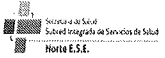
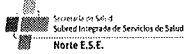
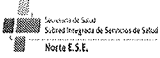
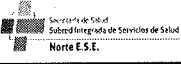
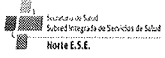
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1		
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	137-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR	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 JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S NIT: 828002423-5	LABORATORIOS BAXTER S.A. NIT: 890300292-0	SALAMANCA RAFAEL ANTONIO, propietarios del establecimiento de comercio DEPOSITO DE DROGAS BOYACA NIT: 17068260-3
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:	2.No Cumple Observación: En la carta de presentación de la propuesta allegada por el oferente, no se evidencia el valor de la oferta, la cual debe ser igual a la publicada dentro de la plataforma Secop II	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 anexo No. 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 (Expedición no mayor a treinta (30) días)	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 Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT	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. 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:
	8. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	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. Fotocopia de la libreta militar del representante legal (opcional).	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:

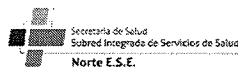
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 1 PÁGINA: 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020
HABILITANTES JURÍDICOS	10. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	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 antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	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. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	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. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policía Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) días.	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. Certificación Bancaria	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:
	15. 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 treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta, a favor de la Subred Integrada De Servicios De Salud Norte E.S.E. 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:	2.No Cumple Observación: No se evidencia póliza de seriedad de la oferta a favor de la Subred Integrada De Servicios De Salud Norte E.S.E. NIT. 900.971.006-4.	1. Cumple Observación:
	16. RUP. (Registro Único De Proponentes), actualizado vigencia 2018, con información de cierre contable del año 2019.	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:
OBSERVACIONES: LABORATORIOS BAXTER S.A. NO CUMPLE: 1. En la carta de presentación de la propuesta allegada por el oferente, no se evidencia el valor de la oferta, la cual debe ser igual a la publicada dentro de la plataforma Secop II. 2. No se evidencia póliza de seriedad de la oferta a favor de la Subred Integrada De Servicios De Salud Norte E.S.E. NIT. 900.971.006-4.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 1	
				PÁGINA: 1 DE 2	
				FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		137-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACIÓN DE SERVICIOS 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
			DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S. NIT: 900332426-3	SOLINSA G.C. S.A.S. NIT: 900580962-2	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A. NIT: 802.000.608 - 7
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 anexo No. 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 (Expedición no mayor a treinta (30) días)	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 Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT	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. 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:
	8. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	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. Fotocopia de la libreta militar del representante legal (opcional).	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:

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 1 PÁGINA: 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020
HABILITANTES JURÍDICOS	10. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	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 antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	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. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	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. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policía Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) días.	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. Certificación Bancaria	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:
	15. 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 treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la Subred Integrada De Servicios De Salud Norte E.S.E. 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:	2.No Cumple Observación: Se solicita cargar nuevamente la póliza de seriedad de la oferta una vez la misma cuente con la respectiva firma del tomador.
	16. RUP. (Registro Único De Proponentes), actualizado Vigencia 2018, con información de cierre contable del año 2019.	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:
OBSERVACIONES: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A. NO CUMPLE: Se solicita cargar nuevamente la póliza de seriedad de la oferta una vez la misma cuente con la respectiva firma del tomador.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

		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: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		137-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
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 JURÍDICA		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			UCIPHARMA S.A. NIT: 830.070.192-6	VITALIS S.A.C.I. NIT: 830.068.119-1	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:	1. Cumple 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:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo anexo No. 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:	N/A Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula Mercantil (Expedición no mayor a treinta (30) días)	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: Se requiere que acompañen junto con la cámara de comercio, aprobación especial de la junta directiva para suscribir contratos superiores a 250 SMLMV.	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:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico de Identificación Tributaria- RIT	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:	N/A Observación:
	7. 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:	N/A Observación:
	8. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	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:	N/A Observación:
	9. Fotocopia de la libreta militar del representante legal (opcional).	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:	N/A Observación:

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 1 PÁGINA: 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020
HABILITANTES JURÍDICOS	10. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	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:	N/A Observación:
	11. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	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:	N/A Observación:
	12. Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal, no mayor a Treinta (30) días.	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:	N/A Observación:
	13. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- Policía Nacional del Representante Legal, No mayor a treinta (30) días.	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:	N/A Observación:
	14. Certificación Bancaria	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:	N/A Observación:
	15. 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 treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta, a favor de la Subred Integrada De Servicios De Salud Norte E.S.E. 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:	N/A Observación:
	16. RUP. (Registro Único De Proponentes), actualizado vigencia 2018, con información de cierre contable del año 2019.	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:	N/A Observación:
OBSERVACIONES: VITALIS S.A.C.I. NO CUMPLE: Se requiere que acompañen junto con la cámara de comercio, aprobación especial de la junta directiva para suscribir contratos superiores a 250 SMLMV.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

	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.	INVITACION A COTIZAR No.137 2020
--------------------	----------------------------------

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

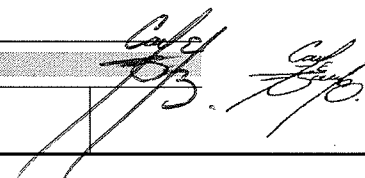
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	---

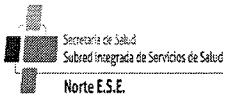
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			DISCOLMEDICA SAS	LABORATORIOS BAXTER SA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
			No. NIT: 828002423-5	No. NIT: 890300292-0	No. NIT: 17068260-3
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 2.50	1. Cumple Observación: Resultado: 2.81	1. Cumple Observación: Resultado: 4.69
	Nivel de Endeudamiento Menor o igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0.49	1. Cumple Observación: Resultado: 0.26	1. Cumple Observación: Resultado: 0.19
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$39.842.626.000	1. Cumple Observación: Resultado: \$279.383.670.000	1. Cumple Observación: Resultado: \$52.088.610.958

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



	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.	INVITACION A COTIZAR No.137 2020
--------------------	----------------------------------

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

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		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			SICMAFARMA SAS	SOLINSA G.C SAS	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA
			No. NIT: 900332426-3	No. NIT: 900580962-2	No. NIT: 802000608-7
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 1.80	1. Cumple Observación: Resultado: 1.61	1. Cumple Observación: Resultado: 1.92
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0.53	1. Cumple Observación: Resultado: 0.57	1. Cumple Observación: Resultado: 0.50
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: \$5.854.766.573	1. Cumple Observación: Resultado: \$41.286.754.219	1. Cumple Observación: Resultado: \$51.443.835.000

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

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3
			PAGINA : 1 DE 1
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACION A COTIZAR No.137 2020
--------------------	----------------------------------

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

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
---------------------------	--

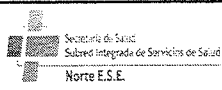
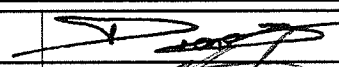
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

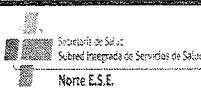
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			UCIPHARMA SA	VITALIS SAS	
			No. NIT: 830070192-6	No. NIT: 830068119-1	No. NIT:
HABILITANTES FINANCIEROS	Presentación de la totalidad de documentos solicitados	1. Doc. de Identif. Contador Público 2. Tarjeta Profesional Contador Público	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N.A. Observación:
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: 1.73	1. Cumple Observación: Resultado: 1.50	N.A. Observación: Resultado:
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0.45	1. Cumple Observación: Resultado: 0.59	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: \$11.711.000.575	1. Cumple Observación: Resultado: \$37.265.295.000	1. Cumple Observación: Resultado:

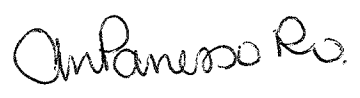
OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base a los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2019 anexos a la propuesta.

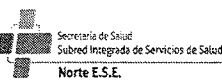
EVALUADORES

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

		EVALUACIÓN DE PROPUESTA SARLAFT		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No		137-2020 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR				
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 SARLAFT			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS- DISCOLMEDICA SAS NIT 828.002.423-5	LABORATORIOS BAXTER NIT 890.300.292-0	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/ RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT. 17.068.260-3	DISTRIBUIDORA SIGMAFARMA SAS NIT: 900.332.426-3
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
OBSERVACIONES: La propuesta presentada por la empresa que se relaciona a continuación NO CUMPLE con la verificación en el SARLAFT.						
1. RAFAEL ANTONIO SALAMANCA/ DEPOSITO DE DROGAS BOYACA: Numeral 4: El valor de los ingresos no operacionales no coincide con el Estado de Resultados y Ganancias						
*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						
*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:		DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT 14/10/2020				

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT				CODIGO: AP-CT-F-60-01
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				VERSIÓN: 1
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				PÁGINA: 1 DE 1
						FECHA: 22/05/2020
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No		137-2020 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT			
			Proponente 5	Proponente 6	Proponente 7	Proponente 8
			SOLINSA GC SAS NIT:900.580.962-2	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA NIT:802.000.608-7	UCIPHARMA SA NIT:830.070.192-6	VITALIS SA CI NIT 830.068.119-1
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	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
OBSERVACIONES: Las propuestas presentadas por las empresas que se relacionan a continuación NO CUMPLEN con la verificación en el SARLAFT.						
1. SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA: Numeral 4: La información financiera se debe registrar conforme se presentan las cifras en los Estados financieros, en igual unidad de medida. El valor de los ingresos no operacionales y los egresos no operacionales no coinciden con los soportes.						
2. UCIPHARMA SA : Numeral 4: La información financiera se debe registrar conforme se presentan las cifras en los Estados financieros, en igual unidad de medida. El valor de las cifras no coinciden con los soportes.						
*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						
*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:		DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT 14/10/2020				

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCN.		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1	
FECHA: 22/05/2020				
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
PROCESO No	137-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR			
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	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
		Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
		DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.	LABORATORIOS BAXTER S.A	SALAMANCA RAFAEL ANTONIO
		No. NIT: 828.002.423 - 5	No. NIT: 890.300.292-1	No. NIT: 17068260-3
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación 6 en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1-SE DEBERÁ GARANTIZAR QUE LOS PRODUCTOS OFERTADOS CUENTEN CON REGISTRO INVIMA, EN CASO DE VENCIMIENTO DENTRO DE LOS SIGUIENTES 90 DÍAS DEBERÁ PRESENTARSE EL TRAMITE DE RENOVACIÓN DEL MISMO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item
	2-LOS FABRICANTES DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA VIGENTE.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE NO APLICA
	3- SE DEBERÁN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA, CCAA O VISITA CON CONCEPTO HIGIÉNICO SANITARIO FAVORABLE POR LA ENTIDAD REGULADORA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	4-PARA DISTRIBUIDORES DEBERÁN PRESENTAR CARTAS DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR EL LABORATORIO QUE OFRECE LOS PRODUCTOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	NO APLICA Se aplica revision a cada item
	5-EL OFERENTE DEBERÁ REMITIR LA INFORMACIÓN TÉCNICA ACORDE CON LA MATRIZ SUMINISTRADA DURANTE EL PROCESO EN MEDIO MAGNÉTICO LA INFORMACIÓN DE REGISTRO INVIMA, FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO. DEBERÁ REMITIR LAS FICHAS TÉCNICAS QUE CORRESPONDAN A LOS CITADOS REGISTROS INVIMA. DE SER NECESARIO LA SUBRED SOLICITARÁ MUESTRA DE LOS EQUIPOS CONSUMIBLES Y LA BOMBA PARA VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LA CUAL SERA DEVUELTA AL MOMENTO DE FINALIZAR LA EVALUACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item
	6- SE DEBERÁ PRESENTAR CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN A LA RED NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS				
OBSERVACIONES:				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESO RODRIGUEZ- PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCION ADMINISTRATIVA		

