidad	19993998-01	Vitatriol® Suspension Oftalmica - Neo+Pol®+Dexa(3.5mg+6.000UI+1mg)/mLx5mL	S01AA18	INVIMA 2010M-0010733	13/05/2020	Renovacion	$ 1.500	$ -	$ 1.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
256	MD1993	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOL INY 4 MG/ML DE BASE (04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19980029-09	Dexametasona Fosfato 4 mg/mL Solucion Inyectable.	H02AB02	INVIMA 2020M-0007728-R1	9/11/2025	Vigente	$ 250	$ -	$ 250	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
260	MD0209	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20019105-10	Dexametasona Fosfato 8 mg/2 mL	H02AB02	INVIMA 2017M-0012145-R1	21/03/2022	Vigente	$ 300	$ -	$ 300	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
261	MD0210	DEXMEDETOMIDINA SOL INY 200MCG 100MCG/ML AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20112126-05	REDEXA® DEXMEDETO 100MCG/ML - C5 LVC	N05CM18	INVIMA 2017M-0017758	21/07/2022	Vigente	$ 17.000	$ -	$ 17.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
271	MD0218	DICLOFENACO SOL INY 75MG 25 MG/ML(25%) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19934768-20	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL	M01AB05	INVIMA 2013M-0002244-R1	27/09/2018	Renovacion	$ 300	$ -	$ 300	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
282	MD0235	DIPIRONA SOL INY 1G 500MG/ML(50%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19922562-10	Dipirona 1 g /2 mL	N02BB02	INVIMA 2020M-0000529-R2	31/12/2025	Vigente	$ 280	$ -	$ 280	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
283	MD1873	DIPIRONA MAGNESICA 2.5GR/5ML SOLN. INY	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20006845-12	Dipirona Magnesica 2 g/5 mL solucion inyectable	N02BB02	INVIMA 2010M-0010844	16/06/2020	Renovacion	$ 900	$ -	$ 900	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
334	MD2002	ESOMEPRAZOL 40MG	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19990588-06	Esomeprazol 40 mg Polvo Liofilizado para Reconstituir a solucion Inyectable	N03AB02	INVIMA 2008M-0008173	19/06/2018	Renovacion	$ 3.600		$ 3.600	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
369	MD0982	FLUCONAZOL SOL INY 200MG/100 ML VIAL 100ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19956005-01	Fluconazol 200 mg/100 mL	J02AC01	INVIMA 2016M-0005429-R1	28/09/2021	Vigente	$ 7.000	$ -	$ 7.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
378		FOLINATO DE CALCIO 50MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20138364-01	Folinato de Calcio 50mg	V03AF03	INVIMA 2018M-0018126	24/04/2023	Vigente	$ 15.000	$ -	$ 15.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
388	MD0319	FUROSEMIDA SOL INY 20MG 10 MG/ML(1%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20015388-13	Furosemida 20 mg/2 mL Solucion Inyectable	C03CA01	INVIMA 2010M-0010753	13/05/2020	Vigente	$ 260	$ -	$ 260	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
393	MD2008	GANCICLOVIR 500 MG POL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20059263-01	Ganciclovir 500 mg Vial	J05AB06	INVIMA 2013M-0014649	7/11/2018	Renovacion	$ 48.000	$ -	$ 48.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Lucero Lopez
O.F.

Ya Item	Codigo Item	Nombre / Descripción	Presentación	Factor de empaque	Codigo Unico de Medicamento Cum	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	Valor Unitario	Valor IVA	Valor Total Unitario	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
397	MD0329	GENTAMICINA 160 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19940519-15	Gentamicina 160 mg/2 mL Solucion Inyectable	J01GB03	INVIMA 2015M-0003426 R1	3/07/2020	Renovacion	$ 450	$ -	$ 450	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
399	MD0326	GENTAMICINA SOL INY 80MG 40 MG/ML (4%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208159-10	Gentamicina 80 mg/2 mL	J01GB03	INVIMA 2007M-006661 R1	22/11/2017	Renovacion	$ 450	$ -	$ 450	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
415	MD2012	HIDROCORTISONA POLVO INYEC 100MG VIAL	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19940721-17	Hidrocortisona 100 mg	H02AB09	INVIMA 2014M-0003102 R1	19/02/2020	Renovacion	$ 1.500	$ -	$ 1.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
422	MD0361	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG/ML (2%)	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	225064-17	Hioscina N-Butil Bromuro 20mg/1mL	A03BB01	INVIMA 2005M-011494-R1	10/02/2019	Renovacion	$ 900	$ -	$ 900	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
426	MD0367	IMIPENEN - CILASTATINA (500-500) SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19970397-14	Imipenem 0,5 g + Cilastatina 0,5 g	J01DH51	INVIMA 2017M-0006829-R1	3/05/2022	Vigente	$ 12.000	$ -	$ 12.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
524	MD1856	MEROPENEM 1 G POLVO ESTERIL PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19942150-05	Meropenem 1 g Polvo esteril para solucion Inyectable	J01DH02	INVIMA 2020M-0003939-R2	11/12/2025	Vigente	$ 10.000	$ -	$ 10.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
525	MD1772	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19942152-12	Meropenem 500 mg Polvo esteril para solucion Inyectable	J01DH02	INVIMA 2020M-0003819-R2	17/12/2025	Vigente	$ 8.000	$ -	$ 8.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
531	MD1775	METILPREDNISOLONA POLVO INYEC 500MG VIAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCIÓN	Unidad	19990590-01	Metilprednisolona 500 mg	H02AB04	INVIMA 2020M-0003196-R1	9/09/2025	Vigente	$ 10.000	$ -	$ 10.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
536	MD0511	METOCLOPRAMIDA CLORH. SOL INY 10MG (0.5%) 5 MG/ML AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20162259-4	Metoclopramida 10mg/2mL	A03AA01	INVIMA 2021M-0020010	29/01/2026	Vigente	$ 300	$ -	$ 300	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
562	MD0545	NEOSTIGMINA METILSULFATO SOL INY 0.5 MG (0.05%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19976553-14	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg/mL solucion Inyectable	N07AA01	INVIMA 2007M-0007345	8/10/2017	Renovacion	$ 500	$ -	$ 500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
576	MD0572	OMEPRAZOL POLVO INY 40 MG	FRASCO	Unidad	19922566-09	Omeprazol 40 mg	A02BC01	INVIMA 2015M-0000304-R2	2/01/2022	Vigente	$ 2.500	$ -	$ 2.500	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
579	MD0577	OXACILINA (SAL SODICA) POLVO INY 1 G	AMPOLLA	Unidad	222155-10	Oxacilina 1 g	J01CF04	INVIMA 2003M-011503-R1	23/01/2019	Renovacion	$ 1.600	$ -	$ 1.600	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
586	MD0587	OXITOCINA SOL INY 10 UI/ML AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20065030-05	Oxitocina 10 UI /mL	H01BB02	INVIMA 2014M-0015216	8/02/2020	Renovacion	$ 1.100	$ -	$ 1.100	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
595	MD0595	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 1.200.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	219603-07	Penicilina G Benzatinica 1.200.000 U.I.	J01CE08	INVIMA 2020M-011504-R2	31/08/2025	Vigente	$ 1.200	$ -	$ 1.200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
596	MD0596	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 2.400.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218006-03	Penicilina G Benzatinica 2.400.000 U.I	J01CE08	INVIMA 2020M-011498-R2	29/07/2025	Vigente	$ 1.800	$ -	$ 1.800	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
597	MD0599	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 1.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	220027-21	Penicilina G Sodica 1.000.000 U.I.	J01CE01	INVIMA 2003M-011500-R1	17/10/2013	Renovacion	$ 1.100	$ -	$ 1.100	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
598	MD0600	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 5.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218000-10	Penicilina G Sodica 5.000.000 U.I.	J01CE01	INVIMA 2008M-010624-R1	2/12/2018	Renovacion	$ 2.000	$ -	$ 2.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
599	MD1795	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	207760-43	Penicilina G Procainica 400.000 U.I	J01CE09	INVIMA 2007M-006414-R1	31/07/2017	Renovacion	$ 1.200	$ -	$ 1.200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
600	MD1796	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	218010-14	Penicilina G Procainica 800.000 U.I	J01CE09	INVIMA 2008M-011459-R1	30/10/2018	Renovacion	$ 1.400	$ -	$ 1.400	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
603	MD0605	PIPERACILINA TAZOBACTAM POLVO INY 4,5 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19969105-07	Piperacilina 4 g + Tazobactam 0,5 g Polvo Esteril para reconstituir a solucion Inyectable	J01CR05	INVIMA 2017M-0006539-R1	24/02/2022	Vigente	$ 8.000	$ -	$ 8.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
639	MD1803	REMIFENTANIL POLVO INY 2MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	Unidad	20055250-02	Fenotalk®	N01AH06	INVIMA 2020M-0014096-R1	22/10/2025	Vigente	$ 18.000	$ -	$ 18.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
709	MD1841	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOL INY AMPOLLA 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20045072-04	Tramadol Clorhidrato 100 mg/2 mL	N02AX02	INVIMA 2012M-0013188	24/05/2017	Renovacion	$ 340	$ -	$ 340	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
710	MD0743	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY 50MG/ML (5%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19924285-34	Tramadol Clorhidrato Ampollas 50 mg/1 mL	N02AX02	INVIMA 2012M-0000733-R1	24/05/2017	Renovacion	$ 300	$ -	$ 300	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
712	MD0745	TRANEXAMICO AC. SOL INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	20093424-03	Tranex®	B02AA02	INVIMA 2015M-0016430	27/11/2020	Renovacion	$ 3.000	$ -	$ 3.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
721	MD1816	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SOL INY (80MG+400MG) / 5 ML AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19995087-04	Trimetoprim + Sulfametoxazol (80mg+400mg)/5mL	J01EE01	INVIMA 2020M-0009171-R1	8/10/2025	Vigente	$ 4.000	$ -	$ 4.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
734	MD0795	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) POLVO INY 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19999738-06	Vanblotic®	J01XA01	INVIMA 2009M-0009932	26/08/2019	Renovacion	$ 5.000	$ -	$ 5.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
751	MD2262	ACIDO ZOLENDRONICO 4MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Unidad	19930647-01	Acido Zoledronico 4 mg/5 mL Solucion Inyectable	M05BA04	INVIMA 2008M-0007873	3/04/2018	Renovacion	$ 25.000	$ -	$ 25.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
755	MD1090	CEFRADINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	Unidad	208130-13	Cefradina 1g	J01DB09	INVIMA 2008M-007377 R1	28/03/2018	Renovacion	$ 2.200	$ -	$ 2.200	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
799	MD1721	VECURONIO BROMURO POLVO INY 4 MG VIAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	Unidad	19926750-12	Vecuronio Bromuro 4 mg/1 mL	M03AC03	INVIMA 2020M-0001026-R2	23/10/2025	Vigente	$ 8.000	$ -	$ 8.000	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

$ 337.880

Firma del Representante Legal
NIT: 830068119-1

Lucero Lopez
D.F.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA	CÓDIGO: AP-CT-F-58-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PÁGINA: 1 DE 1
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	003 - 2021
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOCATORIA PÚBLICA
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

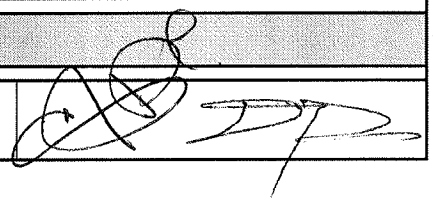
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA			
			Proponente 1	**Proponente 2**	**Proponente 3**	**Proponente 4**
			COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**FARMAPOS LTDA**	**MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.**
			901035884-3	**828002423-5**	**830134902-5**	**90923685-0**
5. ECONÓMICOS	**VALOR DE LA PROPUESTA**	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	$ 38.343.264	$ 49.580.818	$ 23.848.812	NO HABILITADO
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		**Puntaje Asignado**	**Puntaje Asignado**	**Puntaje Asignado**	**Puntaje Asignado**
			N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: Se califican los proponentes habilitados que cumplen con todos los criterios de evaluacion juridicos, financieros, sarlaft y Tecnicos.
El proponente MEDICAL GROUP ANMA S.A.S. no se evalúa economicamente, al no estar habilitado.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	**Daniel Parra - Asesor Administrativo -** **Christian Andres Diaz Mejia - Lider de Almacen General**



Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA	CÓDIGO: AP-CT-F-58-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