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCN		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1		
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1		
FECHA: 22/05/2020					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No	137-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR				
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	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
		Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6	
		SICMAFARMA S.A.S.	SOLINSA G.C. S.A.S.	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.	
		No. VIT: 900.332.426-3	No. NIT: 9 0 0 5 8 0 9 6 2-1	No. NIT: 8 0 2 0 0 6 0 8-7	
TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1-SE DEBERÁ GARANTIZAR QUE LOS PRODUCTOS OFERTADOS CUENTEN CON REGISTRO INVIMA, EN CASO DE VENCIMIENTO DENTRO DE LOS SIGUIENTES 90 DÍAS DEBERÁ PRESENTARSE EL TRAMITE DE RENOVACIÓN DEL MISMO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE No se aplica revision item a item por no presentar matriz anexo tecnico
	2-LOS FABRICANTES DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA VIGENTE.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	3- SE DEBERÁN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA, CCAA O VISITA CON CONCEPTO HIGIÉNICO SANITARIO FAVORABLE POR LA ENTIDAD REGULADORA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	4-PARA DISTRIBUIDORES DEBERÁN PRESENTAR CARTAS DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR EL LABORATORIO QUE OFRECE LOS PRODUCTOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE No se aplica revision item a item por no presentar matriz anexo tecnico
	5-EL OFERENTE DEBERÁ REMITIR LA INFORMACIÓN TÉCNICA ACORDE CON LA MATRIZ SUMINISTRADA DURANTE EL PROCESO EN MEDIO MAGNÉTICO LA INFORMACIÓN DE REGISTRO INVIMA, FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO. DEBERÁ REMITIR LAS FICHAS TÉCNICAS QUE CORRESPONDAN A LOS CITADOS REGISTROS INVIMA. DE SER NECESARIO LA SUBRED SOLICITARA MUESTRA DE LOS EQUIPOS CONSUMIBLES Y LA BOMBA PARA VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LA CUAL SERA DEVUELTA AL MOMENTO DE FINALIZAR LA EVALUACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item	NO CUMPLE No se evidencio archivo magnetico solicitado
	6- SE DEBERÁ PRESENTAR CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN A LA RED NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	NO CUMPLE No Se evidencio el documento solicitado	CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ- PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCION ADMINISTRATIVA			

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICAS		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1		
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1		
FECHA: 22/05/2020					
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO NO	137-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR				
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		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			UCIPHARMA S.A.	VITALIS S.A. C.I.	
			No. NIT: 830.070.192-6	No. NIT: 8 3 0 0 6 8 1 1 9-1	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-SE DEBERÁ GARANTIZAR QUE LOS PRODUCTOS OFERTADOS CUENTEN CON REGISTRO INVIMA, EN CASO DE VENCIMIENTO DENTRO DE LOS SIGUIENTES 90 DÍAS DEBERÁ PRESENTARSE EL TRAMITE DE RENOVACIÓN DEL MISMO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item	
	2-LOS FABRICANTES DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA VIGENTE.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	
	3- SE DEBERÁN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA, CCAA O VISITA CON CONCEPTO HIGIÉNICO SANITARIO FAVORABLE POR LA ENTIDAD REGULADORA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	4-PARA DISTRIBUIDORES DEBERÁN PRESENTAR CARTAS DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR EL LABORATORIO QUE OFRECE LOS PRODUCTOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	5-EL OFERENTE DEBERÁ REMITIR LA INFORMACIÓN TÉCNICA ACORDE CON LA MATRIZ SUMINISTRADA DURANTE EL PROCESO EN MEDIO MAGNÉTICO LA INFORMACIÓN DE REGISTRO INVIMA, FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO. DEBERÁ REMITIR LAS FICHAS TÉCNICAS QUE CORRESPONDAN A LOS CITADOS REGISTROS INVIMA. DE SER NECESARIO LA SUBRED SOLICITARA MUESTRA DE LOS EQUIPOS CONSUMIBLES Y LA BOMBA PARA VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LA CUAL SERA DEVUELTA AL MOMENTO DE FINALIZAR LA EVALUACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item	
	6- SE DEBERÁ PRESENTAR CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN A LA RED NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ- PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCION ADMINISTRATIVA			

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISCOLMEDICA

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
--------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	REG. COLOMBIA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN TÉCNICA	REVISIÓN
MD0227	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 90 ML	JARABE	35862-8	ACETAMINOFEN MK JARABE	N02BA01	2016 M-007857-R4	2023/03/28	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0018	ACETIL COLINA 1% FRASCO 2ML	SOLUCION OFTALMICA	30114-1	ACETIL COLINA OG MIOT	S01B09	2009 IA-009780-R2	2019/05/25	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1688	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	20015099-3	AFILUX® 200 GRANULADO EFFERVESCENTE	R05C801	2016M-001036-R1	2023/09/06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0015	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 600 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	19954814-2	N- ACETILCISTEINA 600MGGRANULADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL SABOR A NARANJA	R05C801	2016M-0005030-R1	2022/02/15	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0238	ALOPURINOL 300 MG	TABLETA	11415-4	ALOPURINOL 300 MG	M04AA01	2016 M-002562 R-2	2021/12/02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1676	AMISULPRIDA 200 MG	TABLETA	35134-1	DENIBAN COMPRIMIDOS 200MG	N05A105	2019M-011259-R3	2024/12/08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1626	ATOMOXETINA 18 MG	CAPSULA	20015386-4	ATTENTHOS 18 MG CAPSULAS	N06BA09	2015M-0011348-R1	2020/09/11	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0076	ATORVASTATINA 10 MG	TABLETA	19925209-1	ATORVASTATINA 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	C10AA05	2018M-0001032-R2	2023/08/28	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2161	BARIO SULFATO POLVO PARA RECONSTITUIR X 340G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	19961974-1	I-2 HD SULFATO DE BARIO PARA SUSPENSION	V08BA01	2018M-0005639-R1	2023/07/19	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0086	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10 ML(200DOSES)	SOLUCION PARA INHALACION/INHALADOR	19935124-1	NABUMEX® INHALADOR250 MCG	R01AD01	2013M-0001366-R1	2018/03/26	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1980	BRIMONIDINA 2MG/ML Y FRASCO 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	20037343-1	BRIMOTIL®SOLUCION OFTALMICA	S01EA05	2017M-0013147-R3	2022/05/10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1070	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML	FRASCO	19984522-1	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL	J05AG01	2008M-0006314	2018/05/08	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2267	BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL 200 DOSES	INHALADOR	19980699-1	BUDEMAR® BUDESONIDA 100 MCG	R03BA02	2018M-0007663-R1	2023/08/21	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0109	CAFENA CITRATO 20 MG/ML (EQUIVALENTES A 10 MG/ML DE CAFENA BASE)	SOLUCION INYECTABLE	20051078-1	PEYONA® SOLUCION INYECTABLE	N06BC01	2017M-0013842-R1	2022/04/08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0111	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI	TABLETA	19942963-3	ZNICAL® D TABLETAS	A12AA20	2015M-0003124-R1	2020/01/10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0112	CALCIO CARBONATO 600MG CALCIO BASE	TABLETA	30969-5	OSTEOCAL® 600 MG TABLETAS RECUBIERTAS	A12AA04	2016M-002873-R2	2021/05/18	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0122	CARBON ACTIVADO 50G POLVO ORAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	NO APLICA	CARBON ACTVADO	NO APLICA	ACTA 07 DE JUNIO DE 2009	2021/05/20	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0123	CARBOXIMETILCELULOZA 10MG/ ML FRASCO15ML	SOLUCION OFTALMICA	20018219-1	CARMELOS TEARS GEL®	S01XA20	2015M-0011241-R1	2020/10/14	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0131	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 60 ML	SUSPENSION ORAL	227057-2	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIA" N ORAL	J01DB01	2009M-012223-R3	2019/03/31	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD01091	CEFRADINA 500 MG	TABLETA	19947909-1	CEFRADINA 500 MG CAPSULAS	J01DB09	2015M-0004344-R1	2020/01/13	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1642	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	20013311-1	CIPROFLOXACINA 200 MG/100 ML	J01MA02	2016M-0011926-R1	2021/12/27	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2244	CIPROFLOXACINA 3 MG X 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	19956451-1	OPHARDEX	S01AX13	2016M-0006307-R1	2021/10/24	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA PRESENTADA ES UNA REDISTRIBUCION DEL PRODUCTO DE EVIDESA
MD0151	CITICOLINA 500 MG/2 ML X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	26168-3	COMPLEGEL NF AMPOLLAS	N06BR06	2017M-00035-R4	2022/09/26	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1984	CLINDAMICINA 300 MG	CAPSULA	19970681-1	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULAS	G01AA10	2018M-0007090-R1	2023/02/23	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1100	CLORANFENICOL 250 MG	CAPSULA	19987544-1	CLORAFENICOL 250 MG	J01BA01	2008M-0007778	2018/07/03	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1602	COLCALCIFEROL (VITAMINA D) 5000 UI	SOLUCION ORAL	20047449-1	NUCTIS D GOTAS 0.25%	A13CC05	2014M-0014837	2019/06/02	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0684	CROMOGOLICATO DE SODIO 20MG/ML	SOLUCION NASAL	19954188-2	CROMOGOLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL	R01AC01	2016M-0005210-R1	2021/02/09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2220	DARUNAVIR 400 MG	TABLETA	20091899-2	DARUNAVIR 400 MG	J05AF10	2015M-0016557	2020/12/29	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1107	DICLOXACILINA 125 MG / 5 ML FRASCO X80 ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	19977386-1	DICLOXACILINA POLVO PARA SUSPENSION 2.5 %	J01CF01	2007M-0007532	2017/04/12	Vencido	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO INVIMA VENCIDO
MD1150	DIDROCODEINA 13.6MG/ML/30 ML	SOLUCION ORAL	31272-2	PABACODINA GOTAS	N02AA08	2019M-001569-R4	2024/01/10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0227	DIDROCODEINA 2.42MG/ML X 120 ML	JARABE	19984412-1	DIDROCODEINA BITRATRO JARABE	N02AA08	2008M-0007952	2018/04/21	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2114	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG	TABLETA	19962154-3	DIOSMINAS00MG	C05CA03	2006M-0005800	2016/06/21	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0236	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20096872-1	ACIDO VALPROICO 100 MG/ ML POR 5 ML	N03AG01	2016M-0016861	2021/10/03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1640	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 60 ML	SUSPENSION ORAL	20037590-1	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML	A03FA03	2018M-0017220-R1	2023/07/19	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1671	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFOVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+500MG	TABLETA	20061503-1	STRIBILD® TABLETAS RECUBIERTAS	J05AR09	2020M-0015970-R3	2020/01/10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0278	ESTREPTOQUINASA 1 500 000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19963213-1	STREPTONASE 1.500.000 UI	B01AD01	2006M-0006397	2016/09/25	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0279	ESTREPTOQUINASA750 000UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19963213-1	STREPTONASE750.000 UI	B01AD01	2006M-0006398	2016/09/25	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1024	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG X 1480 40 G	CREMA VAGINAL	19934993-4	ESTERMAX® CREMA	G03CA57	2013M-0002283-R1	2018/08/22	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0280	ESTROGENOS CONJUGADOS 0 ASOCIADOS 0.625 MG	TABLETA	20010390-1	FEVEMY®TABLETAS RECUBIERTAS	G03CA57	2017M-0012123-R1	2022/05/31	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2087	ETAMBULOL 400MG	TABLETA	19928157-6	ECOX 400®	J04AX02	2012M-0001529-R1	2017/02/13	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0203	ETRAVIRINA 200 MG	TABLETA	20065823-1	INTELENCE® TABLETAS 200MG	J05AG04	2019M-0015352-R1	2019/11/19	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2004	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 % FRASCO X5ML	SOLUCION OFTALMICA	19996312-1	DYLAFEN	S01B01	2009M-0009736	2019/06/07	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2005	FENILEFRINA CLORHIDRATO 2.5% FRASCO X 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	19946293-1	OQ-DILAT®	S01B01	2015M-0003803-R1	2020/09/22	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0291	FENITOINA 150MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	19990588-6	FENITOINA SODICA 250 MG/5ML	N03AB02	2009M-0009180	2019/02/20	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1637	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS + G	UNIDAD	20096303-1	1PTAVIS® NIAFOS 1G	G01AX14	2015M-0016364	2013/11/27	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1723	FLUDOCORTISONA 0.1 MG	TABLETA	27649-1	ASTONIN® X 16 TABLETAS	H02AA02	2019 M-011721-R2	2024/07/23	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1855	FLUORESCENCIA SODICA 10% X 5ML	MEDIO DE CONTRASTE PARA PATOLOGIAS OCULARES	20008605-1	FLUORESCENCIA SODICA 10M.	S01JA01	2008M-0009897	2019/12/08	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1638	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	20030734-5	INVEGA SUSTENNA® SUSPENSIONE LIBERACIONPROLONGADA DE 100 MG	N05AX13	2016M-0012015-R1	2023/11/28	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1122	FURAZOLIDONA 50MG/5ML /120 ML	SUSPENSION ORAL	20037612-1	BENNE®50 MG / 15 ML SUSPENSION	G01AX06	2018M-0012888-R1	2023/08/29	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0326	GENTAMICINA 0.3% / TUBO X 5 GRAMOS	UNGUENTO OFTALMICO	19967898-1	WASSERMICINA UNGUENTO OFTALMICO	S01AA11	2007M-0006556	2017/03/28	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0325	GENTAMICINA 40 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	19946812-17	GENTAMICINA 40 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	J01GB03	2015M-0003994-R1	2020/01/10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1738	GOLIMUMAB 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	20096677-1	SIMPONI® IV	I04AB06	2015M-0016181	2020/09/15	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0338	HALOPERIDOL 2MG/ML/15 ML	SOLUCION ORAL	19974149-1	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL2MG/ML	N05DA01	2007M-0007220	2017/05/09	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2211	HIDROCORTISONA 10 MG	TABLETA	20051899-2	LIMOCORT®10	N02AB09	2019M-0014840-R1	2024/01/16	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1764	HIDROXICINA 25 MG	TABLETA	40301-3	HIDROXICINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETAS	N05BA01	2019M-012316-R2	2018/12/26	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD02139	HIDROXICOLOQUINA 200 MG	TABLETA	19996620-1	DOLOQUINE® 200 MG COMPRIMIDOS	J01BA02	2018M-0002684-R2	2023/12/20	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0143	HIDROXICOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	40260-2	VITAMINA B12 SOLUCI" N INYECTABLE	B03BA01	2013M-0003990-R3	2018/07/03	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0354	HIDROXITET. ALMIDON60MG/ ML /500ML	SUSPENSION INYECTABLE	19936971-11	VOLUVEN 6M	B05AA07	2016M-0003179-R1	2021/03/02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

 GOBIERNO DE BOGOTÁ Secretaría de Salud Subred integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
---	--	--

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISCOLMEDICA

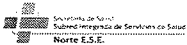
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
--------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS													EVALUACIÓN TÉCNICA		
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento - CLUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	PLAQUEO	COTIZACIÓN PRELIMINAR (AUTORIZADA)	EVALUACIÓN OBJETIVA	OBSERVACIONES		
MD2345	HIDROXYPROPILOMETILCELOSOSA 0.3%/15 ML	SOLUCION OFTALMICA	40314-1	OQ - FIL *	S01XA20	2008 M-010073 R1	2018/07/16	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1047	HIDROXYPROPILOMETILCELOSOSA 2% X 2 ML	SOLUCION OFTALMICA	20070969	OQ-COAT HIDROXYPROPILOMETIL CELULOSA 2%	NO APLICA	20140M-0011732	2024/09/04	Vigente	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	El producto presentado es un viscoelastico, dispositivo medico que es utilizado durante cirugía de catarata, se requiere solucion oftalmica		
MD1840	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 MG	CAPSULA	28837-4	SULFATO FERROSO ANHIDRO TABLETA RECUBIERTA POR 100 MG	R03AA07	2019M-000473-R4	2024/05/29	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1123	IBUPROFENO 600 MG	TABLETA	19994369-1	IBUPROFENO 600MG TABLETAS	M02A101	2010M-0010380	2020/02/13	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1126	IBUPROFENO 600 MG	TABLETA	19956778-4	IBUPROFENO 600 MG TABLETA RECUBIERTA.	M02A101	2017M-0005289-R1	2022/04/24	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD2688	IMIPRAMINA 10 MG	CAPSULA	20030724-4	IMIPRAMINA (CLIPHIDRATO) 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N06AA02	2018M-0012924-R1	2023/10/16	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD2369	INDACATEROL MALEATO + GLICOPIRRONIO BROMURO (110-50)MG	CAPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACION	20064394-2	ULTIBRO - BREEZHALER *	R03A104	2019M-0015111-R1	2019/07/18	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0370	INFLIXIMAB 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19905280-3	REMICADE *	L04AB02	2016M-14259-R2	2021/11/30	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0375	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA (ZOSTER 10%) / 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	NO APLICA	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA LA VARICELA ZOSTER (25 UVM) SOLUCION INYECTABLE (VARITECT CP	NO APLICA	AUT:2019000417	2022/01/31	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0382	INSULINA GLARGINA (LANTUS 80/20)U/ML/10 ML. LAJIZ APLICADOR DESECABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA	SOLUCION INYECTABLE	19914312-12	LANTUS * 100 IU/ML	A10AE04	2016M-0000384-R2	2022/12/01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD2398	ISONIAZIDA 100 MG	TABLETA Y/O CAPSULA	19927446-1	SOLODEX * 100 MG TABLETAS	J04AC01	2012M-0001344-R1	2017/06/27	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1744	ISOTRETINOINA 20 MG	CAPSULA	19970684-3	ISOTRETINOINA 20 MG	D10AA04	2018M-0006925-R1	2023/08/05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0403	ITRACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150 ML	SOLUCION ORAL	20095994-1	FUNGITRAL * 36/100 ML	J02AC02	2015M-0016366	2020/10/30	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1745	IVERMECTINA 0.6% 5 ML	SOLUCION ORAL	20077686-1	IVERBRAS * 0.6% SUSPENSION ORAL	P02CF01	2015M-0016114	2020/04/08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0413	KETOCONAZOL 200 MG	CAPSULA	19918847-4	KETOCONAZOL TABLETAS 200 MG	J02AB02	2017M-0000377-R2	2022/11/23	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0414	KETOTIFEND 1 MG	TABLETA	19926736-1	KETOTIFEND 1 MG TABLETAS	R06AX17	2019M-0001037-R2	2024/05/04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1861	LACOSAMIDA 200 MG	TABLETA RECUBIERTA	20139941-2	LACOSAMIDA 200MG	N03AX18	2019M-0018788	2024/05/03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1764	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML	SOLUCION INYECTABLE	20010101-1	VIMPAT * SOLUCION PARA INFUSION 200 MG/20 ML	N03AX18	2015M-0011055-R1	2020/12/09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1003	LAMIVUDINA 150 MG	TABLETA	19932446-1	LAMIVUDINA 150 MG. TABLETA RECUBIERTA	J56A105	2012M-0001958-R1	2017/11/26	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD2121	LAMOTRIGINA 200 MG	TABLETA	20060310-26	LAMOTRIGINA POR 200 MG	N03AX09	2014M-0015329	2019/10/11	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1766	LEFLOXUNOMIDA 20 MG	TABLETA	20127508-1	ZORATOMIN * 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	L04AA13	2019M-0018773	2022/02/26	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0437	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML	SUSPENSION ORAL	20028425-1	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 10G/100ML	N03AX14	2017M-0013731-R1	2022/07/25	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1038	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE 100MG+25MG+200MG	TABLETA	19951170-2	STALEVO * 100/25/200MG TABLETAS RECUBIERTAS CON PELICULA	N04BA02	2015M-0004224-R1	2021/09/02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0443	LEVOFLOXACINO 500 MG	TABLETA	20008193-3	LEVOFLOXACINA 500 MG	J01MA12	2020M-0010148-R1	2019/10/11	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1004	LEVOMEPROLOZINA 25 MG	TABLETA	19973772-5	LEVOMEPROLOZINA TABLETAS 25 MG	N05AA02	2007M-0007323	2017/04/10	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD2519	LEVOTIROXINA 150 MCG	TABLETA	20007710-28	LEVOTIROXINA 150 MCG TABLETAS	H03AA01	2011M-0012727	2016/12/23	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1747	LEVOTIROXINA 75 MCG	TABLETA	20027702-29	LEVOTIROXINA 75 MCG	H03AA01	2018M-0012602-R3	2023/09/07	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD2054	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 80 MG + 5 MG	SUPOSITORIO	39293-1	LIDOPROCTO * SUPOSITORIOS	N01BB52	2020M-012606-R3	2017/03/16	Vigente	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO INVIMA EN ESTADO TEMPORALMENTE NO COMERCIALIZADO		
MD0480	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G	AEROSOL	50709-4	ROXICAINA *ATOMIZADOR	N01BB02	2016M-001801-R2	2021/03/29	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1715	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	218170-2	ROXICAINA 2% EPINEFRINA	N01BB52	2009 M-010167-R2	2019/03/18	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1835	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	218170-3	ROXICAINA 2% EPINEFRINA	N01BB52	2009 M-010167-R2	2019/03/18	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0467	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	43735-3	ROXICAINA * 2% SIMPLE. SOLUCION INYECTABLE	N01BB02	2008 M-010298 R1	2018/07/28	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1768	LIPNAVIR + RITONAVIR 250MG+50MG	TABLETA	20094876-2	RITOPIN * 200MG/50MG	J56AX10	2016M-0017278	2021/09/15	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1136	LOSARTAN-HIDROCLOROTIADIDA 50MG+12.5MG	TABLETA	19900484-6	SATOREN * H TABLETAS	C09DA01	2009 M-012779 R1	2019/01/09	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1489	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG	TABLETA	19999216-1	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TABLETAS	G03AC06	2018M-0009149-R1	2023/11/23	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1845	MESALAZINA 500 MG	SUPOSITORIO	20011405-1	MESAX * 500 MG SUPOSITORIOS	J56AC02	2010M-0010939	2020/01/10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1777	METOTREXATO 50 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUICION	20006244-1	METOTREXATO PARA INYECCION POR 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	L01BA01	2009M-0010245	2020/01/22	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1140	METRONIDAZOL (BENZOLIO) 126 MG/5 ML DE BASE (2.5%)	SUSPENSION ORAL	27222-2	METRONIDAZOL SUSPENSION	P01AB01	2009 M-008929 R2	2019/09/16	En tramite renov	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	El producto ofertado no es de la concentracion solicitada		
MD1141	METRONIDAZOL 250 MG	TABLETA	31994-1	METRONIDAZOL TABLETAS 250 MG.	P01AB01	2008 M-010297-R2	2019/01/23	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1665	MICOFENOLATO 360 MG	TABLETA	19934076-1	MYFORTIC * COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES 360 MG	L04AA06	2013M-0002166-R1	2023/06/12	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1780	MINOXIDIL 10MG TABLETA	TABLETA	19953252-1	MINOXIDIL 10 MG TABLETAS	C02DC01	2016M-0005263-R3	2022/02/13	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1781	MIRTAZAPINA 30 MG	TABLETA	20052424-4	MIRTAZAPINA HUMAX * TABLETAS RECUBIERTAS	N06AX11	2018M-0013910-R1	2022/12/19	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1731	MISOPROSTOL 50 MCG	TABLETA	20012577-1	CYTEL 50 MCG	G02AD06	2019M-0011274-R1	2024/09/16	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1756	MITOMICINA 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19940720-1	ALPHAMYCINA * 20MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	L01DC03	2015M-0003121-R1	2020/01/10	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD2538	MOSAPIDA 5 MG	TABLETA	19979687-6	MOSAMET 5 MG TABLETAS	A03FA99	2008M-0008364	2018/08/09	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0537	MOXIFLOXACINA 400 MG	TABLETA	20020358-6	MOXIFLOXACINA 400 MG	J01MA14	2016M-0011418-R1	2022/05/13	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0538	MULTIVITAMINAS Y MINERAL COMBINADOS (PEDIATRI O SIMILARES) USO ORAL USO ORAL	FRASCO	19914784-2	PEDIATRI * GOTAS	A11AA04	2016M-0000174-R2	2021/11/24	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0543	NAPROXENO 125MG/5ML PCO X 80ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	19948281-4	NAPROX * 2.5% SUSPENSION	M01A102	2016M-0004428-R1	2021/09/16	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD2223	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	225134-1	VIRAMUNE* TABLETAS 200 MG	IS0AG01	2008 M-011738 R1	2018/11/10	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0549	NISTATINA 100 000 UI OVULO	OVULO VAGINAL	19993246-2	NISTAVON OVULOS	G03AA01	2018M-0008676-R1	2022/10/10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1144	NISTATINA 500 000 UI	TABLETA	19983446-2	NISTAVON TABLETA RECUBIERTA	A07AA02	2008M-0007899	2018/10/04	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0554	NITROFURANTOINA 50 MG	TABLETA	20067562-1	MACRODANTINA * CAPSULAS 50MG	J01XE01	2019M-0015231-R1	2024/08/08	Temp. no comerc - Vigente	no cumple	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO INVIMA EN ESTADO TEMPORALMENTE NO COMERCIALIZADO		
MD2107	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	20087310-2	NITROGLICERINA 0.2 MG/ ML X 250 ML EN DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE	C01DA02	2015M-0016180	2020/09/15	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1680	OLANZAPINA 10 MG	SOLUCION INYECTABLE	19924506-1	ZYPREXA * M.L.	N05AH03	2018M-0000706-R2	2023/08/13	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0570	OLANZAPINA 10 MG	TABLETA	19974415-3	OLANZAPINA 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N05AH03	2007M-0007233	2017/05/09	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0571	OLANZAPINA 5 MG	TABLETA	19974414-3	OLANZAPINA 5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N05AH03	2007M-0007232	2017/05/09	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD1836	OXCARBAZEPINA 300 MG	TABLETA	19946167-2	OXCARBAZEPINA 300 MG	N03A102	2017M-0005760-R1	2022/06/27	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD2222	OXCARBAZEPINA 600 MG	TABLETA	20007557-1	OXCARBAZEPINA 600 MG	N03A102	2019M-0010438	2020/02/27	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0582	OXIBUTININA 5 MG	TABLETA	19930572-2	UROPRAN * 5 MG TABLETA	G04BD04	2012M-0001717-R1	2017/05/15	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD2016	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML GOTAS NASALES (50015ML)	FRASCO	19963482-6	WASSERFRI 0.05%	R01AA05	2017M-0006098-R1	2022/04/09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
MD0594	PENICILAMINA 250 MG	TABLETA	56619-1	CUPRIFEN *	M09CC01	2016 M-001651-R2	2021/04/20	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISCOLMEDICA