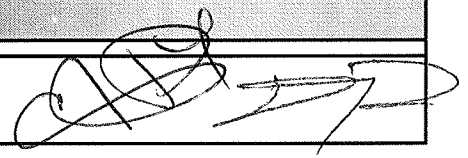
PROCESO No	003 - 2021
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOCATORIA PÚBLICA
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 5	**Proponente 6**	**Proponente 7**
			RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**SOLINSA G.C. S.A.S.**	VITALIS
			17068260-3	**900580962-2**	**830068119-1**
5. ECONÓMICOS	**VALOR DE LA PROPUESTA**	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	$ 92.442.163	NO HABILITADO	$ 337.880
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		**Puntaje Asignado**	**Puntaje Asignado**	Puntaje Asignado
			N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: Se califican los proponentes habilitados que cumplen con todos los criterios de evaluacion juridicos, financieros, sarlaft y Tecnicos.
El proponente SOLINSA G.C. S.A.S. no se evalúa economicamente, al no estar habilitado.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	**Daniel Parra - Asesor Administrativo -** **Christian Andres Diaz Mejia - Lider de Almacen General**	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CONSOLIDADO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

PROCESO No	003 - 2021
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOVATORIA PÚBLICA
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
1	ABACAVIR + LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR (600 + 300 + 50 MG) TABLETA	TABLETA	36		16.706		30.625	
2	ABACAVIR 20MG/ML /240 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	1		48.235		35.277	48.235
3	ABACAVIR TAB 300MG	TABLETA	24		706		932	706
4	ABACAVIR/ LAMIVUDINA TAB (600MG+300MG)	TABLETA	118		1.176		2.160	1.456
5	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1		4.325			
6	LAMIVUDINA TAB 150 MG+ ZIDOVUDINA TAB 300 MG + ABACAVIR TAB 300 MG	TABLETA	4					1.647
7	ABATACEP 250 MG	AMPOLLA	1					
8	ABIRATERONA ACETATO 250 MG	TABLETA	1		17.118			14.706
9	ABIRATERONA ACETATO 500 MG	TABLETA	1				134.565	134.565
10	ACETAMINOFEN CODEINA (325+30)MG	TABLETA	911		212			159
11	ACETAMINOFEN 1 G/100 ML SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	57	9.313	9.882		9.415	9.882
12	ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO 30ML	SOLUCION ORAL	10		1.379		1.581	1.588
13	ACETAMINOFEN SOL ORAL 150 MG/5 ML (3%) FCO 60ML	JARABE	554		882		852	859
14	ACETAMINOFEN TAB 500MG	TABLETA	279.935		24		32	28
15	ACETATO DE ALUMINIO 0.05 G /100 A 120 ML	LOCIÓN TOPICA	1		2.645			
16	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	1		983.990			
17	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 6,75 MG/0,9 ML	SOLUCION INYECTABLE	1		177.118			208.374
18	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		902.485		990.576	913.229
19	ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB	TABLETA	89		345		307	
20	ACETIL SALICILICO ACIDO TAB 100MG	TABLETA	96.965		14		19	14
21	ACETIL SALICILICO ACIDO 500 MG	TABLETA	1				903	
22	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1					
23	ACETILCISTEINA 10% X FRASCO 25 ML	SOLUCION PARA INHALACION NASAL	1					
24	ACETILCISTEINA SOL INY 100 MG/ML (10%) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	3.195	4.203	4.428			
25	ACICLOVIR TAB 200MG	TABLETA	1.362		126		141	113
26	ACICLOVIR 250 MG POLVO INY VIAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	191			4.500	3.977	3.806
27	ACICLOVIR 3% TUBO 5 G	UNGUENTO OFTALMICO	1				14.318	
28	ACICLOVIR 800 MG	TABLETA	1		371		373	386
29	ACIDO FOLINICO 10MG/ML/ SOLUCION INYECTABLE/5ML	SOLUCION INYECTABLE	1		17.647			
30	ACIDO FOLINICO 12MG/ML X FCO 35ML	SUSPENSION ORAL	2					
31	FOLINATO DE CALCIO TAB 15MG	TABLETA	1					

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
32	ÁCIDO HIPOCLOROSO NEUTRODERM FRASCO PEAD X 500 ML SPRAY	SOLUCION TOPICA	105		30.375			
33	ACTIVADOR TISULAR 50 MG AMP	SOLUCION INYECTABLE	17	1.416.859	1.575.645		1.575.645	1.544.282
34	ADALIMUMAB SOL INYECTABLE 40 MG JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	2	837.414	885.000		1.769.989	
35	ADENOSINA SOL INY 6MG 3MG/1ML VIAL 2ML	SOLUCION INYECTABLE	39		15.882		15.989	
36	ADRENALINA (EPINEFRINA) SOL INY 1MG/ML(01%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	4.668		431			400
37	AGUA ESTERIL PARA INYECCION SOL INY 10ML	SOLUCION INYECTABLE	25		385			388
38	AGUA DESTILADA X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	1		322		693	294
39	AGUA ESTERIL P/IRRIGACION X 3000 ML	BOLSA	163		19.576		26.631	14.359
40	AGUA ESTERIL PARA INYECCION SOL INY 500ML	BOLSA	3.181		1.946		1.901	1.628
41	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) X 20 ML	SUSPENSION ORAL	1		1.412		1.298	1.271
42	ALBENDAZOL TAB 200MG	TABLETA	990		207		191	191
43	ALBUMINA HUMANA NORMAL SOL INY 20% FCO 50ML	SOLUCION INYECTABLE	498		82.515		95.455	89.412
44	ALBUMINA HUMANA 20% CON BAJO CONTENIDO DE SAL X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	1					
45	ALENDRONICO ACIDO 10 MG	TABLETA	1					
46	ALENDRONATO (SAL O ACIDO) 70 MG TABLETA	TABLETA	81		165		366	171
47	ALFAMETILDOPA TAB 250MG	TABLETA	105					
48	ALGINATO DE SODIO X 2.5G/100ML FRASCO X 360ML	SUSPENSION ORAL	1				43.609	
49	ALGINATO SODIO+BICARBONATO SODIO + CARBONATO CALCIO SOBRE 10ML (GAVISCON)	SUSPENSION ORAL	115					1.010
50	ALOPURINOL TAB 100MG	TABLETA	3.794		49		64	45
51	ALPRAZOLAM TAB 0.25MG	TABLETA	74		1.349		65	1.732
52	ALPRAZOLAM TAB 0.5MG	TABLETA	1		2.155		72	1.364
53	ALUMINIO ACETATO 0,05% - TUBO 60G	CREMA	1				27.500	
54	ALUMINIO ACETATO POLVO TOP 1.18G/100G SOBRE 22G	POLVO O GRANULOS	67		259		263	258
55	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 400MG+400MG+30MG FCO X 360ML	SUSPENSION ORAL	1.068		4.824		6.873	5.258
56	HIDROXIDO DE ALUMINIO 282-400MG+HIDROXIDO DE MAGNESIO 85-400 MG CON O SIN SIMETICONA	TABLETA	72		353			
57	ALUMINIO HIDROXIDO TAB 234 MG	TABLETA	126		276		298	269
58	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP.ORAL FCO 360 ML	SUSPENSION ORAL	157		5.396		4.034	4.164
59	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO TAB 100MG	TABLETA	142		835		709	818
60	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 100MG 50MG/ML(5%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	545		680	700	716	
61	AMIKACINA (SULFATO) SOL INY 500MG 250MG/ML(25%)AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	635	2.061	940	1.000	1.023	963
62	AMINOFILINA SOL INY 240 MG / 1 ML (24%) AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	4					
63	AMIODARONA SOL INY 150 MG/3 ML (50MG/ML) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	330		16.273		15.984	
64	AMIODARONA CLORHIDRATO TAB 200MG	TABLETA	287		353		335	351
65	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	TABLETA	4.312		$ 28		29	27
66	AMLODIPINO TAB 10 MG	TABLETA	2.679		$ 34		36	31
67	AMLODIPINO TAB 5MG	TABLETA	84.857		$ 14		16	14
68	AMOXICILINA - CLAVULANATO 0.5G+0.1G FRASCO 70ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1		$ 14.706			11.765
69	AMOXICILINA - CLAVULANATO 500MG+125MG	TABLETA	1		$ 746		772	796
70	AMOXICILINA - CLAVULANATO 875MG+125MG	TABLETA	1		$ 1.000		7.456	1.059
71	AMOXICILINA 250 MG/5 ML 100 ML	SUSPENSION ORAL	54		$ 2.824		2.500	2.706
72	AMOXICILINA TAB 500MG	TABLETA	5.295		$ 129		132	126
73	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250+125MG(375MG)	TABLETA	1		$ 1.165			5.569
74	AMPICILINA SULBACTAM POLVO INY 1 G + 05 G ®	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	89		$ 10.665			

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
75	AMPICILINA SODICA POLVO INY 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	646		$ 1.753	1.200	1.373	1.115
76	AMPICILINA SODICA POLVO INY 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECTABLE	1.278	$ 1.154	$ 1.647	1.100	1.136	1.040
77	AMPICILINA CAP 500MG	TABLETA	161		$ 218		193	194
78	SULTAMICILINA ® 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FCO 60ML (MOLECULA ORIGINAL)	SUSPENSION ORAL	4		$ 88.307			89.081
79	AMPICILINA SULBACTAM POLVO INY 1 G + 05 G	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECTABLE	21.053	$ 1.648	$ 1.320	1.800	1.477	11.509
80	ANASTROZOL 1 MG	TABLETA	1				677	729
81	ANFOTERICINA B POLVO INY 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	48		$ 29.118	40.000	41.218	37.255
82	ANFOTERICINA B ® LIPOSOMAL ® 50 MG SOL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	60	$ 666.087	$ 651.321			547.059
83	ANIDULAFUNGINA 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		$ 706.897		953.352	730.504
84	APIXABAN 2,5 MG	TABLETA	1		$ 3.611			3.611
85	APIXABAN 5 MG TAB	TABLETA	82		$ 3.611		3.612	3.611
86	APREPITAN 80 MG + 125 MG	TABLETA	1		$ 88.235		100.471	
87	ARGINATO DE HEMINA (HEMATIN (PANHEMATIN ®) 250 MG/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	1					
88	ARIPIPRAZOL TAB 15MG	TABLETA	27		$ 412			435
89	ARTEMETER + LUMENFANTRINE 20+120MG	TABLETA	1					
90	ARTESUNATO 60MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1					
91	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL FCO X 30 ML	SOLUCION ORAL	15					3.059
92	ACIDO ASCORBICO MASTICABLE 500MG(VITAMA-C)	TABLETA	1.010		$ 100		102	94
93	ASCORBICO ACIDO SOL INY 100 MG/ML(10%) AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	10		$ 4.471			
94	ASPARAGINASA 10.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1					917.647
95	ATAZANAVIR TAB 300MG	CAPSULA	288		$ 1.647		1.705	1.765
96	ATOMOXETINA 18 MG	CAPSULA	1					
97	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	TABLETA	5.356		$ 54		53	45
98	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	TABLETA	3.693		$ 115		101	94
99	ATROPINA SOLUCION OFTALMICA 10MG/ML FCO FRASCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	3		$ 23.882			16.588
100	ATROPINA SOL INY 1 MG/ML (01 %) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	449		$ 427		409	421
101	AZACITIDINA 100 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	$ 472.527	$ 714.092		437.500	387.059
102	AZATIOPRINA TAB 50MG	TABLETA	107		$ 765		658	553
103	AZITROMICINA SUSP ORAL 200MG/5ML FCO 15ML	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	2		$ 4.446		3.977	5.036
104	AZITROMICINA TAB 500MG	TABLETA	143		$ 452		663	745
105	AZTREONAM 1G SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	90		$ 9.253	9.200		8.659
106	AZUL DE METILENO 1MG AMP X 5MG	SOLUCION INYECTABLE	13		$ 21.176		22.500	
107	BACLOFENO 10 MG TABLETA	TABLETA	46		$ 1.165			
108	BARIO SULFATO CITRATADO 97.20500 MG/397G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION RECTAL	1				110.577	
109	BECLOMETASONA DIPROP. AEROSOL BUCAL 250 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	337		$ 6.000		6.145	6.353

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
110	BECLOMETASONA DIPROP AEROSOL BUCAL 50 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION - INHALADOR	86		$ 5.000		5.847	5.412
111	BECLOMETASONA DIPROP AEROSOL NASAL 50 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	127		$ 6.882		6.705	7.412
112	BENCILO BENZOATO 25% /FCO 120ML	LOCION TOPICA	1					
113	BENCILO BENZOATO 30% LOCION TOP X 120ML	LOCION TOPICA	6		$ 6.353			5.816
114	BENOXINATO HCL 04% SOL OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	5		$ 60.706		62.500	64.706
115	BETAHISTINA 8 MG	TABLETA	1		$ 182		142	171
116	BETAMETASONA CREMA TOPICA 005% TUBO 20G	CREMA TOPICA	381		$ 1.235		1.307	1.200
117	BETAMETASONA 0.05% UNGUENTO TOPICO TUBO 40 G	CREMA TOPICA	29		$ 3.012		2.625	2.812
118	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) SOL INY 4 MG/ML(04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	591		$ 424	350	418	374
119	BETAMETASONA 8MG SOL INY AMPOLLA 2ML	SOLUCION INYECTABLE	65		$ 506		489	506
120	BETAMETASONA FOSFATO + ACETATO 3 MG+ 3MG	SUSPENSION INYECTABLE	2		$ 3.000		5.791	
121	BETAMETIL DIGOXINA 0.1MG TAB	TABLETA	117		$ 529		1.176	529
122	BETAMETIL DIGOXINA SOL INY 01 MG/ML (0.01%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	63		$ 3.176	4.000	4.261	3.176
123	BETAMETIL DIGOXINA 060 MG/ML (0.060%) SOL ORAL FCO 10ML	SOLUCION ORAL	14					
124	BICALUTAMIDA 150 MG	TABLETA	1		$ 3.294		11.796	3.294
125	BICALUTAMIDA 50 MG	TABLETA	1		$ 1.059		1.019	1.059
126	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB 2MG	TABLETA	418		$ 149		139	135
127	BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1					
128	BISACODILO TAB 5MG	TABLETA	8.103		$ 35		38	29
129	BISOPROLOL FUMARATO 10 MG	TABLETA	1				1.210	
130	BISOPROLOL FUMARATO 5 MG	TABLETA	1		$ 604		605	604
131	BOSENTAN 125 MG	TABLETA	1	$ 8.791	$ 7.059		104.315	7.059
132	BOSENTAN 62.5 MG	TABLETA	9		$ 7.059		85.071	6.824
133	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA	TABLETA	60		$ 882		768	824
134	BROMURO DE GLICOPIRRONIO X 50 MCG POLVO INH	CAPSULA PARA INHALACION	252	$ 3.529			3.551	
135	BUDESONIDA CAPSULA 3 MG	CAPSULA	43					
136	BUDESONIDA 320 MCG + FORMETEROL 9 MCG/ DOSIS SUSPENSION DE NEBULIZAR	SOLUCION PARA INHALACION	1		$ 97.536		97.536	97.536
137	BUPIVACAINA + DEXTROSA SOL INY 5% + 8% AMP 4ML	SOLUCION INYECTABLE	645		$ 3.294			
138	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA AMPOLLA 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	303		$ 2.882		1.136	1.235
139	BUPIVACAÍNA 5MG/ML -20ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	30		$ 22.588			22.588
140	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 0.50% C E AMPOLLA X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 23.059			23.059
141	BUPIVACAINA C/E SOL INY 5 MG/ML (0.5%) AMPOULEPACK 10ML	SOLUCION INYECTABLE	65		$ 15.812			15.812
142	BUPIVACAINA LEVOGIRA+DEXTROSA 0,75% AMPOLLA /4ML	SOLUCION INYECTABLE	1					14.071
143	BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG	TABLETA	1				1.709	1.456
144	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOL INY (0020 + 2.5)G/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	1.653		$ 1.706	1.200	1.591	1.235
145	CABERGOLINA TABLETA 0.5MG	TABLETA	25		$ 3.294		3.032	2.941
146	CAFEINA CITRATO EQ A (CAFEINA 10MG) SOL INY 20MG/ML VIAL 1ML	AMPOLLA	285		$ 18.007			
147	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CAPSULA	21.186		$ 88		99	88
148	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	CAPSULA	1.222		$ 100		119	112
149	CAPECITABINA 500 MG	TABLETA	1	$ 2.538	$ 2.824		5.799	2.659
150	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	TABLETA	615		$ 56		55	55
151	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	TABLETA	1.558		$ 59		53	52
152	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100MG/5ML FRASCO 120ML	SUSPENSION ORAL	19		$ 5.882			6.706
153	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	TABLETA	22.756		$ 124		124	124
154	CARBAMAZEPINA 400 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1		$ 684		685	
155	CARBETOCINA100 MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	15		$ 79.952			

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
156	CARBON ACTIVADO POLVO SOBRE POR 50G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	14					
157	CARBONATO DE CALCIO 300MG + VITAMINA D3 100UI + OXIDO DE ZINC 7.5MG/5ML SUSP ORAL KIDCAL® FCO 180ML	SUSPENSION ORAL	1					
158	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 1800 MG EQUIVALENTE A HIERRO AL 5% X 10 ML SOLUCION COLOIDAL FRASCO-VIAL 500MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 660.896			
159	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 5MG/ML (0.5%) FRASCO X 15ML SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	4			3.000	6.538	
160	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	TABLETA	425		$ 88		76	62
161	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	TABLETA	307		$ 100			84
162	CASPOFUNGINA 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	$ 220.492			352.273	
163	CASPOFUNGINA ® 50 MG MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	32		$ 244.706		298.807	467.568
164	CASPOFUNGINA 70MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	8	$ 373.813			590.909	447.059
165	CASPOFUNGINA ® 70 MG MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	4		$ 364.706		460.164	788.093
166	CEFALEXINA TAB 500 MG	TABLETA	7.078		$ 194		258	
167	CEFALOTINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1.840	$ 2.198		2.100	2.267	2.262
168	CEFAZOLINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	5.098	$ 2.198		2.200	2.015	
169	CEFEPIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1.644	$ 3.956	$ 2.950	4.000	3.977	
170	CEFOTAXIMA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	9		$ 4.118	3.500	2.784	4.118
171	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 600mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	15		$ 141.176			156.536
172	CEFTAZIDIMA 1 G SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	8		$ 4.706	4.000	4.091	3.922
173	CEFTRIAXONA 1 G (SAL SODICA) POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1.078	$ 1.538	$ 1.355	1.600	1.450	1.412
174	CEFTRIAXONA 1 G MOLECULA ORIGINALPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	4					
175	CEFUROXIMA 250 MG/ 5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO	SUSPENSION ORAL	3		$ 75.985		75.985	75.985
176	CEFUROXIMA 500 MG	TABLETA	1		$ 3.840		3.694	2.234
177	CEFUROXIMA 750 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARENTERAL	26		$ 5.882	6.000	6.698	6.471
178	CIANOCOBALAMINA (VIT B12) 1MG/ML (0.1 %) SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	118		$ 765		740	729
179	CICLOFOSFAMIDA 1 G	AMPOLLA	1	$ 43.554	$ 40.329			44.999
180	CICLOFOSFAMIDA 50 MG	TABLETA	1		$ 1.681		1.705	1.653

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
181	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	12	$ 34.634	$ 32.264		33.622	36.985
182	CICLOPENTOLATO S/N OFT. 10 MG/ML	SOLUCIÓN OFTALMICA	4				37.778	
183	CICLOSERAMINA 250 MG	AMPOLLA	1					
184	CICLOSPORINA 100 MG	CAPSULA	1		$ 8.515			7.422
185	CICLOSPORINA 100MG/ML/50 ML	SOLUCION ORAL	1	$ 584.611	$ 671.058			671.056
186	CICLOSPORINA 25 MG	CAPSULA	1		$ 2.138		2.129	1.855
187	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	CAPSULA	24		$ 3.711		4.258	3.711
188	CICLOSPORINA 50MG/ML/5ML	SOLUCION INYECTABLE	1	$ 14.668	$ 15.174			15.704
189	CILOSTAZOL 100 MG	TABLETA	9		$ 629		637	642
190	CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETA	1		$ 371		305	231
191	CIPROFLOXACINA SOL INY 10 MG/ML (1%) AMP 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	562		$ 1.424	1.300	1.313	1.119
192	CIPROFLOXACINA 250 MG	TABLETA	1					
193	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	TABLETA	1.400		$ 141		152	129
194	CLARITROMICINA 125G FRASCOX 32G DE GRÁNULOS PARA RECONSTITUIR A 50 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1					
195	CLARITROMICINA SUSP ORAL 250 MG/5ML (5%) FCO 60ML	SUSPENSION ORAL	17		$ 15.882		9.927	
196	CLARITROMICINA POLVO INY 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1.026		$ 17.647	15.000	18.011	17.647
197	CLARITROMICINA TAB 500MG	TABLETA	1.506					
198	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE MOLECULA ORIGINAL ®	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	338		$ 19.989		26.000	
199	CLEMASTINA 2MG/2ML SLN INY	SOLUCION INYECTABLE	7		$ 9.206		9.148	9.294
200	CLINDAMICINA SOL INY 600MG 015G/ML(15%) AMP 4ML	SOLUCION INYECTABLE	3.509		$ 1.941	1.400	1.830	1.307
201	CLOBAZAN 10 MG TABLETA	TABLETA	1		$ 294		294	259
202	CLOBAZAM 10 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1		$ 612		2.588	742
203	CLOBAZAM 20 MG TAB	TABLETA	1		$ 318		398	376
204	CLOBAZAM 20 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1		$ 1.272		4.314	1.485
205	CLOFAZIMINA 100 MG	CAPSULA	1					
206	CLOMIPRAMINA POR 25MG	TABLETA	26				1.212	1.049
207	CLONAZEPAM TAB 05MG	TABLETA	44		$ 68		74	64
208	CLONAZEPAM TAB 2 MG®(RIVOTRIL)	TABLETA	150		$ 1.375		1.298	1.646
209	CLONAZEPAM SOL ORAL 25 MG/ML (0.25%) FCO 20ML	SOLUCION ORAL	67		$ 3.471		4.545	4.106
210	CLONAZEPAM TAB 2MG	TABLETA	16		$ 59		272	61
211	CLONIDINA TAB 150MCG	TABLETA	13.483		$ 35		33	32
212	CLOPIDOGREL TAB 75MG	TABLETA	1.123		$ 100			101
213	CLORAMBUCILO 2 MG TABLETA	TABLETA	12		$ 9.212		10.402	
214	CLORANFENICOL 1 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1					
215	CLORFENIRAMINA SOL ORAL 2 MG/5 ML (004%) FCO 60ML	JARABE	3		$ 1.647		1.611	
216	CLORFENIRAMINA MALEATO TAB 4MG	TABLETA	1.668		$ 22		23	24
217	CLORHEXIDINA 200MG/ML- 180ML	FRASCO	65					
218	CLOROQUINA TABLETA 150MG (SAL 250MG)	TABLETA	841		$ 153		141	146
219	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9% * 500ML	BOLSA	31.982		$ 1.397		1.740	1.512
220	CLOTRIMAZOL CREMA TOP 1% TUBO 40G	UNGUENTO TOPICO	79		$ 1.471		1.477	1.471
221	CLOTRIMAZOL CREMA VAG 1% TUBO 40G	CREMA VAGINAL	70		$ 2.234		3.125	2.294
222	CLOTRIMAZOL OV- TAB VAG 100 MG	OVULO VAGINAL	504				140	186
223	CLOTRIMAZOL SOL TOPIC 10 MG/ML (1%) FCO 30ML	SOLUCION TOPICA	9		$ 1.364		1.405	1.412
224	CLOZAPINA. TAB 100MG	TABLETA	1.711		$ 115		125	88
225	CLOZAPINA. TAB 25MG	TABLETA	388		$ 76		388	65
226	COLAGENASA 120 UI /100 MG UNGU X 20G	CREMA TOPICA	7				11.225	
227	COLAGENASA 120 UI /100 MG UNGUX 40G	CREMA TOPICA	62				22.450	