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
--------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamentos CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	PRIMA TÉCNICA	CARTAS DE DISTRIBUCIÓN AUTORIZADA	EVALUACIÓN TÉCNICA	OBSERVACIONES
MD1152	PENICILINA FENOXIMETILOICA (Y SALER) 500 A 650 MG	TABLETA	19909038-2	PEN VEE K 500 MG TABLETAS CON PELICULA	J01CF02	2011 M-14994-R1	2016/05/19	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0603	PILOCARPINA 0.1% NITRATO 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO 15ML	SOLUCION OFTALMICA	39261-1	ISOPTO CARPINA * 2%	S01FB01	2015M-00320-R3	2020/01/09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1827	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISOLUCION (ORIGENAL) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20343-5	TAZOCIN* 4.5 G INYECTABLE	J01CF05	2016M-00623-R2	2021/10/27	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ES DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DE PRODUCTOS PFIZER, ES UNA REDISTRIBUCION DE AFIN
MD0606	PIRIFOTAZINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	20020831-1	TRIPPO* * SOLUCI*IN INYECTABLE 25 MG/ML	N05AC04	2016M-001333-R1	2021/08/09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0608	PIRITAZOL 250 MG COMO BASE	TABLETA	19902915-1	PIRANTEL TABLETAS X 250 MG	P03C01	2019M-13477-R1	2024/09/12	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0610	PIRIDOXINA BROMURO 60 MG	TABLETA	20079242-3	LODIN* * TABLETAS 60 MG	N07AA02	2015M-0016189	2020/09/25	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0611	PIRIDOXINA 50 MG	TABLETA	20057639-11	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG	A13HA02	2013M-0014343	2018/07/25	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0615	POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 170	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	19952762-11	POLIETILENGLICOL 3350	A06AD15	2017M-0005599-R1	2023/10/31	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1147	POLIVINILICO ALCOHOL 14 MG/ ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	19938746-1	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA	S01XA20	2014M-0002687-R1	2019/11/07	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2028	PRALIDOXIMA 2% / 10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19937803-3	CONTRATHION * 2%	V03AB04	2015M-0002968-R1	2020/01/10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2029	PREDNISOLONA 10MG/ML SUSPENSION OFTALMICA/5ML	SUSPENSION OFTALMICA	19982087-1	CORTIOFTAL 1% SUSPENSION OFTALMICA	S01BA04	2006M-0007736	2018/02/21	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2036	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE	TABLETA	19943341-1	PRIMAQUINA TABLETAS 15 MG	P01BA03	2014M-0003138-R1	2019/12/29	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1859	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG	TABLETA	19946206-2	GESUTIN- PMM * 200MG CAPSULAS BIANCAS	G03DA04	2016M-0003610-R1	2021/08/16	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0634	PROPRANOLOL 60 MG	TABLETA	35619-3	PROPRANOLOL 80 MG TABLETAS	C07AA03	2010 M-011526-R2	2020/01/10	Temp. no comerte- Viente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0635	PROTAMINA SULFATO 5000U/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	35931-5	PROTAMINA 1.000 AMPOLLAS	V03AB14	2016 M-001645-R4	2021/04/04	Viente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2060	RETINOICO ACIDO 0.05 G/100 G TUBO 30 G CREMA TOPICA	TUBO	19923975-1	ACIDO RETINOICO CREMA 0.05 %	D10AD02	2018M-000729-R2	2023/08/05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ES DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DE PRODUCTOS QUIFARMA ES UNA REDISTRIBUCION DE EVIDISA
MD1783	RIFAXIMINA 200 MG	TABLETA	20043439-5	RIFAX * 200 MG TABLETAS	A07AA11	2020M-0013667-R1	2017/10/11	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1655	RISPERIDONA 0.5 MG	TABLETA	20054210-5	RISIDONA *0.5 MG TABLETA ORODISPERSABLE	N05AX08	2013M-0014247	2018/06/19	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1805	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19934447-1	RISPERDAL * CONSTA * 25 MG SUSPENSION INYECTABLE	N05AX08	2014M-0002349-R2	2019/03/13	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1027	RISPERIDONA 37.5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19998043-2	RISPERDAL CONSTA * 37.5MG SUSPENSION INYECTABLE	N05AX08	2009M-0009457	2019/04/29	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0671	SALMETEROL + FLUTICASONA - SERETIDE (50-500) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (60 DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION	20086364-2	AIRFLUSAL * FORSPIRO * 50MCG/500MCG.	R03AK06	2015M-0016327	2020/10/16	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1626	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (30 DOSIS)	SUSPENSION PARA INHALACION	20086373-2	AIRFLUSAL* FORSPIRO* 50 MCG / 250 MCG	R03AK06	2015M-0016277	2020/08/10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2054	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 CIGARETAS SUSPENSION PARA INHALACION NASAL/120 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	19974242-1	FLUAMAR * Salmeterol + Fluticasone Propionato	R03AK06	2018M-0006826-R1	2023/08/16	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0673	SECINIDAZOL 500 MG	TABLETA	59139-1	SECINIDAZOL 500 MG.	P01AB07	2015M-015033-R2	2020/09/10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2030	SILDENAFIL 50 MG	TABLETA	19914377-3	SILDENAFIL 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	G04BE03	2017M-0000370-R2	2022/07/11	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0985	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 60G/FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL	FRASCO	19906526-3	TRAVAD ORAL	A06AD17	2016 M-015075-R2	2021/03/28	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1871	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 60G/100 ML/BOLSA O FRASCO X 133 ML ENEMA RECTAL	BOLSA	32609-1	TRAVAD * ENEMA	A06AG01	2020M-002067-R3	2019/02/06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2112	SOLUCION BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO PLASMA LYTE	0	20081130-1	PLASMA LYTE	S05B801	2016M-0017208	2021/08/26	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0890	SOMATROPINA 10 U.I. (HORMONA DE CRECIMIENTO)/SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	228038-1	GENOTROPIN 5.3 MG (16 U.I.) POLVO PARA INYECCION	H01AC01	2008 M-011706-R1	2018/12/27	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ES DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DE PRODUCTOS PFIZER, ES UNA REDISTRIBUCION DE AFIN
MD1121	SULFATO DE ZINC 30 MG	TABLETA	20020942-1	ZINC - OLICOL * TABLETA	A13C801	2012M-0013719	2017/11/19	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
VYA153	SUPLEMENTO ALIMENTICIO A BASE DE MAL TODEXTRINA CON VITAMINAS Y MINERALES SABORES NEUTRO Y VAINILLA 400 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	LATA	20025149	ALIMENTO EN POLVO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIVINILICO, HIPERCALORICO CON VITAMINAS Y MINERALES SABOR NEUTRO Y VAINILLA.	NO APLICA	RSIA039010	2020/10/15	Vigente	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	El expediente relacionado se encuentra reclasificado
MD2039	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA	20051082-1	PREJOTAC * 1 MG CAPSULAS	L04AD02	2013M-0014754	2019/03/02	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0712	TADALAFILO 5 MG	TABLETA	20099922-5	LUDEKA TABLETAS RECUBIERTAS 5 MG	G04BE08	2016M-0017186	2021/11/08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2040	TALIDOMIDA 100 MG	TABLETA	19942618-39	INMUNOPRIN * 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	L04AX02	2015M-0003434-R1	2020/01/10	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0716	TAMSULOSINA 0.4 MG	CAPSULA	20140779-2	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULAS DE LIBERACI*IN MODIFICADA	G04CA02	2019M-0019198	2024/08/28	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1728	TEOFILINA 300 MG	TABLETA	20061730-12	BICOFILIN300 MG	R03DA04	2014M-0014964	2019/06/25	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1178	TEOFILINA 80 MG/5ML/240 ML ELIXIR	ELIXIR	48539-1	TEOLIXIR * ELIXIR	R03DA04	2020M-005999-R4	2020/02/03	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1800	TERBUTALINA (SULFATO) 2.5 MG	TABLETA	19960773-1	TERBURUP *2.5 MG TABLETAS	R03CC03	2016M-0004878-R1	2021/11/25	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0722	TERBUTALINA SULFATO 0.5 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	39003-1	TERBURUP * AMPOLLAS.	R03CC03	2012M-012593-R2	2017/07/27	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0723	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO 10ML	FRASCO	38998-1	TERBURUP * SOLUCION PARA NEBULIZACION	R03AC03	2012M-012605-R2	2017/05/14	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0727	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	38332-2	TIAMINA INYECTABLE	A11DA01	2016M-003721-R4	2021/03/06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0730	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL	AMPOLLA	19959604-6	TYGACIL INYECTABLE 50 MG VIAL	J01AA12	2016M-0004889-R1	2021/01/04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ES DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DE PRODUCTOS PFIZER, ES UNA REDISTRIBUCION DE AFIN
MD2066	TIMOLOL - BRIMONIDINA - DORZOLAMIDA (5+2+20) MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	20134577-1	BRIMODOR SOLUCION OFTALMICA	S01ED01	2018M-0018144	2023/03/05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0734	TINDAZOL 600 MG	TABLETA	29311-8	TINDAZOL TABLETAS 500 MG	P01AB02	2008M-009517-R2	2018/02/25	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2044	TIZANIDINA 2 MG	TABLETA	21767-2	SIRDALUD	M03BX02	2016M-008924-R3	2022/08/03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1824	TOBRAMICINA INHALADA 300 MG/4 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	FRASCO	19983586-2	BRAMITOB *	J01GB01	2008M-0007869	2018/04/04	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1864	TOPIRAMATO 2 MG	TABLETA	20112963-3	TIETOL * 2 MG	G04BD07	2017M-0017860	2022/10/20	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2045	TOPIRAMATO 4 MG	TABLETA	20087007-6	TIETOL 4 MG	G04BD07	2018M-0018081	2023/12/04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1183	TOPIRAMATO 50 MG	TABLETA	19984811-3	TOPIRAMATO SANDOZ * 50 MG TABLETAS CUBIERTAS	N03AX11	2008M-0008066	2018/05/21	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2068	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML X 5 ML	SUSPENSION INYECTABLE	38991-2	KENACORT * A 10MG/ML INTRAARTICULAR INTRADERMICO	N02AB08	2017M-3895-R4	2022/08/09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION DE AFIN AUTORIZANDO LA REDISTRIBUCION DE LOS PRODUCTOS
MD0998	TRIMEBUTINA 200 MG	TABLETA	19999947-3	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETAS	A03AA05	2009M-0009328	2019/03/13	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISCOLMEDICA

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
--------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACION TECNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento - CLIM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Suministro INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Suministro INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	ASISTENTE TÉCNICO	ALTA TÉCNICA	ENTREGA, DISTRIBUCIÓN, AUTORIZACIÓN	EVALUADOR ADMINISTRATIVO	INSTRUMENTO
MD0761	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML	FRASCO	26915-6	TRIMETOPRIM SULFA 1CAR	J01EE01	2008 M-009160 R-2	2018/05/12	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0762	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG	TABLETA	20128171-6	TRIMETOPRIM SULFA 80 MG / 400MG	J01EE01	2018M-0018578	2023/12/17	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2057	VACUNA CONTRA NEUMOCOCCO 1 MCG	SOLUCION INYECTABLE	19983100-1	PNEUMOVAX * 23 (VACUNA PNEUMOCOCCO POLIVALENTE)	J07A101	2020MB-0008056-R1	2025/10/07	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2175	VENLAFAXINA 150 MG	CAPSULA	20024115-14	VENLAFAXINA 150 MG	N06AX36	2011M-0012093	2016/05/17	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1781	VENLAFAXINA 75 MG	CAPSULA	20023718-7	VENLAFAXINA 75 MG	N06AX36	2019M-0012110-R1	2024/11/22	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1872	VITAMINA A PALMITATO 50 000 UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	19960905-12	VITAMINA A CAPSULAS	A11CA01	2017M-0005759-R1	2022/05/12	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0809	VITAMINA E (ALFATOCOFEROL) 400 UI	CAPSULA	1983607-1	AQUASOL E 400 U.I CAPSULAS BLANDAS.	A11HA03	2019M-005778-R4	2024/03/04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1616	YODOPOVIDONA 10 G SOLUCION	SOLUCION	32425-4	BACTRODERM SOLUCION	D08AG02	2008 M-010310 R2	2018/05/12	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1820	ZIDOVIDUNA 300 MG	TABLETA	20064177-1	ZIDO H *300MG TABLETAS RECUBIERTAS	J05AF01	2014M-0015090	2019/07/24	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0997	TRAZODONA 100MG TABLETA	TABLETA	54337-3	TRIITICO 100 MG	N06AX05	2008 M-006879 R2	2018/06/08	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1139	METRONIDAZOL SUSP ORAL 250 MG/5 ML FCO 120ML	FCO	19906811-5	METRONIDAZOL SUSPENSION 250 MG/ 5ML	P01AB01	2010 M-14231 R1	2020/01/10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2009	GENTAMICINA SOL OFTALMICA 3 MG/ML (0.3%) FCO 10ML	FCO	19941932-2	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA ESTERIL.	S01AA11	2015M-0003606-R1	2020/01/10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Gloria Andrea Panesso Rodríguez

GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ
Profesional Especializado- Direccion Administrativa

27-10-2020

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

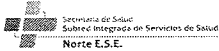
NOMBRE DE LA EMPRESA : LABORATORIOS BAXTER

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
---------------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACIÓN
MD2107	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	1	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5% 50mg/250mL	C01DA02	2018M-005317-R2	2023/08/03	ACTIVO	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	
MD2192	PROPOFOL 500 MG/50 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	AMPOLLA	1	PROFOL® 1%.	N01AX10	INVIMA 2020M-0002762-R2	2025/08/24	ACTIVO	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	

Gloria Andrea Panesso Rodriguez

GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ
 Profesional Especializado- Dirección Administrativa

	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	
---	---	---

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

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
---------------------------	---