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
228	COLCHICINA TAB 05MG	TABLETA	1.333		$ 84			49
229	COLESTIRAMINA POLVO GRANEL 4 G SOBRE 9G	POLVO ORAL	175		$ 1.165		1.040	1.041
230	COLISTINA 150 MG SOLUCION INYECTABLE - VIAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	148	$ 62.176	$ 59.159		69.193	65.647
231	COLISTINA POLV INY 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1					
232	COLISTINA SULFATO 1.5 MG + HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG + NEOMICINA SULFATO 5 MG	FRASCO	1		$ 2.800		2.386	2.302
233	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR 500 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1					1.450.588
234	COMPLEJO DE FACTORES DE COAGULACION OCTAPLEX	SOLUCION INYECTABLE	4		$ 1.535.000			1.841.176
235	CREMA HUMECTANTE	CREMA	1					
236	CREMA MARLY 400G	CREMA	1					
237	CROMOGLICATO 20MG/ML X FRASCO X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	1				7.000	
238	CROMOGLICATO DE SODIO SOL NASAL 40MG/ML (4%) FCO X 10ML	SOLUCION NASAL	16				3.636	
239	CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML FRASCO X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	1		$ 4.706	2.500	2.614	
240	DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG	CAPSULA	1		$ 3.581		2.711	2.762
241	DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG	CAPSULA	1		$ 4.884		3.640	3.767
242	DACARBAZINA 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1				28.673	18.447
243	DALTEPARINA 2500UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 6.425		6.425	6.425
244	DALTEPARINA SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA 5000UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	3		$ 12.850			12.132
245	DALTEPARINA10000 UI/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 23.529			22.506
246	DALTEPARINA7500 UI/0,3ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 17.059		19.275	18.915
247	DAPSONA 100 MG	TABLETA	1					
248	DAPTOMICINA 350 MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	23	$ 150.330	$ 188.235		264.825	206.897
249	DAPTOMICINA 500MG AMP	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	9	$ 189.011	$ 181.818		259.389	247.126
250	DARUNAVIR 600 MG TAB	TABLETA	104		$ 12.551			2.000
251	DARUNAVIR 800 MG TABLETAS	TABLETA	147		$ 18.294			5.824
252	DEFLAZACORT 30 MG TABLETAS	TABLETA	48		$ 1.294		3.809	1.081
253	DEFLAZACORT 6 MG	TABLETA	1				534	566
254	DESLORATADINA 0,50MG/1 ML/60 ML	SOLUCION ORAL	1		$ 1.824		3.059	2.176
255	DESMOPRESINA 15 MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 82.735			
256	DESMOPRESINA ACETATO EQUIVALENTE A 0,089 MG DE DESMOPRESINA	SOLUCION INTRANASAL - GOTAS NASALES	1					
257	DEXAMETASONA 1MG/ML + POLIMIXINA B 6000UI/ML + NEOMICINA 3.5MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	34			1.500	1.969	1.271
258	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOL INY 4 MG/ML DE BASE (04%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	3.953		$ 318	250	298	269
259	DEXAMETASONA 700 MCG IMPLANTE INTRAOCULAR	mn	1					3.665.549
260	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	1.842		$ 329	300	334	306
261	DEXMEDETOMIDINA SOL INY 200MCG 100MCG/ML AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	2.366		$ 72.667	17.000	20.091	
262	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 142.746			

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
263	DEXTROSA 10% EN AGUA DEST SOL INY 10% BOLSA 500ML	BOLSA	1.778		$ 2.212		1.901	1.946
264	DEXTROSA 5% EN AGUA DEST SOL INY 5% BOLSA 500ML	BOLSA	952		$ 2.059		1.920	1.811
265	DEXTROSA 50% EN AGUA DEST SOL INY 50% BOLSA 500ML	BOLSA	88		$ 8.528		8.124	
266	DEXTROSA AL 5% EN CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA 500ML	BOLSA	46		$ 2.176		1.901	
267	DIAZEPAM 10 MGTABLETA	TABLETA	10				495	
268	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	44		$ 1.412		1.436	
269	DICLOFENACO + ALCOHOL BENCILICO, BISULFITO SODICO, MANITOL Y PROPLLENGLICOL 75 MG/ 3 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 6.471			
270	DICLOFENACO SODICO TAB 50MG	TABLETA	4.023		$ 41		30	25
271	DICLOFENACO SOL INY 75MG 25 MG/ML(25%) AMP 3ML	SOLUCION INYECTABLE	5.365		$ 294	300	316	282
272	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO X	GEL	1		$ 3.118		3.389	3.115
273	DICLOXACILINA 125 MG / 5 ML FRASCO X80 ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	1					
274	DICLOXACILINA SUSP ORAL 250 MG/5 ML (5%) FCO 80ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	4		$ 2.882		2.355	4.788
275	DICLOXACILINA TAB 500MG	CAPSULA	1.689		$ 282		235	215
276	DIDANOSINA 400 MG	CAPSULA	1					
277	DIFENHIDRAMINA 10MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 4.294			5.082
278	DIFENHIDRAMINA SOL ORAL 125 MG/5 ML (0.25%) FCO 120ML	JARABE	14		$ 1.765		1.756	1.765
279	DIFENHIDRAMINA TAB 50MG	CAPSULA	906		$ 112		113	116
280	DILTIAZEM TABLETA 60MG	TABLETA	2		$ 81		82	80
281	DIMENHIDRINATO TAB 50MG	TABLETA	3.932		$ 47		45	47
282	DIPIRONA SOL INY 1G 500MG/ML(50%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	7.234		$ 329	280	278	247
283	DIPIRONA MAGNESICA 2.5GR/5ML SOLN. INY	SOLUCION INYECTABLE	11.203		$ 529	900	526	529
284	DIVALPROATO DE SODICO 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1		$ 1.471			1.353
285	DIVALPROATO SODICO (VALCOTE) 250 MGCAPSULA	TABLETA	90		$ 706		1.050	676
286	DIVALPROATO SODICO 500 MG TABLETAS	TABLETA	77		$ 1.471		1.440	
287	DOBUTAMINA SOL INY 250MG 125MG/ML(1.25%) FCO 20ML	SOLUCION INYECTABLE	129		$ 6.471		4.952	6.471
288	DOLUTEGRAVIR 50 MG TIVICAI	TABLETA	95		$ 16.322		24.075	19.412
289	DOPAMINA CLORHIDRATO SOL INY 200MG 40 MG/ML (4%) AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	330				795	1.176
290	DORIPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	92				50.400	42.857
291	DORNASA ALFA® 2500UI/ 2.5ML SLN INH	SOLUCION INYECTABLE	1				72.732	
292	DOXAZOSINA 2 MG	TABLETA	1					
293	DOXAZOSINA TAB 4MG	TABLETA	56					
294	DULOXETINA 30 MG CAPSULA	CAPSULA	16		$ 1.154		1.155	918
295	DULOXETINA CLORHIDRATO 60 MG	CAPSULA	1		$ 2.308			1.681
296	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0.5MG+0.4MG TAB	CAPSULA	36		$ 3.529		3.927	3.078
297	EFAVIRENZ TABLETA 600MG	CAPSULA	1.143		$ 588			412
298	EFAVIRENZ 600 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1		$ 6.951		14.814	
299	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG + EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	TABLETA	362		$ 1.235		2.250	1.341
300	ELTROMBOPAG 50 MG TABLETA*(DISTR NOVARTIS-RENOLADE)	TABLETA	27	$ 198.509	$ 200.881			200.882
301	RILPIRIVINA 25 MG + EMTRICITABINA 200 MG+ TENOFOVIR 300 MG TABLETA	TABLETA	72				20.076	
302	EMTRICITABINA+TENOFOVIR 200+300MG ® (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA Y/O CAPSULA	36		$ 14.118		17.682	
303	EMTRICITABINA + TENOFOVIR TAB 200+300MG	TABLETA	454		$ 1.471			1.118
304	ENALAPRIL MALEATO TAB 20MG	TABLETA	57.246		$ 31		39	35
305	ENALAPRIL MALEATO TAB 5MG	TABLETA	13.010		$ 29		32	28

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
306	NORETISTERONA 50MG + ESTRADIOL 5MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML	SOLUCION INYECTABLE	223		$ 3.471			
307	ENOXAPARINA SOL INY 20MG JER PRELLENA 0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	185		$ 6.635		8.805	8.529
308	ENOXAPARINA SOL INY 40MG JER PRELLENA 0.4ML	SOLUCION INYECTABLE	3.519		$ 8.800		9.525	12.941
309	ENOXAPARINA SOL INY 60MG JER PRELLENA 0.6ML	SOLUCION INYECTABLE	2.558		$ 10.659		11.995	17.647
310	ENOXAPARINA SOL INY 80MG JER PRELLENA 0.8ML	SOLUCION INYECTABLE	236		$ 13.082		13.750	21.176
311	ENOXAPARINA SODICA 20MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD	SOLUCION INYECTABLE	53	$ 8.374	$ 9.412		8.805	
312	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS	SOLUCION INYECTABLE	4.638	$ 9.490	$ 11.388		10.400	
313	ENOXAPARINA SODICA 60 MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD	SOLUCION INYECTABLE	2.092	$ 13.399	$ 15.882		14.714	
314	ENOXAPARINA SODICA 80MG (MOLECULA ORIGINAL) JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK DE SEGURIDAD	SOLUCION INYECTABLE	123	$ 22.332	$ 24.088		23.282	
315	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+12,5MG+50MG	TABLETA	1				4.761	4.193
316	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+37,5MG+150MG	TABLETA	1				4.761	3.294
317	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE TAB (200+50+200) MG	TABLETA	408				4.761	3.294
318	ENTECAVIR 0.5 MG	TABLETA	1	$ 19.452	$ 20.866		20.867	11.765
319	ENZIMAS PANCREATICAS 150 MG 10000 UI ®	CAPSULA	14				2.195	
320	EPINEFRINA (RACEMICA) 11.25MG/0,5 ML VIAL DE 0,5ML	SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL	1					
321	EPIRUBICINA 50MG/25ML	SOLUCION INYECTABLE	1				117.582	178.742
322	ERGOTAMINA + CAFEINA TAB 1MG+100MG	TABLETA	2.603		$ 259		227	204
323	ERITROMICINA SUSP ORAL 250 MG/5 ML DE BASE (5%) FCO 60ML	POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR	4		$ 3.454		3.580	3.442
324	ERITROMICINA TAB 500MG	TABLETA	299		$ 339		365	351
325	ERITROPOYETINA X 2000 UI JER/PREYEN 1 ML	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	2.203		$ 4.941		6.427	6.654
326	ERITROPOYETINA 30.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1					
327	ERITROPOYETINA 4.000U.I.	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1		$ 7.294		8.391	7.894
328	ERTAPENEM POLVO INY 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	82	$ 53.824	$ 54.118		60.455	50.824
329	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	1				115.341	149.280
330	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG TAB	TABLETA	235		$ 312		269	269
331	ESCITALOPRAM 20 MG TAB	TABLETA	109		$ 529		1.128	347
332	ESOMEPRAZOL TAB 20MG	TABLETA	14.352		$ 85		73	76
333	ESOMEPRAZOL TAB 40MG	TABLETA	721		$ 129		77	108
334	ESOMEPRAZOL 40MG	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 3.808	3.600	3.808	3.808

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
335	ESPIRAMICINA 3000000UI TABLETA	CAPSULA	53		$ 1.084		1.074	1.059
336	ESPIRONOLACTONA TAB 100MG	TABLETA	508		$ 235		284	235
337	ESPIRONOLACTONA TAB 25MG	TABLETA	7.891		$ 80		78	129
338	LACTOBACILLUS 0.09 G X 5 ML	FRASCO	50				4.768	
339	ESTRADIOL VALERATO TAB 2MG	PARCHE TRANSDERMICO	101					
340	ETILEFRINA SOL INY 10MG AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	141		$ 2.059		1.790	2.118
341	ETOMIDATO 20MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	1				14.318	
342	ETONOGESTREL 68 MG	IMPLANTE SUBDERMICO	158				143.182	135.608
343	EVEROLIMUS 0.75 MG	TABLETA	1		$ 17.868		17.869	17.869
344	EXTRAC/ACUOSO D TRITICUM VULGARE 15%X32G	CREMA	21		$ 31.041		28.738	29.704
345	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1		$ 1.371.176			411.765
346	FACTOR ANTIHEMOFILICO (RECOMBINANTE) IX X 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1					1.017.915
347	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO IX 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1					
348	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII 1MG (RECOMBINANTE)1 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1		$ 2.015.185			
349	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND X 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1					408.824
350	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 250 U.I	SOLUCION INYECTABLE	1					
351	FACTOR VIII RECOMBINANTE POL INY 500 UI VIAL 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	10		$ 705.882			752.353
352	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO RECOMBINANTE HUMANO 75 MCG	SOLUCION INYECTABLE	1					
353	FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIA DE GRANULOCITOS 300 UG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1					
354	FACTOR IX HUMANO DE LA COAGULACION X 600 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	1					
355	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND 1.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	1					1.145.882
356	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	1					
357	FENILEFRINA 1,2MG/ML + PREDNISOLONA 10MG/ML (0.12+1)% FRASCOX5ML	SUSPENSION OFTALMICA	1		$ 5.000			3.788
358	FENILEFRINA 10 MG/ML SOL.IV	SOLUCION INYECTABLE	65		$ 11.765		11.932	11.765
359	FENITOINA SOL INYEC 250MG/5ML AMPOLLA 5ML*(MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	27					
360	FENITOINA SODICA TAB 100MG	CAPSULA	1.138				207	200