ASPECTOS TÉCNICOS										EVALUACIÓN TÉCNICA			
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FECHA TÉCNICA	CARTA DE REGISTRO INVIMA	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION
MD0424	LACTULOSA 334G/SML X 15 ML	SOLUCION ORAL	20087761-2	CONSTILAX* 66, 7% SOLUCION ORAL	A06AD11	2015M-0016378	30/10/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1975	ACITRETINA 10 MG	CAPSULA	38122-1	NEOTIGASON CAPSULAS 10 MG	D05B802	2017M-012056-R3	14/07/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1676	AMISULPRIDA 200 MG	TABLETA	35134-1	DENBAN COMPRIMIDOS 200MG	N05A05	2019M-011259-R3	12/08/2024	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0703	AMPLICINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/50 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION OFTALMICA	28908-2	UNASYN SUSPENSION	J01CR04	2018M-009852-R3	09/04/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1980	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	20037341-1	BRIMOFALT* SOLUCION OFTALMICA	S01EA05	2017M-0018147-R1	05/10/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1070	NEVIRAPINA 50 MG/SML SUSPENSION ORAL Y 240 ML	FRASCO	19984522-2	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL	J05AG01	2008M-0008314	05/08/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0109	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (EQUIVALENTES A 10 MG/ML DE CAFEINA)	SOLUCION INYECTABLE	20051078-1	PEYONA* SOLUCION INYECTABLE	N06B001	2017M-0013842-R1	04/08/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1681	CAFEINA CITRATO 50MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	19998107-1	TICAFF* (CITRATO DE CAFEINA 20 MG./ML.)	N06B001	2019M-0009370-R1	03/07/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0111	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200 UI	TABLETA	20044615-4	OROCAL* D TABLETAS	A11AA02	2012M-0013527	04/09/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0112	CALCIO CARBONATO 600MG CALCIO BASE	TABLETA	20044614-7	OROCAL TABLETAS MASTICABLES 1500MG	A12AA04	2020M-0018166-R1	24/07/2025	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0114	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML	SOLUCION INYECTABLE	20002038-2	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE	A12AA20	2009M-0008497	17/04/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1086	CARBAMAZEPINA 400 MG	TABLETA	227365-3	TEGRETOL* RETARD DE 400 MG	N03AF01	2009M-012068-R1	10/06/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1634	CARBON ACTIVADO 1 G/5 ML/250 ML	SUSPENSION ORAL	19962724-1	TOXICARB * SUSPENSION ORAL	A07BA01	2017M-0005736-R1	11/08/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0127	CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETA	20099612-12	CARVEDILOL 6.25 MG	C07AG02	2016M-0016781	26/02/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0131	CEFALEXINA 250 MG/SML X 60 ML	SUSPENSION ORAL	210465-2	CEFALEXINA SUSPENSION 250 MG./ 5ML.	J01DB01	2019M-14116-R2	08/11/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1642	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	40499-1	CIPRO 200 SOLUCION PARA INFUSION	J01MA02	2018M-012851-R3	05/10/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2177	CISATRACURIO BESILATO 10 MG (MOLICULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	208099-1	NIMBIUM *INYECTABLE 10 MG	M03AC11	2007M-006248-R1	21/06/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1198	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	20117690-6	TRACURION* 10 MG/ 5 ML SOLUCION INYECTABLE	M03AC11	2018M-0018390	27/09/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2021	CLORURO DE SODIO 176.8 MG, CITRATO DE POTASIO MONOHIDRATADO 108.2 MG	SOLUCION ORAL	20020097-2	PEDIALYTE * MAX 60 MEQ CON ZINC	A07CA99	2016M-0011256-R1	26/05/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1602	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI	SOLUCION ORAL	20047449-1	NUCTIS D GOTAS ORALES	A11CC05	2014M-0014837	06/02/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2229	DESMOPRESINA 120 MCG	TABLETA SUBLINGUAL	19979333-2	MINIRIN MELT 120 µg	H01BA02	2019M-0007827-R1	09/05/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1146	DESMOPRESINA ACETATO (EQUIVALENTE A DESMOPRESINA 0.75 MG)	SOLUCION INYECTABLE	20057862-1	HEMOSPEP	H01BA02	2016M-0016933	06/04/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2214	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULIATIS) 600 MG	TABLETA	41240-1	DAFLON* 500	C05CA53	2014M-014271-R2	23/04/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2036	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20079602-2	PROVALNOVA*	N03AG01	2015M-0016565	09/12/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1710	DOXICICLINA 100 MG	TABLETA	19930858-1	DOXICICLINA TABLETAS 100 MG	J01AA02	2012M-0001874-R1	29/11/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2247	ELTROMBOPAG 25 MG	TABLETA	20019167-2	REVOLADE* TABLETAS 25 MG	B02BX05	2017M-0011934-R1	10/08/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1671	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMBICITARINA + TENOFOSFIR 150 MG+ 150	TABLETA	20061503-1	STRIBILD* TABLETAS RECUBIERTAS	J05AR09	2020M-0015970-R1	14/07/2025	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0281	ENTECAVIR 1 MG	TABLETA	20109429-1	VORIX* 1.0 MG	J05AF10	2017M-0017676	22/05/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1024	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG X TUBO 40 G	CREMA VAGINAL	19934993-1	ESTERMAX* CREMA	G03CA57	2013M-0002283-R1	22/08/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0280	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0.625 MG.	TABLETA	19902126-1	ESTERMAX	G03CA57	2009M-013275-R1	19/06/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2097	ETAMBUTOL 400MG	TABLETA	19929137-6	ECOX 400*	J04AK02	2012M-0001529-R1	02/11/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2003	ETRAVIRINA 200 MG	TABLETA	20065823-1	INTELENX* TABLETAS 200MG	J05AG04	2019M-0015332-R1	27/11/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2052	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE L.	FRASCO	20095236	FITOSIMOLINE	NO APLICA	PFM2016-0002484	18/02/2026	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2094	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE) 0.5 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	20015482-2	NOVOSEVEN* RT 2 MG	B02BD05	2018M-0021134-R1	11/07/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0291	FENTONA 250MG/SML	SOLUCION INYECTABLE	19990588-6	FENTONA SODICA 250 MG/SML	N03AB02	2009M-0009180	20/02/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0299	FENTANIL CITRATO 0.05MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	19936181-1	FENTANEX INYECTABLE 0.5 MG/10 ML	N01AH01	2013M-0002434-R1	21/10/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1637	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 G	UNIDAD	20096303-1	EPTAVIS * NIÑOS 1G	G01AX14	2015M-0016564	26/10/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1723	FLUDROCORTISONA 0.1 MG	TABLETA	27649-1	ASTONIN* H TABLETAS	H02AA02	2019M-012722-R2	23/07/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1855	FLUORESCENCIA SODICA 10% X 5ML	MEDIO DE CONTRASTE PARA SOLUCION INYECTABLE	20008605-1	FLUORESCENCIA SODICA 10%	S01JA01	2009M-0009897	12/08/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1638	FLUMETATO DE PALIPERIDONA 150 MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100	SOLUCION INYECTABLE	20020734-5	INVEGA SUSTENNA * SUSPENSION DE LIBERACION PROLONGADA DE 100MG	N05AX13	2016M-0012015-R1	28/11/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0325	GENTAMICINA 40 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	19946811-5	GENTAMICINA 40 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	J01GB03	2015M-0003994-R1	01/10/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1738	GOLIMUMAB 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	20018951-2	SIMPONI* SOLUCION INYECTABLE 50MG	L04AB06	2018M-0012615-R1	21/05/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1046	HALURONATO DE SODIO 5G	DISPOSITIVO DE INYECCION	20004516	BARRERA ANTIADHERENTE GUARDIX SOLUCION	NO APLICA	2020M-0004220-R1	10/06/2030	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1754	HIDROXICINA 25 MG	TABLETA	40205-3	HIDROXICINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETAS	N05B801	2019M-012310-R2	20/03/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2139	HIDROXICLOROQUINA 200 MG	TABLETA	206166-7	DINARD 200	P01BA02	2008M-010225R1	03/04/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0143	HIDROXICOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	40260-2	VITAMINA B12 SOLUCION INYECTABLE	B03BA01	2013M-003990-R3	07/03/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1047	HIDROXIPROPILMETILCELOSOSA 2% X 2 ML	SOLUCION OFTALMICA	20070969	OQ-COAT HIDROXYPROPYL METIL CELULOSA 2%	NO APLICA	2014DM-0011732	04/09/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1663	HIDROXIUREA 500 MG	CAPSULA	19901625-1	HYDROXYUREA 500 MG CAPSULAS	L01XX05	2009M-013160-R1	11/11/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0986	IMIPRAMINA 10 MG	CAPSULA	20030724-4	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10MG TABLETAS RECUBIERTAS	N06AA02	2018M-0012924-R1	16/10/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Autenticado

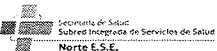
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
--	---	--

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

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
--------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS										EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	TECNICA TECNICA	CANTIDAD ESTIMADA	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION	
MD1862	INDACATEROL 150 MCG (30 CÁPSULAS CON DISPOSITIVO MECANICO)	POLVO PARA ADMINISTRACION	20019134-1	ONERIZE* BREEZHALE 150 MCG POLVO PARA INHALACION (CÁPSULA DURA)	R03AC18	2017M-0011725-R1	17/04/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0369	INDACATEROL, MALLEATO + GLUCOPIRONIO 0,0015 MG/0,1110 MG/5 MG	CÁPSULAS DURAS CON DISPOSITIVO PARA INHALACION	20064394-2	ULTIBRO- BREEZHALE*	R03AL04	2015M-0015111-R1	23/10/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0370	INFLIXIMAB 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19905280-1	REMICADE *	L04AB02	2016M-14259-R2	30/11/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0375	INMUNOGLOBULINA ANTI VARIANTE ZOSTERION 15 ML	SOLUCION INYECTABLE	VITAL NO DISPONIBLE	VARIETEC	J06B803	VITAL NO DISPONIBLE	30/04/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0382	INSULINA GLARGINA (LANTUS 6) 100 U/ML 10 ML + 1 APLICADOR DESECHABLE	SOLUCION INYECTABLE	19914312-20	LANTUS* 100 IU/ML	A10AE04	2016M-0000384-R2	12/01/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0403	ITRACONAZOL 100 MG/100 ML FRASCO X 150 ML	SOLUCION ORAL	1980747-1	SPORANOX* SOLUCION ORAL	J02AC02	2009M-13998-R1	21/01/2020	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1745	IVERMECTINA 0.6%/5 ML	SOLUCION ORAL	19980678-3	QUANOX IVERMECTINA 0,6%	P02CF01	2008M-0007746	27/02/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2486	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 10 CC	UNIDAD	20006303	BD POSIPLUSH** JERINGAS PRELLENADAS CON SOLUCION SALINA	NO APLICA	20190M-0003891-R1	19/03/2029	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2159	LACOSAMIDA 100 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	20010103-2	VIMPAT* 100 MG TABLETAS	N03AX18	2016M-0011054-R1	15/03/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1861	LACOSAMIDA 200 MG	TABLETA RECUBIERTA	20108803-6	COSAMIDE * 200 MG TABLETA CUBIERTA	N03AX18	2016M-0017477	29/12/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1764	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML	SOLUCION INYECTABLE	20010106-1	VIMPAT* SOLUCION PARA INFUSION 200 MG/20 ML	N03AX18	2015M-0011055-R1	09/12/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1646	LACTULOSA 3.34G/5/240 ML	SOLUCION ORAL	20087761-1	CONSTILAX* 66, 7% SOLUCION ORAL	A06AD11	2015M-0016378	30/10/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2135	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	224991-1	COMBIVIR* TABLETAS	J05AR01	2013M-011618-R2	18/09/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1003	LAMIVUDINA 150 MG	TABLETA	19904593-2	LUTIC TABLETAS 150 MG	J05AF05	2010M-13702-R1	14/05/2020	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2121	LAMOTRIGINA 200 MG	TABLETA	230133-2	LAMICTAL TABLETAS DISPENSABLES 200 MG	N03AX09	2019M-012825-R2	05/06/2024	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2250	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA ORIGINAL	SUSPENSION ORAL	19999765-1	KEPPRA* CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA RESUSUSION 100MG/ML	N03AX14	2009M-0009725	23/06/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1670	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	19936412-2	KEPPRA * TABLETAS 500 MG	N03AX14	2015M-0002928-R2	29/07/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1004	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	TABLETA	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 25 MG	N05AA02	2007M-0007323	04/10/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2119	LEVOTIROXINA 150 MCG	TABLETA	19992452-8	EUTIROX* 150 MCG	H03AA01	2019M-0009049-R1	23/04/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1747	LEVOTIROXINA 75 MCG	TABLETA	206776-2	EUTIROX * 75 MCG	H03AA01	2019M-007042-R2	09/05/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2054	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 60 MG + 5 MG	SUPOSITORIO	39293-3	LIDOPROCTO* SUPOSITORIOS	N01B852	2012M-012606-R2	16/03/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0490	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 50 MG	AEROSOL	50709-2	ROXICAINA *ATOMIZADOR	N01B802	2016M-001801-R2	29/03/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1715	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	218170-4	ROXICAINA 2% EPINEFRINA	N01B852	2009M-010167-R2	18/03/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1835	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	218170-5	ROXICAINA 2% EPINEFRINA	N01B852	2009M-010167-R2	18/03/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0467	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	43735-3	ROXICAINA* 1% SIMPLE, SOLUCION INYECTABLE	N01B802	2008M-010298-R1	28/07/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1769	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG	TABLETA	19967068-1	KALETRA* TABLETAS RECUBIERTAS	J05AR10	2017M-0006028-R1	12/06/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1770	MARAVIROC 150 MG	TABLETA	19989116-1	CELSENTRI* 150 MG	J05AX09	2008M-0000814	16/05/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0462	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3 ML	SOLUCION INYECTABLE	19997397-5	DEPOTRIM INYECTABLE	G03AC06	2018M-0009075-R1	23/11/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0489	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG	TABLETA	19999216-3	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TABLETAS	G03AC06	2018M-0009149-R1	23/11/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1965	MICOFENOLATO 360 MG	TABLETA	19934076-1	MYFORTIC* COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES 360 MGS	L04AA06	2013M-0002166-R1	27/08/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1780	MINOXIDIL 10MG TABLETA	TABLETA	19948594-1	VAXIDIL TABLETAS 10MG	C02DC01	2015M-0004339-R1	10/11/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1781	MIRTAZAPINA 30 MG	TABLETA	20052424-6	MIRTAZAPINA HUMAX* TABLETAS RECUBIERTAS	N06AX11	2018M-0013910-R1	19/11/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1731	MISOPROSTOL 50 MCG	TABLETA	20012577-20	CYTL V 50 MCG	G02AD06	2019M-0011274-R1	16/09/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0536	MOSAPRIDA 5 MG	TABLETA	19948385-10	MOXAR 5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	A03FA99	2015M-0004329-R1	30/11/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2018	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0,5 ML/5 ML 5700 UI/0,5 ML/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	53314-4	FRAXIPARINE 0.5 ML	B01AB06	2017M-003905-R2	08/05/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0543	NAPROXENO 125MG/5ML FCO X 80ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	19948281-1	NAPROX* 25% SUSPENSION	M01AE02	2016M-0004428-R1	16/09/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0549	NISTATINA 100.000 UI OVULO	OVULO VAGINAL	19993246-2	NISTAVON OVULOS	G01AA01	2018M-0008676-R1	10/10/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0566	NITROFUARAZONA 0.2G/100G UNGENTO	TUBO	19968374-1	NITROFUR POMADA	D08AF99	2007M-0006953	01/05/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2107	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	20087310-1	NITROGLICERINA 0.2 MG/ ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE	C01DA02	2015M-00016180	15/09/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1680	OLANZAPINA 10 MG	SOLUCION INYECTABLE	19924506-1	ZYPREXA * I.M.	N05AH03	2018M-0000706-R2	13/08/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0570	OLANZAPINA 10 MG	TABLETA	19946412-16	OLAZAP* 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N05AH03	2015M-0004244-R1	15/12/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0571	OLANZAPINA 5 MG	TABLETA	19946498-11	OLAZAP 5 MG TABLETAS CUBIERTAS	N05AH03	2015M-0004237-R1	15/12/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1836	OXCARBAZEPINA 300 MG	TABLETA	19908543-4	TRILEPTAL 300 MG TABLETA RECUBIERTA	N03AF02	2016M-014763-R2	08/09/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2222	OXCARBAZEPINA 600 MG	TABLETA	19908545-3	TRILEPTAL* 600 MG TABLETA	N03AF02	2016M-014764-R2	28/02/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1768	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	19908545-3	TRILEPTAL* 600 MG TABLETA	N03AF02	2016M-014764-R2	28/02/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0582	OXIBUTININA 5 MG	TABLETA	20108174-1	OXIBUTININA TABLETAS 5 MG	G04BD04	2016M-0017528	11/01/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2308	OXIDO DE ZINC, CALAMINA, ALCOHOL BENZILICO, ALANTOINA X 50% (FUNGICIDERM)	TUBO	19969325-1	CICADERM * NF CREMA	D02AB99	2018M-0006973-R1	07/09/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2016	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML GOTAS NASAL ES/0,015ML	FRASCO	20096491-1	OXIMETAZOLINA HCL SOLUCION NASAL PEDIATRICA 0,05%	R01AA05	2016M-0017162	09/08/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1793	PALIPERIDONA 3 MG	TABLETA	19983119-2	INVEGA* TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA 3 MG	N05AX13	2007M-0007572	14/12/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		

Autentico

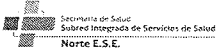
	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
---	---	---

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

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
--------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS										EVALUACIÓN TÉCNICA			
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO REVISTA	NOTA TÉCNICA	CARSA DE DETERMINACIÓN	EVALUACIÓN PRELIMINAR	OBSERVACIONES
MD2025	PALIPERIDONA 6 MG	TABLETA	19983120-2	INVEGA® TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 6 MCG	N05AX13	2007M-0007546	30/11/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0603	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA 0.5MG/0.5ML	SOLUCION OFTALMICA	39261-1	ISOPTO CARPINA® 2%	S01E001	2015M-003820-R3	01/09/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1827	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDTATO DISODICO (INHIBITORES) 4G + 0.5G 4G + 0.5G	POLVO PARA RECONSTITUIR A	208143-5	TAZOCIN® 4.5 G INYECTABLE	J01CR05	2016M-006238-R2	27/10/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0605	CON EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA Y PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A	20025675-1	DELBACTAM	J01CR05	2017M-0011644-R1	09/02/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0606		AMPOLLA	20065784-2	PIPTOTIAZINA 25MG/ML	N05AC04	2014M-0015219	06/10/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0610	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG	TABLETA	19999057-1	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETAS	N07AA02	2019M-0009798-R1	10/09/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0615	POLYETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A	20017916-4	CONTUMAX® POLVO	A06AD15	2015M-0011380-R1	28/03/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2029	PREDNISONA 10MG/ML SUSPENSION OFTALMICA/ML	SUSPENSION OFTALMICA	19982067-1	CORTIOFTAL 1% SUSPENSION OFTALMICA	S01BA04	2008M-0007736	21/02/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0623	PREDNISONA 5 MG	TABLETA	20011084-5	PREDNISONA TABLETAS X 5 MG	H02AB06	2020M-0010432-R1	14/05/2025	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2136	PROSTAGLANDINA 20 MCG (MOLECULA ORIGINAL)	AMPOLLA	19926427-1	ALPROSTAPINT 20 µg AMPOLLAS	C01EA01	2018M-0000929-R2	19/06/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0635	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	20079687-1	PROTAMYN 1000® UI/ML AMPOLLA	V03AB14	2015M-0016494	23/11/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2032	REMIFENTANIL 2MG - MOLECULA ORIGINAL	POLVO LIOFILIZADO PARA	209802-1	ULTIVA INYECTABLE 2 MCG	N01JA06	2007M-006549-R1	14/05/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1661	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 30 ML	SUSPENSION ORAL	50889-5	RISPERDAL 1MG / ML	N05AX08	2009M-013435-R1	21/01/2020	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1805	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A	19934447-2	RISPERDAL® CONSTA® 25 MG SUSPENSION	N05AX08	2014M-0002349-R2	13/03/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1027	RISPERIDONA 37.5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A	19998049-3	RISPERDAL CONSTA® 37.5MG SUSPENSION INYECTABLE	N05AX08	2009M-0009457	29/04/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1017	RIVAROXABAN 20 MG	TABLETA	20029235-5	XARELTO® 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	B01AF01	2018M-001281-R1	23/07/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0696	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	19995241-2	BLOMURTO DE ROCURONIO 50 MG/5ML	M03AC09	2008M-000856	12/12/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2174	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	1983938-1	ESMERON® 50 MG / 5 ML	M03AC09	2016M-003846-R2	11/01/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0671	SALMETEROL + FLUTICASONA - SERETIDE 50/500 MCG SOLUCION PARA INHALACION	SUSPENSION PARA INHALACION	19902533-3	SERETIDE® DISKUS 50/500 MCG	R03AK06	2019M-13778-R2	14/06/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1626	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUICAL (MOLECULA ORIGINAL) 25/250MCG (AEROSOL)	SUSPENSION PARA INHALACION	20013509-2	SERETIDE DISKUS 50/250 MCG	R03AK06	2016M-0011071-R1	21/04/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0672	SALMETEROL + FLUTICASONA (MOLECULA ORIGINAL) 25/250MCG (AEROSOL)	INHALADOR	19913258-1	SERETIDE® EVOHALER® 25/250 MCG.	R03AK06	2017M-0000089-R2	02/08/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2064	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 (GENOSIS SUSPENSION PARA INHALACION)	SOLUCION PARA INHALACION	19913254-1	SERETIDE® EVOHALER® 25/125 MCG	R03AK06	2017M-0000092-R2	02/08/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2035	SILDENAFIL 50 MG	TABLETA	19993835-2	SILDENAFILO 50MG TABLETAS RECUBIERTAS	G04BE03	2018M-000869-R1	19/11/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0985	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 50G FRASCO	FRASCO	1990526-3	TRAVAD ORAL	A06AD17	2016M-015075-R2	28/03/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1871	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 50MG	BOLSA	20004653-1	ENEMATROL	A06AG20	2009M-0009851	01/09/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1811	SOLUCION BALANCEADA (OO BALANCE) CUMPLE LA SOLUCION BALANCEADA Y	BOLSA	20029060-1	SOLUCION SALINA BALANCEADA	V07AB88	2018M-0012524-R1	05/03/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0836	SOLUCION DE PEG + ELECTROLITOS POLYETILENGLICOL 1G POLVO PARA SOMATROPINA 16 UI (HORMONA DE CRECIMIENTO) SOLUCION INYECTABLE	SOBRE	229534-5	KLEAN PREP	A06AD65	2018M-012042-R2	05/10/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0690	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	228038-1	GENOTROPIN 5,3 MG (16 UI) POLVO PARA INYECCION	H01AC01	2008M-011706-R1	27/12/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0710		FRASCO	20029994-1	GELOFUSINE® ISO 4%	B05AA06	2017M-0012585-R1	09/06/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2039	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA	20024899-2	TACROLIMUS 1 MG CAPSULAS	L04AD02	2017M-0012249-R1	12/10/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2063	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA DE LIBERACION	19983583-1	PROGRAF® XL CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA DE 1 MG	L04AD02	2008M-0007852	22/04/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1732	TACROLIMUS 5 MG	CAPSULA DE LIBERACION	19983585-1	PROGRAF® XL CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA DE 5 MG	L04AD02	2008M-0007912	18/04/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0716	TAMSULOSINA 0.4 MG	CAPSULA	19961049-2	TAMSULOSINA CLORIDRATO 0.4 MG CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA	G04CA02	2019M-0019198	28/08/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0723	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL	FRASCO	38998-1	TERBUROP® SOLUCION PARA NEBULIZACION	R03AC03	2012M-012605-R2	14/05/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0727	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	38332-2	TIAMINA INYECTABLE	A13DA01	2016M-003721-R4	03/06/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0730	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL	AMPOLLA	19959604-6	TYGACIL INYECTABLE 50 MG VIAL	J01AA12	2016M-0004889-R1	01/04/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0734	TINIDAZOL 500 MG	TABLETA	29317-8	TINIDAZOL TABLETAS 500 MG	P01AB02	2008M-009517-R2	25/02/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1650	TIOPTROP 18 MCG CAPSULA POLVO PARA ADMINISTRACION BUICAL CON DISPOSITIVO	INHALADOR	20032555-3	TIOSYN® BROMURO DE TIOPTROP 18 MCG / POLVO PARA INHALACION	R03BB04	2018M-0012577-R1	20/04/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1994	TIOPTROP 2.5 MCG INHALADOR (2 PUFFS CONTENIEN UNA DOSIS) 2 PUFFS	INHALADOR	19991309-1	SPIRIVA® RESPIMAT®	R03BB04	2008M-0008294	25/07/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1183	TOPIRAMATO 50 MG	TABLETA	19984811-1	TOPIRAMATO SANDOX® 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N03AX11	2008M-0008066	21/05/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0785	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG	POLVO PARA RECONSTITUIR A	60052-1	RECOMVAX B SUSPENSION INYECTABLE	J07BC01	2017M-003900-R2	18/01/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1648	VACUNA MENINGOCOCCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/W/Y/S 4 MCG/0.5ML	SOLUCION INYECTABLE	20012256-2	MENACTRA®	J07AI-05	2016M-0011293-R1	17/03/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2091	VALGANCICLOVIR 500 POR CADA 12 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR EN 100ML DE	POLVO PARA RECONSTITUIR A	19996372-1	VALIXA POLVO PARA SOLUCION ORAL 50 MG / ML	J05AB14	2009M-0009424	08/04/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1599	VISMODEGID 150 MG	TABLETA	20048393-1	ERIVEDGE®	L01XX43	2014M-0014852	19/02/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1516	YODOPOVIDONA 10 G SOLUCION	SOLUCION	32425-4	BACTRODERM SOLUCION	D08AB02	2008M-010310-R2	05/12/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1820	ZIDOVUDINA 300 MG	TABLETA	20064177-1	ZIDO® 300MG TABLETAS RECUBIERTAS	J05AF01	2014M-0015090	24/07/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0435	LEVETIRACETAM 100MG /ML /5ML	SOLUCION INYECTABLE	19999765-1	KEPPRA® CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA RESECCION 100MG/5ML	N03AX14	2009M-0009725	23/06/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0579	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSION ORAL - MOLECULA ORIGINAL	FRASCO	1980885-1	TRILEPTAL® 6 % SUSPENSION	N03AF02	2007M-005658-R1	23/05/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0042	PROSTAGLANDINA ET PEDIATRICA 500MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	19910741-1	ALPROSTAPINT 500 MCG	C01EA01	2018M-0001078-R2	03/08/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Anteponer