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
361	FENITOINA SUSP ORAL 125 MG/5 ML (25%) FCO 240ML	SUSPENSION ORAL	25		$ 29.412			
362	FENITOINA SODICA 100 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	1					1.294
363	FENOFIBRATO 200 MG	TABLETA	1		$ 353			529
364	FITOMENADIONA® SOL INY 2MG/0.2ML AMP 0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	958				16.091	
365	FITOMENADIONA SOL INY 1 MG/0.5ML AMP 0.5ML VITAMINA K1	SOLUCION INYECTABLE	1					
366	FITOMENADIONA SOL INY 10MG/ML (1%) AMP 1ML VITAMINA K1	SOLUCION INYECTABLE	18		$ 1.176		1.436	1.353
367	FLUCITOSINA 500 MG	CAPSULA	1	$ 35.714	$ 35.294			
368	FLUCONAZOL TAB 200MG	CAPSULA	1.127		$ 271		177	267
369	FLUCONAZOL SOL INY 200MG/100 ML VIAL 100ML	SOLUCION INYECTABLE	369		$ 4.471	7.000	69.460	6.862
370	FLUCONAZOL 200MG AMP MOLECULA ORIGINAL ®	SOLUCION INYECTABLE	18		$ 57.500			65.224
371	FLUMAZENILO 0.5 MG / 5 ML S	SOLUCION INYECTABLE	6		$ 49.412		59.659	58.824
372	FLUOROMETOLONA 0,1% FRASCO X5ML	SUSPENSION OFTALMICA	1		$ 6.471			4.118
373	FLUOXETINA TAB 20MG	TABLETA	775		$ 92		33	33
374	FLUOXETINA 20 MG/5 ML SOLUCION ORAL FRASCO 70 ML	SOLUCION ORAL	23		$ 3.492		2.800	3.059
375	FLUVOXAMINA 100 MG TAB	TABLETA	41		$ 3.335		3.790	6.755
376	FOLICO ACIDO TAB 1MG	TABLETA	6.951		$ 21		22	19
377	ACIDO FOLICO TAB 5 MG	TABLETA	318		$ 127		82	76
378	FOLINATO DE CALCIO 50MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 17.647	15.000		
379	FONDAPARINUX SOLUCION INYECTABLE 2.5MG JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	8	$ 13.854	$ 13.161			13.162
380	FONDAPARINUX 7,5 MG/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	1	$ 41.563	$ 39.484			39.485
381	FOSAMPRENAVIR DE CALCIO 700 MG TAB	TABLETA	168		$ 9.914			
382	FOSFATO DISODICO-MONOSODICO SOL ORAL FCO/BOLSA 133ML(TRAVAD)	BOLSA	16		$ 8.355		8.068	6.176
383	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML AMP X 4ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	5	$ 915.102	$ 1.012.396		987.396	1.031.267
384	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 25 MG/ML AMPOLLA 8 ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	5	$ 1.281.149	$ 1.417.362		1.382.359	1.443.780
385	FOSFOMICINA POLV. INY 4GR	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	31	$ 275.789	$ 273.960			
386	FRACCION PROT PLASMA HUMA FC 500 MEN-4%	SOLUCION INYECTABLE	10					30.871
387	FURAZOLIDONA TAB 100MG	TABLETA	24				167	153
388	FUROSEMIDA SOL INY 20MG 10 MG/ML(1%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	7.211			260	282	306
389	FUROSEMIDA TAB 40MG	TABLETA	17.603		$ 34		31	28
390	FUSIDICO ACIDO CREMA TOPICA 2%	CREMA TOPICA	8		$ 4.614			4.411
391	GABAPENTIN CAPSULA 300MG	CAPSULA	71		$ 309			271
392	GABAPENTIN CAPSULA 400MG	CAPSULA	25		$ 361			319
393	GANCICLOVIR 500 MG POL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	96		$ 51.765	48.000	50.000	51.765
394	GEMCITABINA 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		$ 306.240			62.284
395	GEMCITABINA 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		$ 57.776			31.059
396	GEMFIBROZIL TAB 600MG	TABLETA	20.241		$ 159		143	147
397	GENTAMICINA 160 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	7		$ 1.165	450	1.182	518
398	GENTAMICINA 20 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	1					
399	GENTAMICINA SOL INY 80MG 40 MG/ML (4%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	1.042		$ 1.035	450	900	647
400	GLIBENCLAMIDA TAB 5MG	TABLETA	4.074				30	28

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
401	GLICINA SOL IRRIGACION 1.5%P/V BOLSA 3000ML	BOLSA	199		$ 24.813		25.315	23.859
402	GLUCAGON 1 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1				133.017	132.414
403	POTASIO GLUCONATO SOL ORAL 031G/ML FCO 180ML	ELIXIR	125				8.801	
404	GLUCOSAMINA CLORHIDRATO + CONDROITINA SULFATO DE SODIO	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN ORA	72		$ 935		2.545	841
405	GOSERELINA10.8 MG	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 866.694			866.694
406	HALOPERIDOL TAB 10MG	TABLETA	976		$ 141		136	141
407	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	TABLETA	287		$ 94		102	106
408	HALOPERIDOL SOL INY 5 MG/ML (05%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	1.077		$ 1.235		1.364	1.000
409	HARPAGOFITO 480 MG	TABLETA	1				4.694	
410	HEPARINA SOL INY 5000UI/ML FCO 5ML	SOLUCION INYECTABLE	2.557		$ 17.647		16.309	15.882
411	HIALURONATO DE SODIO 18MG/ML (GUARDIX®) JERINGA PRELLENADA 5 GR	DISPOSITIVO PRELLENADO	1		$ 548.706		533.333	
412	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 150.442		166.965	154.956
413	HIDROCLOROTIAZIDA TAB 25MG	TABLETA	87.500		$ 19		15	15
414	HIDROCORTISONA ACETATO CREMA TOP 1% TUBO 15G	CREMA TOPICA	140		$ 1.529		1.477	2.647
415	HIDROCORTISONA POLVO INYEC 100MG VIAL	SOLUCION INYECTABLE	618		$ 1.489	1.500	1.511	1.863
416	HIDROXICINA SOL INY 100MG 50 MG/ML (5%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	14		$ 10.353		9.333	8.824
417	HIDROXIPROGESTERONA 250MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1				26.482	
418	HIERRO SULFATO 125 MG/ML SOL ORAL FRASCO GOTERO 30 ML	SOLUCION ORAL	9		$ 1.353		1.347	
419	HIERRO SULFATO TAB 300MG	GRAGEAS	5.051		$ 45		43	36
420	HIERRO SACARATO 100MG/5ML VENOFER X 5ML	SOLUCION INYECTABLE	263		$ 23.899		4.872	
421	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TAB 10MG	TABLETA	1.520		$ 148		163	147
422	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG/ML (2%)	SOLUCION INYECTABLE	3.677		$ 962	900	976	941
423	IBUPROFENO SOL INY 20MG 10MG/ML - AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	9					528.235
424	IBUPROFENO TAB 400MG	TABLETA	6.487		$ 78		75	73
425	IMATINIB 400 MG(MATINAC)	CAPSULA	48				15.455	8.118
426	IMIPENEN - CILASTATINA (500-500) SOL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	8			12.000	14.318	9.412
427	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TAB 25MG	CAPSULA	149	$ 10.989	$ 45		60	45
428	INMUNOGLOBULINA ANTI RH (ANTI D) SOL INY 300MCG AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	26		$ 169.999		176.035	176.037
429	INMUNOGLOBULINA G SOL INY 5G 50MG/ML VIAL	SOLUCION INYECTABLE	67					
430	INMUNOGLOBULINA ESPECÍFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 10%/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	1					
431	INMUNOGLOBULINA G SOL INY 5G 50MG/ML VIAL	SOLUCION INYECTABLE	67	$ 750.000				
432	INSULINA ASPARTA SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	14		$ 20.866			
433	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID®)100UI/ ML /10 ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 69.550		69.550	
434	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML EN PLUMA PRECARGADA (TRESIBA®)	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 43.821		43.821	
435	INSULINA DETEMIR SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	7		$ 35.022		35.022	
436	INSULINA GLARGINA SOL INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	75		$ 78.565		72.091	68.235
437	INSULINA GLULISINA SOL INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	24		$ 69.170		69.170	69.170
438	INSULINA GLULISINA SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	26		$ 20.752		20.752	20.751
439	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSP INY ESFERO 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	7					7.014

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
440	INSULINA NPH HUMANA SUSP INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	36				7.736	8.191
441	INSULINA HUMANA CRISTALINA SUSP INY 100 UI/ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	91		$ 6.821		7.736	7.014
442	INSULINA LISPRO SOL INY 100 U.I./ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	133		$ 18.628			
443	INSULINA LISPRO SOL INY 100 U.I./ML VIAL 10ML	SOLUCION INYECTABLE	22		$ 62.093			
444	IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG	SOLUCION INYECTABLE	1	$ 46.959	$ 48.824			
445	MEDIO DE CONTRASTE IOPROMIDA-300MG I/ML FCO VIAL X 50ML	SOLUCION INYECTABLE	12	$ 46.959	$ 49.599			
446	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL (0.25 + 0.5) MG / ML SOL NEBUL	SOLUCION PARA INHALACION	2		$ 26.200		26.200	
447	IPRATROPIO BROMURO SOLN. NEBULIZAR (0.025%) 0.25MG/ML FCO X 20ML	SOLUCION PARA NEBULIZAR	17		$ 21.400		21.400	
448	IPRATROPIO BROMURO 250 MCG/ML (0.025%) SOLUCION PARA NEBULIZAR FRASCO 15 ML	SOLUCION PARA NEBULIZAR	46				13.552	
449	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL BUCAL 20 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	1.653		$ 5.412		6.023	5.765
450	IRINOTECAN 100MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 71.227		54.591	62.425
451	ISOFLURANO 100% /FRASCO100ML	LIQUIDO PARA INHALACION NASAL	1		$ 102.592			92.829
452	ISOSORBIDE DINITRATO TAB 10MG	CAPSULA	620		$ 35		35	35
453	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	TABLETA SUBLINGUAL	64					1.065
454	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG/10ML SOLUCCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	233				19.545	15.294
455	KETOTIFENO SOL ORAL 1 MG/5 ML (002%) FCO 100ML	JARABE	78		$ 1.765		1.756	1.765
456	LABETALOL SOL INY 100 MG/20ML (5MG/ML) VIAL 20ML	SOLUCION INYECTABLE	279				17.401	15.294
457	LACOSAMIDA TAB 100MG	TABLETA	216		$ 4.240			1.824
458	LACOSAMIDA TAB 50 MG	TABLETA	24		$ 2.058		2.366	1.251
459	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNIDADES FORMADAS DE COLONIAS - GOTAS 5 ML (BIOGAIA)	SOLUCION ORAL	1				94.923	
460	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TAB 150+300MG	TABLETA	456		$ 412		625	471
461	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOL.ORAL FCO X 240ML	SOLUCION ORAL	3		$ 9.412		12.500	11.153
462	LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA	60		$ 153		205	147
463	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1		$ 561		560	
464	LAMOTRIGINA TAB 25MG	TABLETA	113		$ 378		233	200
465	LAMOTRIGINA TAB 50MG	TABLETA	87		$ 139		134	141
466	LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETA	1		$ 184		280	200
467	LETROZOL 2,5 MG	TABLETA	1		$ 441		573	647
468	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	TABLETA	43				761	718
469	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOL ORAL FRASCO 300 ML	SUSPENSION ORAL	4		$ 37.647		32.841	27.059
470	LEVETIRACETAM TAB 500MG	TABLETA	2.142				489	385
471	LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG	TABLETA	778		$ 253		240	341
472	LEVOMEPROMAZINA TAB 100MG	TABLETA	242		$ 376		455	353
473	LEVOMEPROMAZINA 25MG/ML /1ML	SOLUCION INYECTABLE	1					112
474	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (4%) SOL ORAL FCO GOTERO 20 ML	SOLUCION ORAL	63		$ 8.471		7.386	6.471
475	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30) MCG TABLETA	TABLETA	2.152		$ 46		48	34
476	LEVONORGESTREL+ ETINILESTRADIOL GRAGEA 100MCG+20MCG	TABLETA	291		$ 287		251	251
477	LEVONORGESTREL 0.03 MG TABLETA	TABLETA	462					
478	LEVONORGESTREL 0.75 MCG	TABLETA	49		$ 1.591			1.059
479	LEVONORGESTREL 52 MG	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	1	$ 370.216	$ 370.216		370.216	
480	LEVONORGESTREL IMP 75 MG POR 2 IMPLANTES SUBDERMICOS	IMPLANTE SUBDERMICO	267	$ 96.774	$ 105.882		133.393	103.529
481	LEVOSIMENDAN SOL INY 12.5MG 25MG/ML VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	6	$ 1.318.681	$ 1.679.999		1.938.906	1.176.471

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
482	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100MCG	TABLETA	22.348		$ 31		34	32
483	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50MCG	TABLETA	8.222		$ 29		34	31
484	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 GR + 0.28 G)/100G TUBO X 10G UNGUENTO PROCTOLOGICO - LIDOPROCTO	UNGÜENTO PROCTOLOGICO	14		$ 10.341			66.181
485	LIDOCAINA 2% S-E FRASCO X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 12.706			
486	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% TUBO 30G	JALEA	1.008		$ 8.624			8.624
487	LIDOCAINA 1% C/E FRASCO * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	113		$ 14.176			14.176
488	LIDOCAINA + EPINEFRINA 1% FCOX50ML	SOLUCION INYECTABLE	53		$ 16.400			16.400
489	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% EPINEFRINA CARPULAS	SOLUCION INYECTABLE	1					
490	LIDOCAINA HCL 1% SIN EPINEFRINA SOL INY FRASCO VIAL 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	28		$ 12.435			12.435
491	LIDOCAINA HCL 1% SIN EPINEFRINA SOL INY FRASCO VIAL 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	5		$ 14.000			14.000
492	LIDOCAINA SE SOL INY 2% AMP PACK 10ML	SOLUCION INYECTABLE	1.410					2.094
493	LIDOCAINA 2% S/E SOL. INY FCO 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	364		$ 12.588			12.588
494	LINAGLIPTINA 5 MG	TABLETA	1				3.882	3.881
495	LINEZOLID (MOLECULA ORIGINAL) 600 MG	TABLETA	1		$ 60.741			60.742
496	LINEZOLIDE 600MG ® (MOLECULA ORIGINAL) BOLSA POR 300ML	SOLUCION INYECTABLE	21		$ 123.391		123.391	123.390
497	LINEZOLID SOL INY 600MG 2MG/ML BOLSA 300ML	SOLUCION INYECTABLE	197	$ 43.956	$ 30.568			31.373
498	LIRAGLUTIDE 6 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1					
499	LITIO CARBONATO TAB 300MG	TABLETA	1.444				318	726
500	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	TABLETA	1.038		$ 39		39	38
501	LOPINAVIR+ RITONAVIR SOL ORAL (80+20MG)/5ML FCO 160ML	SUSPENSIÓN ORAL	2	$ 56.317	$ 56.916		56.916	56.916
502	LOPINAVIR/RITONAVIR 100/25 MG MOLECULA ORIGINALTABLETA	TABLETA	92	$ 891	$ 446		467	466
503	LOPINAVIR+RITONAVIR TAB 200+50 MG	TABLETA	1.140		$ 900		108.048	882
504	LORATADINA TAB 10MG	TABLETA	9.127		$ 28		35	24
505	LORATADINA SOL ORAL 5 MG/5 ML (01%) FCO 100ML	JARABE	79		$ 1.766		1.661	1.941
506	LORAZEPAM TAB 1MG	TABLETA	849				349	
507	LORAZEPAM TAB 2MG	TABLETA	278		$ 439			39
508	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOBRE DE 5G	POLVO O GRANULADO	1				11.810	24.287
509	LOSARTAN 100 MG TABLETA	TABLETA	9.400				85	81
510	LOSARTAN POTASICO TAB 50MG	TABLETA	307.363		$ 44		44	38
511	LOSEC MUCS - OMEPRAZOL CAPSULA 20MG X 14 UN	CAPSULA	34		$ 12.621		53	12.621
512	LOVASTATINA TAB 20MG	TABLETA	14.172		$ 27		50	24
513	MAGNESIO SULFATO SOL INY 20MG/ML AMP 10ML (20%)	SOLUCION INYECTABLE	3.810		$ 929			929
514	MAGNEZIN-SD 90 TABLETAS	TABLETA	2					
515	MANITOL SOL INY 20G/100ML BOLSA 500ML	BOLSA	53		$ 14.194			7.955
516	MATRIZ HEMOSTATICA DE BOVINO Y/O PORCINA CON TROMBINA DE 2500 UI X 5 A 8 ML.	SOLUCION INYECTABLE	3					
517	MEBENDAZOL TAB 100MG	TABLETA	116		$ 115		109	
518	MEGLUMINA ANTIMONIATO 1,5G/5ML	SOLUCION INYECTABLE	1					
519	MEMANTINA® 10 MG TABLETA	TABLETA	18				262	171
520	MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG	TABLETA	1				938	529
521	MERCAPTOPURINA 50 MG	TABLETA	1		$ 10.360		6.819	7.647
522	MEROPENEM® POLVO INY 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	178	$ 20.166			10.795	46.400
523	MEROPENEM® 500 MG POLVO ESTERIL PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	232		$ 21.655		9.655	23.200

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
524	MEROPENEM 1 G POLVO ESTERIL PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	2.106	$ 10.440		10.000	11.765	10.588
525	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1.559	$ 8.242		8.000	7.159	7.647
526	MESALAZINA 4 G ENEMA	ENEMA	5		$ 11.176			10.471
527	MESALAZINA TAB 500MG	TABLETA	68		$ 306		358	312
528	MESNA 400 MG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 16.484		14.301	13.024
529	METFORMINA TAB 850MG	TABLETA	80.146		$ 62		61	153
530	METILERGOMETRINA MALEATO SOL INY 02 MG/ML (0.02%)	SOLUCION INYECTABLE	25		$ 4.387		5.960	4.387
531	METILPREDNISOLONA POLVO INYEC 500MG VIAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCIÓN	789		$ 9.805	10.000	9.943	9.804
532	METIMAZOL TAB 5MG	TABLETA	1.402		$ 82		95	106
533	METOCARBAMOL TAB 750MG	TABLETA	13.967		$ 115		102	118
534	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TAB 10MG	TABLETA	2.737		$ 27		28	27
535	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOL ORAL 4 MG/ML DE BASE (04%) FCO 30ML	SOLUCION ORAL	7		$ 2.118			2.000
536	METOCLOPRAMIDA CLORH. SOL INY 10MG (0.5%) 5 MG/ML AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	2.127		$ 565	300	280	271
537	METOPROLOL TARTRATO TAB 100MG	TABLETA	827		$ 66			66
538	METOPROLOL TARTRATO SOL INY 1 MG/ML (01%) AMP PACK 5ML	SOLUCION INYECTABLE	62		$ 16.235			10.235
539	METOPROLOL TARTRATO TAB 50MG	TABLETA	34.701				32	28
540	METOTREXATO SODICO TAB 2.5MG	TABLETA	243		$ 447			329
541	METOTREXATO 500 MG POL.INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		$ 39.532		49.094	40.718
542	MICOFENOLATO MOFETIL TAB 250 MG	TABLETA	249				3.148	3.148
543	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TABLETA	TABLETA	48	$ 6.593	$ 1.969		6.295	1.506
544	MIDAZOLAM ® SOL. INY 50MG/10ML AMP X 10ML (DORMICUM)	SOLUCION INYECTABLE	60					
545	MIDAZOLAM SOL INY 5MG 1 MG/ML (01%) AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	7.733				5.726	4.819
546	MILRINONA SOL INY 10MG 1 MG/ML (01%) AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	124		$ 8.824		8.523	8.824
547	MILRINONA® LACTATO SOL INY 1MG/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	43		$ 79.899			
548	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA VAGINAL	76		$ 1.882		6.061	1.635
549	MISOPROSTOL TAB 200 MCG	TABLETA	535	$ 1.649	$ 1.609		1.671	1.541
550	MITOMICINA 5 MG/5ML AMP/F VIAL SOL.INY	TABLETA	3					
551	MONTELUKAST GF 10 MG TAB	TABLETA	119		$ 175		161	153
552	MONTELUKAST GF 4 MG TAB	TABLETA	8		$ 121		1.334	118
553	MONTELUKAST GF 5 MG TAB	TABLETA	2		$ 141		1.087	122
554	MOSAPRIDA CITRATO TAB X 10MG	TABLETA	108		$ 2.501			2.501
555	MOXIFLOXACINO 400MG/250 ML AMP	SOLUCION INYECTABLE	8	$ 60.440	$ 69.172		69.172	58.824
556	NADROPARINA CALCICA 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML	SOLUCION INYECTABLE	1		$ 7.941			11.241
557	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	14				19.926	20.588
558	NAPROXENO SUSPENSION ORAL125/150MG/5ML FRASCO 80ML	FRASCO	32		$ 1.647		1.885	
559	NAPROXENO TAB 250MG	TABLETA	19.360		$ 69		70	67
560	NAPROXENO TAB 500 MG	TABLETA	30		$ 184		231	392
561	POLIMIXINA+ NEOMICINA+CORTICOIDE SOL OFTALMICA 6000UI+3.5MG+1MG FCO 5ML	SOLUCION OFTALMICA	30				1.969	1.726
562	NEOSTIGMINA METILSULFATO SOL INY 0.5 MG (005%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	353		$ 513	500	477	471
563	NEVIRAPINE X 200 MG TAB VIRAMUNE	TABLETA	173	$ 11.577			237	259

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
564	NIFEDIPINO 10MG CAPS	TABLETA	36				248	
565	NIFEDIPINO® 30 MG CAPSULA	TABLETA	1.250				130	141
566	NIMODIPINA TAB 30MG	TABLETA	3.732		$ 59		81	59
567	NISTATINA SUSP ORAL 100.000 UI/ML FCO 60ML	FRASCO	49		$ 2.588		2.924	2.647
568	NITAZOXANIDA® 500 MG TABLETA	TABLETA	19				625	694
569	NITROFURANTOINA CAPSULA 100MG	TABLETA	1.174		$ 129		123	176
570	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/FRASCO500G	FRASCO	180		$ 31.176		33.056	33.529
571	NITROGLICERINA SOL INY 50MG 5 MG/ML (05%) VIAL 10ML	FRASCO	123				14.318	14.118
572	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	4.292		$ 1.412			1.647
573	NORFLOXACINA TAB 400MG	TABLETA	692		$ 249		147	172
574	OLAPADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	4		$ 9.294			4.706
575	OMEPRAZOL 40 MG	TABLETA	1				1.509	1.035
576	OMEPRAZOL POLVO INY 40 MG	FRASCO	6.071		$ 1.706	2.500	2.727	2.941
577	OMEPRAZOL TAB 20MG	TABLETA	73.995		$ 51		53	49
578	ONDANSETRON 8 MG	TABLETA	5					1.235
579	OXACILINA (SAL SODICA) POLVO INY 1 G	AMPOLLA	4.079			1.600	1.432	1.242
580	OXICODONA 10 MG	TABLETA	1		$ 459		455	412
581	OXICODONA 20 MG	TABLETA	1		$ 459		512	471
582	OXICODONA 40 MG	TABLETA	1				1.000	812
583	OXIDO DE ZINC 5G/100G CREMA TOPICA/TUBO30G	CREMA TOPICA	75					
584	OXIMETAZOLINA SOL NASAL 025 MG/ML (0.025%) FCO 15ML	FRASCO	8		$ 3.600		3.225	3.272
585	OXITETRACICLINA 0.5%UNGÜENTO OFTALMICO X 5G.	CREMA TOPICA	1					
586	OXITOCINA SOL INY 10 UI/ML AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	1.585		$ 1.294	1.100	1.470	1.294
587	PALIVIZUMAB POLVO INY 50MG/0.5ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	9	$ 1.460.486	$ 1.500.825			1.500.826
588	PALIVIZUMAB 100 MG/1.0 ML POLVO PARA SOL INY	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	5	$ 2.920.971	$ 3.001.651			3.001.651
589	PANCREATINA 25.000 UI LIPASA 25.000UI AMILASA 22.500U PROTEASA 1.250UI 25.000 UI LIPASA 25.000UI AMILASA 22.500U PROTEASA 1.250UI	TABLETA	1		$ 2.781			
590	PANTOPRAZOL® 40MG TABLETA	TABLETA	72				6.083	218
591	PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	1		$ 98.497		97.232	78.824
592	PAROXETINA TABLETA 20MG	TABLETA	81		$ 1.089		358	264
593	PEGFILGRASTIM 6MG (NEULASTIM)JERINGA PRELLENADA	SOLUCION INYECTABLE	3	$ 611.111				882.353
594	PENICILINA FENOXIMETÓLICA (Y SALES) 250 MG/5 ML (5%) POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL 250 MG/5 ML (5%)	POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL	1					
595	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 1.200.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	136		$ 1.412	1.200	1.432	1.202
596	PENICILINA G BENZATINICA POLVO INY 2.400.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	171		$ 2.118	1.800	2.148	1.706
597	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 1.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	741		$ 1.294	1.100	1.300	1.294
598	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA POLVO INY 5.000.000 U.I	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	375		$ 2.353	2.000	2.386	2.353
599	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		$ 1.412	1.200	1.432	

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
600	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	4		$ 1.647	1.400	1.670	1.647
601	PENTAMIDINA 300 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1					
602	PENTOXIFILINA 400 MG TAB	TABLETA	10				642	
603	PIPERACILINA TAZOBACTAM POLVO INY 4.5 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	9.566		$ 6.218	8.000	6.973	5.882
604	PIRAZINAMIDA 400 MG	TABLETA	1					
605	SULFADOXINA + PIRIMETAMINA 500MG + 25MG TAB	TABLETA	71		$ 4.235		4.295	4.235
606	PIRIMETAMINA SUSPENSION 1MG/ML FCO X 80-90ML(pre-magistral)	SUSPENCION	2					
607	PIROXICAM 0.5%	GEL TOPICO	1		$ 2.610		3.082	3.068
608	SUSTITUTO DEL PLASMA HUMANO SOLUCION INYECTABLE 3.5% FRSCO 500ML	FRASCO	6					
609	PLATA SULFADIAZINA CREMA TOP 1% FCO 30G	TUBO	5		$ 3.379		2.545	3.268
610	POLIACRILICO ACIDO 2 MG/G GEL ESTERIL OFTALMICO/TUBO 10G	TUBO	1		$ 20.979			
611	POLIESTIRENO SULFONATO DE SUSP ORAL 99% FCO 400G	SOBRE	4	$ 161.538			5.984	
612	POLIETILENGLICOL POLVO SUSPENSION ORAL FCO X 160GR	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	28		$ 21.176			16.235
613	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO GRANULADO(KLEAN PREP) SOBRE	SOBRE	3		$ 10.000		9.942	9.706
614	POLIMIXINA B X 500.000 UI CONC:500.000 X 10 ML F.F:AMPOLLA U.M:AMPOLLA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	154	$ 43.956	$ 56.818		70.753	57.647
615	POTASIO CLORURO SOL INY 2 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	6.021		$ 682		276	273
616	FOSFATO POTASIO (FOSFATO 3 MMOL/ML + POTASIO 4.4 MEQ/ML) SOL INY AMPOLLA MEQ	SOLUCION INYECTABLE	123		$ 5.518			
617	PRAZOSINA TAB 1MG	TABLETA	5.596		$ 34		32	31
618	PREDNISOLONA TAB 5MG	TABLETA	7.026		$ 34		40	27
619	PREDNISONA TAB 50MG	TABLETA	632		$ 651		655	633
620	PREGABALINA CAPSULA 150MG	TABLETA	319				233	259
621	PREGABALINA CAPSULA 75MG	TABLETA	717		$ 171		170	200
622	PROPAFENONA 150 MG	TABLETA	1				5.156	
623	PROPARACAINA (PROXIMETACAINA) CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 0.5% FRASCO 15ML	FRASCO	10		$ 65.529			
624	PROPILTIOURACILO TABLETA 50MG	TABLETA	52		$ 224		233	235
625	PROPOFOL EMUL INY 10MG/ML VIAL 20ML	AMPOLLA	3.985	$ 4.923	$ 8.000		13.636	
626	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TAB 40MG	TABLETA	346		$ 64		49	53
627	QUETIAPINA 100MG TABLETA	TABLETA	616		$ 409		378	235
628	QUETIAPINA 200 MG TABLETAS	TABLETA	226		$ 476		3.860	438
629	QUETIAPINA 25 MG TABLETAS	TABLETA	2.113		$ 155		165	124
630	QUETIAPINA 300MG TABLETA	TABLETA	165		$ 960			914
631	QUETIAPINA 400 MG	TABLETA	1				5.797	5.796
632	QUETIAPINA 50 MG TABLETA	TABLETA	756				725	
633	RALTEGRAVIR® 400 MG TABLETA	CAPSULA	292					20.499
634	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA	SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	1	$ 1.720.353	$ 1.658.299		1.753.384	1.753.384
635	RANITIDINA CLORH TAB 150MG	TABLETA	3.530					
636	RANITIDINA CLORH TAB 300MG	TABLETA	356					
637	RANITIDINA CLORH SOL INY 50MG 25 MG/ML (25%) AMP 2ML	SOLUCION INYECTABLE	5.227					
638	RANITIDINA 75 MG/5 ML/150 ML JARABE	FRASCO	1					
639	REMIFENTANIL POLVO INY 2MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1.143		$ 31.363	18.000		

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
640	RETINOICO ACIDO 0.05% LOCION TOPICA FCO 60ML	FRASCO	1		$ 5.794			
641	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (150+150) MG	TABLETA	1					
642	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (60+60) MG	TABLETA	1					
643	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA (60+30+150) MG	TABLETA	1					
644	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	CAPSULA	25				556	656
645	RINGER LACTATO SOL INY 500ML BOLSA PVC	BOLSA	37.943				1.800	1.512
646	RINGER LACTATO 3000 ML SOL INY BOLSA PVC	BOLSA	62		$ 18.028		17.574	16.809
647	RINGER LACTATO SOL INY 1000 ML BOLSA PVC	BOLSA	1.600		$ 3.421		3.265	2.558
648	RISPERIDONA 1 MG TAB	TABLETA	999		$ 173		131	118
649	RISPERIDONA TAB 2MG	TABLETA	2.114				131	279
650	RISPERIDONA TAB 3MG	TABLETA	367		$ 408		773	394
651	RITONAVIR 100 MG CAPSULA	TABLETA	367		$ 856		773	765
652	RIVASTIGMINA 18 MG	PARCHE TRANSDERMICO	1		$ 10.368		10.369	8.235
653	RIVASTIGMINA 9 MG PARCHE EQU 4.6MG/24H	PARCHE TRANSDERMICO	1		$ 5.184		5.185	4.118
654	ROSUVASTATINA 10 MG	TABLETA	1		$ 188		155	112
655	ROSUVASTATINA 20 MG	TABLETA	1		$ 200		210	165
656	ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG	TABLETA	1		$ 471		375	247
657	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL BUCAL 100 MCG/DOSIS FCO 10ML	SOLUCION PARA INHALACION	1.633		$ 3.866		4.117	3.765
658	SALBUTAMOL SULFATO 2 MG/5 ML (0.04%) JARABE	FRASCO	16		$ 1.494		1.496	1.494
659	SALBUTAMOL 5 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION FCO X 10ML	FRASCO	36		$ 12.221		17.181	11.529
660	SALES DE REHIDRATACION ORAL. SOL ORAL COMPONENTES: EXPRESADOS EN G/L	SOBRE	188		$ 561		549	529
661	SERTRALINA TAB 100MG	TABLETA	246				178	185
662	SERTRALINA TAB 50MG	TABLETA	1.396		$ 82		74	4.511
663	SEVELAMER 800 MG	TABLETA	1		$ 1.686		1.889	1.529
664	SIST DE DIALISIS PERITONEAL 2 CON DEXTROSA AL 2.5% BOLSA 2000ML	UNIDAD	1		$ 17.474		14.045	14.794
665	SIST DE DIALISIS PERITONEAL 4 EN DEXTROSA AL 4.25% BOLSA 2000ML	UNIDAD	28		$ 17.474			18.454
666	BICARBONATO DE SODIO SOL INY 1 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	771		$ 1.871		1.213	1.765
667	SODIO CLORURO 0.9% 1000 ML	BOLSA	1		$ 2.927		3.058	
668	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 50 ML	BOLSA	1		$ 1.952		1.614	
669	CLORURO DE SODIO SOL INY 2 MEQ/ML AMP 10ML	SOLUCION INYECTABLE	4.311		$ 682		281	276
670	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	1				96.591	108.447
671	SSN SODIO CLORURO SOL INY 09% BOLSA 100ML	BOLSA	18.349		$ 1.299		1.630	1.209
672	SULFACETAMIDA SODICA SOL OFTALMICA 100 MG/ML (10%) FCO 15ML	FRASCO	3		$ 4.529		4.176	4.059
673	SULFADIAZINA 1.3 A 2.4MG/ML FCO X 30ML(magistral)	SUSPENSIÓN	1					
674	SULFADIAZINA 100MG/1ML X 126ML (PREPARACIÓN MAGISTRAL)	SUSPENSIÓN	1					
675	SULFADIAZINA 500 MG	TABLETA	144					
676	SULFASALAZINA TAB 500MG	TABLETA	111					306
677	ZINC SULFATO SOL ORAL 2MG /ML FRASCO 120ML	FRASCO	28				5.511	3.647
678	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION SUSPENSION ORAL X 80 ML	FRASCO	1				3.864	10.080
679	SULFATO FERROSO GTS FCOX20ML	FRASCO	36		$ 1.353		1.347	1.353
680	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSP TRAQ 120MG/1.5ML 80MG/ML (8%)	FRASCO	12					
681	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSP TRAQ 240MG/3ML 80MG/ML (8%)	FRASCO	11					
682	TAMOXIFENO 20 MG TAB	TABLETA	131				269	244
683	TECLOZAN TAB 500MG	TABLETA	4		$ 12.232		12.750	11.539

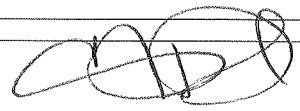
ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
684	METALYSE® 10.000 U (TENECTEPLASA-50MG) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	9	$ 2.799.859	$ 2.804.035		2.804.035	
685	TENOFOVIR +EMTRICITABINA + EFAVIREZ (300+200+600) MG	TABLETA	1				2.250	1.341
686	TERBINAFINA CLORHIDRATO 250 MG	TABLETA	1				545	453
687	TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML	AMPOLLA	1					
688	TERLIPRESINA POLVO O SLN INY 1MG	SOLUCION INYECTABLE	69					
689	TETRACICLINA CLORHIDRATO 500 MG CAPSULA	CAPSULA	206				213	
690	TIAMINA TAB 300MG	TABLETA	7.438				114	139
691	TICAGRELOL TABLETA 90MG	TABLETA	1		$ 2.824		3.584	2.706
692	TIGECICLINA POLVO INY 50MG	FRASCO	78	$ 57.143				56.471
693	TIMOLOL + DORZOLAMIDA 5+20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	1				57.259	8.471
694	TIMOLOL MALEATO SOL OFTALMICA 5 MG/ML (05%) FCO 5ML	FRASCO	3				2.545	2.471
695	TIOPENTAL SODICO POLVO INY 1 G	FRASCO	24				18.068	
696	TIROFIBÁN 025MG/ML 50 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	3		$ 516.106		523.965	
697	TOPIRAMATO 100 MG TAB	TABLETA	62					529
698	TOPIRAMATO 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1				1.695	1.695
699	TOPIRAMATO TAB 25MG	TABLETA	20				424	271
700	TOPIRAMATO 25 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1				424	424
701	TOPIRAMATO 50MG TAB	TABLETA	125				437	376
702	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1					630.805
703	TOXINA BOTULINICA TIPO A VIAL 100 UNIDAD	AMPOLLA	1				409.091	374.118
704	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 UI	FRASCO	1					
705	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1				315.402	
706	TOXOIDE TETANICO SOL INY 40UI AMP 0.5MG	SOLUCION INYECTABLE	568				7.209	7.200
707	TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37,5 MG + 325 MG	CAPSULA	1				281	206
708	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL ORAL 100 MG/ML (10%) FCO 10ML	FRASCO	229				1.307	1.340
709	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOL INY AMPOLLA 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	252		$ 400	340		308
710	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY 50MG/ML (5%) AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	8.081		$ 353	300	326	312
711	TRANEXAMICO AC. TAB 500 MG	TABLETA	128					1.118
712	TRANEXAMICO AC. SOL INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA 5ML	SOLUCION INYECTABLE	279		$ 6.824	3.000	3.182	2.484
713	TRAZODONA CLORHIDRATO TAB 50MG	TABLETA	2.069		$ 82		65	64
714	TRAZODONA 150MG TABLETA	TABLETA	1				2.048	1.529
715	TRIMEBUTINA+SIMETICONA 200+120	TABLETA	108				933	765
716	TRIMETAZIDINA 35 MG	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA	1				962	961
717	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOLTAB160MG+800MG	TABLETA	1.053				138	128
718	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSP ORAL (40 + 200) MG/5 ML (08% + 4%) FCO 120ML	FRASCO	6					1.941
719	TRIMETOPRIM- SULFA SUSP ORAL(40+200MG)/5ML FCO 60ML	FRASCO	3				1.342	2.122
720	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML* (MOLECULA ORIGINAL) SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	46				29.460	30.390
721	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SOL INY (80MG+400MG) / 5 ML AMP 5ML	SOLUCION INYECTABLE	534			4.000	2.841	2.212

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
722	TROPICAMIDA 5 MG/ML + FENILEFRINA HCL 50 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FCO X 5ML (FOTORRETIN)	FRASCO	15					10.000
723	TROPICAMIDA SOL OFTALMICA 10 MG/ML (1%) FCO 15ML	SOLUCION OFTALMICA	5					20.932
724	UMECLIDINIO-VILANTEROL 62.5MCG(GLAXO)INH	POLVO PARA INHALACION ORAL	1					235.294
725	UNGUENTO EMOLIENTE UNGÜENTO TOPICO POTE 500 G	TUBO	1					
726	URSODEOXICOLICO ACIDO 300 MG TABLETA	TABLETA	69		$ 1.128			
727	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 20 MCG/ML	AMPOLLA	1					
728	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	TABLETA	114		$ 21.200			12.941
729	VALPROATO DE MAGNESIO 500 MG	TABLETA	1					
730	VALPROICO SODICO ® SOL ORAL 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION ORAL	20		$ 16.769			17.760
731	VALPROICO ACIDO TAB 250 MG	TABLETA	7.842				130	676
732	VALPROICO ACIDO SOL INY 500MG VIAL 5ML	SOLUCION INYECTABLE	581					12.941
733	VALPROICO ACIDO JARABE 5G/100ML (5%) FRASCO 120ML	SOLUCION ORAL	277				2.777	2.824
734	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) POLVO INY 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	2.971			5.000	5.909	21.600
735	VASOPRESINA SOL INY 20MG/ML AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	421				13.722	11.765
736	VERAPAMILO 5 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	1					
737	VIGABATRINA TAB 500MG	TABLETA	14		$ 1.783			
738	VITAMINA A PALMITATO 50000 UI CAPSULA	CAPSULA	305					
739	VITAMINA E 100 UI CAPSULA	CAPSULA	5				257	
740	VORICONAZOL TAB 200MG	TABLETA	5					11.529
741	VORICONAZOL POLVO INY 200MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	44		$ 67.059			125.252
742	WARFARINA SODICA TAB 5MG	TABLETA	719		$ 106		127	132
743	YODO POVIDONA 10G. EQUIVALENTE A 1G DE YODO X 120 ML	FRASCO	38				3.273	3.454
744	YODOPOVIDONA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	1					
745	ZIDOVUDINA SOL ORAL 10MG/ML FCO 240ML	FRASCO	5				11.591	12.941
746	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) SOLUC.INYECTABLE VIAL 20ML	SOLUCION INYECTABLE	9		$ 68.280		84.576	75.209
747	ZOLPIDEM 10 MG	TABLETA	1				112	106
748	ZOPICLONA 7.5 MG	TABLETA RECUBIERTA	1				105	118
749	ACETATO DE ALUMINIO 0.05 G /100 ML LOCION FRASCO 400 ML	LOCION TOPICA	2				27.500	4.476
750	ACETATO OCTREOTIDE 0.1 MG/ML HORMONA	SOLUCION INYECTABLE	49	$ 15.780				12.941
751	ACIDO ZOLENDRONICO 4MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	1			25.000	28.074	26.471
752	ALCOHOL ABSOLUTO X 5ML AMP FORMULA MAGOSTRAL	SOLUCION INYECTABLE	11					
753	AMPICILINA ANHIDRA SUSP ORAL 250 MG/5 ML (5%) FCO 60ML	SUSPENSION ORAL	14				1.756	2.353
754	CARBONATO DE MAGNESIO 282 MG + HIDROXIDO MAGNESIO 85 MG + SIMETICONA 25 MG TABLETA	TABLETA	60					
755	CEFRADINA 1 G POLVO INYECTABLE	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	333	$ 1.868	$ 2.715	2.200	2.045	1.961
756	DESOGESTREL+ETINILESTRAD 150+30 MCG	TABLETA	24				48	
757	DOBUTAMINA 250MG/5ML AMPOLLA X 5ML	SOLUCION INYECTABLE	138				4.952	5.118
758	DORIPENEM(DORIPURE) 500 MG POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	54				50.400	64.706
759	ETHIONAMIDA 250 MG	TABLETA	72					

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
760	EXTRACTO TRITICUM VULGARE (FITOSTIMOLINE) 15% GEL TUBO X 15 GR	GEL TOPICO	3				30.173	14.619
761	FLUCONAZOL SUSP ORAL 50MG/ML(1%) FCO 20ML	SUSPENSION ORAL	15		$ 8.729			5.882
762	FOSFOMICINA 3G POLVO A GRANEL SOBRE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	1		$ 26.520		27.273	
763	HEPATITIS A+B SUSPENSION INYECTABLE	SUSPENSION INYECTABLE	48					
764	HIDROCORTISONA SOL TOPICA 1% FCO ___ ML	SOLUCION TOPICA	10				4.073	
765	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100 MG/2 ML SOL INY FRASCO VIAL	SOLUCION INYECTABLE	502		$ 1.489		1.511	1.863
766	HIDROMORFONA SOL INY 2MG/ML AMP 1ML	SOLUCION INYECTABLE	623					
767	HIDROMORFONA TAB 2.5MG	TABLETA	1					
768	ISONIAZIDA TABLETA 300MG	TABLETA	48				4.834	5.118
769	LAMOTRIGINA TAB 25 MG ® MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	17		$ 378			318
770	LATANOPROST SOL OFTALMICA 005MG/ML (0.05%) FCO 2.5ML	SOLUCION OFTALMICA	1					
771	LORAZEPAM TAB 1 MG ® MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	581				349	
772	LORAZEPAM TAB 2 MG ® MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	455					
773	MACROGOL (POLIETILENGLICOL) POLVO GRANEL 6896G SOBRE 68.96G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	17				11.626	
774	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML (2%) SUSPENSION ORAL	SUSPENSION ORAL	4					
775	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL SUSP INY 25 MG + 5 MG	SUSPENSION INYECTABLE	58					
776	METFORMINA+VILDAGLIPTINA TAB 850MG+50 MG	TABLETA	34					1.149
777	METOPROLOL SUCCINATO TAB 50MG	TABLETA	239				32	447
778	METRONIDAZOL OV- TAB VAG 500 MG	OVULO VAGINAL	1.455				178	612
779	METRONIDAZOL SOL INY 5 MG/ML FCO 100ML	SOLUCION INYECTABLE	1.131				4.423	1.865
780	METRONIDAZOL TAB 500MG	TABLETA	3.784		$ 78		67	66
781	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA	12		$ 1.633		1.745	1.540
782	NIFEDIPINO TAB LIBE.PROG 30MG	TABLETA	9.413					
783	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	500		$ 1.128		1.062	
784	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 4MG AMPOLLA 2ML	SOLUCION INYECTABLE	958					3.029
785	OSELTAMIVIR 75 MG CAPSULA	CAPSULA	94					3.971
786	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA(VITAL NO DISPONIBLE)	TABLETA	19				1.193	
787	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG	TABLETA	19				1.303	
788	RIVAROXOBAN 10 MG TABLETA	TABLETA	1				6.781	
789	RIVAROXOBAN 15 MG TABLETA	TABLETA	11					
790	SACUBITRILO/VALSARTAN (ENTRESTO)50MG	TABLETA	36					
791	SALBUTAMOL (SULFATO) SOL NEBU 05% FCO 15ML	SOLUCION PARA INHALACION	12				17.181	
792	SUCCINILCOLINA ® SOL INY 100 MG/ ML (10%) FCO 10ML	SOLUCION INYECTABLE	58				23.295	
793	SUCRALFATO TAB 1G	TABLETA	2.826					253
794	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE(bridion)	SOLUCION INYECTABLE	13				348.750	365.511
795	SULFATO FERROSO JARABE 20/25MG FCOX120ML	SOLUCION ORAL	5		$ 1.788		1.780	1.788
796	TEOFILINA SOL ORAL 80 MG/15 ML FCO 80ML	SOLUCION ORAL	5				2.291	
797	TRANEXAMICO ACIDO SOL INY 100 MG/ML (10%) AMP PACK 10ML	SOLUCION INYECTABLE	191					
798	VALSARTAN 80MG (DIOVAN)	TABLETA	34					688
799	VECURONIO BROMURO POLVO INY 4 MG VIAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	21			8.000	9.545	
800	VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 120MG	TABLETA	5.794				99	151
801	VERAPAMILO CLORHIDRATO TAB 80MG	TABLETA	5.357				84	84

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				FARMAPOS LTDA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	VITALIS	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total	V/r Total
802	ZOLEDRONICO ACIDO S/N INY 5 MG / 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	$ 311.111	$ 329.412		605.218	294.118

Nota: Los medicamentos que no se presentan valores corresponde a No ofertados o No Habilitados Técnicamente.

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:	Christian Andres Diaz Mejia - Lider de Almacen General Daniel Parra - Asesor Administrativo -	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-55-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	003-2021	**MODALIDAD DE SELECCIÓN**	CONVOCATORIA PÚBLICA
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			COMPANY MEDIQBOY S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S.	FARMAPOS LTDA	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.
			No. NIT. 901.035.884-3	No. NIT. 828.002.423-5	No. NIT. 830.134.902-5	No. NIT. 900.923.685-0
1. JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURÍDICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
2. FINANCIERA	DOCUMENTOS FINANCIEROS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
3. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS TÉCNICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	$ 38.343.264	$ 49.580.818	$ 23.848.812	NO HABILITADO
PUNTAJE TOTAL	Puntaje Asignado	Escriba la ∑ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: EN CADA UNA DE LAS EVALUACIONES.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:	ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN	LUIS ENRIQUE PAEZ PALLA COORDINADOR DE BIENES Y SERVICIOS

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-55-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	003-2021	**MODALIDAD DE SELECCIÓN**	CONVOCATORIA PÚBLICA
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN			
			Proponente 5	Proponente 6	Proponente 7	Proponente 8
			SALAMANCA RAFAEL ANTONIO	SOLINSA G.C. S.A.S.	VITALIS SA CI	
			No. NIT. 17.068.260-3	No. NIT. 900.580.962-2	No. NIT. 830.068.119-1	
1. JURÍDICOS	DOCUMENTOS JURÍDICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	Observación:
2. FINANCIERA	DOCUMENTOS FINANCIEROS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	Observación:
3. SARLAFT	DOCUMENTOS SARLAFT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	Observación:
4. TÉCNICOS	DOCUMENTOS TÉCNICOS	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	2. No Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	Observación:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	$ 92.442.163	NO HABILITADO	$ 337.880	
PUNTAJE TOTAL	Puntaje Asignado	Escriba la ∑ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica	N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: EN CADA UNA DE LAS EVALUACIONES.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma de quien consolida las evaluaciones:	ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN	LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA COORDINADOR DE BIENES Y SERVICIOS