	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

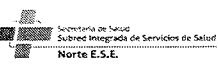
NOMBRE DE LA EMPRESA : RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

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
---------------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACION TECNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO SUMMA	FECHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUCION	EVALUACION REFERENCIAL	OBSERVACION
MD2030	PROXIMETACAINE 5MG/ML SOLUCION OFTALMICA Y 5ML 5MG/ML	FRASCO	111057-1	ALCAINE 0.5% SOLUCION OFTALMICA	S01HA04	2016M-07585-R3	03/08/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1139	METRONIDAZOL SUSP ORAL 250 MG/5 ML ECO 120ML	FCO	19906811-5	METRONIDAZOL SUSPENSION 250 MG/ 5ML	P01AB01	2010 M-14231 R1	01/10/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2009	GENTAMICINA SOL OFTALMICA 3 MG/ML (0.3%) ECO 10ML	FCO	19941992-2	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	S01AA11	2015M-0003606-R1	01/10/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2168	RITUXIMAB SOL INY 100MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	226777-1	MABTHERA ROCHE SOLUCION PARA INFUSION 100MG/10ML	L01XC02	2010M-013559-R1	02/03/2020	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0663	RITUXIMAB SOL INY 500MG/50ML	SOLUCION INYECTABLE	20010363-1	MABTHERA * CONCENTRADO DE SOLUCION PARA INFUSION 500 MG / 50 ML	L01XC02	2010M-0010348	18/02/2020	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0798	VECURONIO BROMURO 10 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	20071601-1	BROMURO DE VECURONIO 10MG/ML	M03AC03	2019M-0015293-R1	17/12/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	



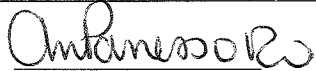
GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ
Profesional Especializado- Dirección Administrativa

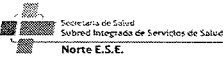
	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

NOMBRE DE LA EMPRESA : SICMAFARMA S.A.S.

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
---------------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARPA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION
MD0299	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	019931880-17	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 mg / 10 ML	N01AH01	2012M-0002104-R1	2017/08/14	EN RENOVACIÓN	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	


GLORIA ANDREA PANESEO RODRIGUEZ
 Profesional Especializado- Dirección Administrativa

	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

NOMBRE DE LA EMPRESA : UCIPHARMA

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
---------------------------	---

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACION TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DISPONIBILIDAD	OBSERVACION
MD0374	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B100 UI/ 2ML SOL	SOLUCION INYECTABLE	19966283-2	HEPATECT CP 100 UI X 2 ML SOL. INF. IV	J06BA01	2017M-0006564-R1	2022/12/22	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2140	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B2000 UI/ 40ML S	SOLUCION INYECTABLE	19966284-1	HEPATECT CP 2000 UI X 40 ML SOL. INF. IV	J06BA01	2017M-0006572-R1	2022/12/20	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2174	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	1988988-1	ESMERON 50 MG	M03AC09	2016M-003846-R2	2022/01/11	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	


GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ
 Profesional Especializado- Dirección Administrativa

27-10-2020

INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE
ANEXO TÉCNICO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

NOMBRE DE LA EMPRESA : VITALIS

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

ASPECTOS TÉCNICOS

EVALUACION TECNICA

No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
MD1198	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	20026310-10	CIRIUM® CISATRACURIO 10MG/5ML - C10 LVC M03AC11	M03AC11	INVIMA 2017M-0012389-R1	13/07/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0291	FENITOINA 250MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	19990588-6	Fenitoina Sodica 250 mg/5 mL	N03AB02	INVIMA 2009M-0009180	20/02/2019	Renovacion	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0325	GENTAMICINA 40 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	19946811-17	Gentamicina 40 mg/1 ML	J01GB03	INVIMA 2015M-0003994-R1	8/05/2020	Renovacion	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0798	VECURONIO BROMURO 10 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	19936614-2	Vecuronio Bromuro 10 mg	M03AC03	INVIMA 2014M-0002652-R1	12/05/2019	Renovacion	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Gloria Andrea Panesso Rodriguez

GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ
Profesional Especializado- Dirección Administrativa

27-10-2020

INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE
ANEXO TÉCNICO
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN



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

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

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FOHRA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACIÓN
MD0003	ABATACEP 250 MG	AMPOLLA	19976227-1	BRISTOL	L04AA24	INVIMA 2019M-0007186-R1	11/12/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2227	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 90 ML	JARABE	19929516-5	LAFRANCOL	N02BE01	INVIMA 2018M-0001556-R2	05/22/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0424	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML	SOLUCION ORAL	20067761-2	HUMAX	A06AD11	INVIMA 2015M-0016378	30/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1688	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	52591-1	GENFAR	R05CB01	INVIMA 2015 M-001754-R2	29/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0013	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 600 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	19954814-4	LA SANTE	R05CB01	INVIMA 2016M-0005038-R1	02/15/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2142	ACICLOVIR 200 MG/5ML X 90 ML	SUSPENSION ORAL	19940740-2	ANGLOPHARMA	J05AB01	INVIMA 2020M-000302-R2	03/10/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1691	ACICLOVIR 5% (5G/100G) TUBO 10 GRAMOS	UNGUENTO TOPICO	46742-2	MK	D06B03	INVIMA 2014M-014551-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1975	ACITRETINA 10 MG	CAPSULA	83122-1	ACTAVIS	D05B02	INVIMA 2017M-012056-R3	07/14/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0039	ALOPURINOL 300 MG	TABLETA	11415-4	MEMPHIS	M04AA01	INVIMA 2016 M-002562 R-2	02/12/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0009	ALUMINIO ACETATO 0.05% - TUBO 60G	CREMA	20027209-3	BAYER	D02AX99	INVIMA 2017M-0012370-R1	06/28/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1676	AMISULPRIDA 200 MG	TABLETA	35134-1	SANOI AVENTIS	N05AL05	INVIMA 2019M-011259-R3	08/12/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0061	AMOXICILINA 250MG/5ML X 60 ML FRASCO	SUSPENSION ORAL	19959433-1	BIOQUIFAR	J01CA04	INVIMA 2018M-0006461-R1	05/29/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0703	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/50ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	20007644-4	BIOQUIFAR	J01CR04	INVIMA 2010M-0010819	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0076	ATORVASTATINA 10 MG	TABLETA	19996546-4	BIOQUIFAR	C10AA05	INVIMA 2009M-0009397	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2082	BARIO SULFATO CITRATADO 97.20500 MG/397G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION RECTAL	20094206-1	JUSTE S.A.Q.F.	V08BA01	INVIMA 2016M-0017051	05/31/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2181	BARIO SULFATO POLVO PARA RECONSTITUIR X 340G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	19961974-1	E-Z EM CANADA	V08BA01	INVIMA 2018M-0005639-R1	07/19/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0086	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10ML(200DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION/INHALADOR	19935124-4	CHALVER	R01AD01	INVIMA 2013M-0002366-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1980	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	20037341-1	MK	S01EA05	INVIMA 2017M-0013147-R1	10/05/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1070	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML	FRASCO	19984522-2	AUROBINDO	J05AG01	INVIMA 2008M-0008314	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2218	BUDESONIDA 3 MG	CAPSULA	19908024-2	BIOTOSCAN S.A.	A07EA06	INVIMA 2017M-015066-R2	08/24/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0109	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (EQUIVALENTES A 10 MG/ML DE CAFEINA BASE)	SOLUCION INYECTABLE	20051078-1	AMAREY	N06BC01	INVIMA 2017M-0013842-R1	08/04/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0111	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI	TABLETA	20044615-7	LEBRIUT	A11AA02	INVIMA 2012M-0013527	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0112	CALCIO CARBONATO 600MG CALCIO BASE	TABLETA	30969-5	SIEGFRIED	A12AA04	INVIMA2016M-002873-R2	05/18/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1086	CARBAMAZEPINA 400 MG	TABLETA	227365-7	NOVARTIS	N05AF01	INVIMA 2019M-012068-R2	02/17/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0123	CARBOXIMETILCELULOSA 10MG/ ML FRASCO15ML	SOLUCION OFTALMICA	20018219-1	TECNOQUIMICAS	S01XA20	INVIMA 2020M-0011241-R2	14/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0127	CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETA	20005748-7	GENFAR	C07AG02	INVIMA 2019M-0010098-R1	11/15/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0130	CEFALEXINA 125 MG/5ML X 100 ML	SUSPENSION ORAL	20111037-1	ANGLOPHARMA	J01DB01	INVIMA 2018M-0018156	06/01/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0131	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 60 ML	SUSPENSION ORAL	228702-1	ANGLOPHARMA	J01DB01	INVIMA 2019M-013383-R2	06/19/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1091	CEFTRADINA 500 MG	TABLETA	19950067-3	BIOQUIFAR	J01DA31	INVIMA 2015M-0004274-R1	26/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1983	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG/ML (1%)	solucion oftalmica	19954096-3	ALCON	S01FA04	INVIMA 2016M-0004735-R1	11/03/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1642	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	20018311-2	CORPAUL	J01MA02	INVIMA 2016M-0011926-R1	12/27/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2244	CIPROFLOXACINA 3 MG X 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	20051453-1	INCOBRA	J01MA02	INVIMA 2013M-0014232	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO 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 INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
--------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
MD1198	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	20117690-2	FARMIONNI	M03AC11	INVIMA 2018M-0018390	09/27/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MD0151	CITICOLINA 500 MG/2 ML X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	19976768-1	INCOBRA	N06BX06	INVIMA 2007M-0007248	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1984	CLINDAMICINA 300 MG	CAPSULA	19941276-1	COASPHARMA	J01FF01	INVIMA 2020M-0003029-R2	04/23/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1100	CLORANFENICOL 250 MG	CAPSULA	19987544-1	COLMED	J01BA01	INVIMA 2008M-0007778	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0170	CLOROQUINA 150 MG	TABLETA	19973572-3	HUMAX	P01BA01	INVIMA 2018M-0007951-R1	12/13/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2021	CLORURO DE SODIO: 176.8 MG. CITRATO DE POTASIO MONOHIDRATADO: 108.2 MG. GLUCONATO DE ZN: 2.100 MG. GLUCOSA MONOHIDRATADA 1.780 G EQUIVALENTE A 1.618 G DE GLUCOSA ANHIDRA. (SUERO ORAL 60 MEQ) COMPLEJA SOLUCION ORAL X 500 ML	SOLUCION ORAL	19950176-2	QUIBI	A07CA99	INVIMA 2015M-0004304-R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1602	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI	SOLUCION ORAL	20047449-1	SANOFI AVENTIS	A11CC05	INVIMA 2014M-0014837	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0195	CROTAMITON 10% X FRASCO X 30ML	LOCION TOPICA	19950378-4	BIOQUIFAR	P03AX01	INVIMA 2015M-0004995-R1	03/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1725	DANTROLENE SÓDICO 20 MG FRASCO X 80 ML	FRASCO	VITAL NO DISPONIBLE	VESALIUS PHARMA	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	NO APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2220	DARUNAVIR 400 MG	TABLETA	20091899-2	CYH LAB	J05AE10	INVIMA 2015M-0016557	29/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1146	DESMOPRESINA ACETATO (EQUIVALENTE A DESMOPRESINA 0.25 MG)	SOLUCION INYECTABLE	20057862-1	ORPHANPHARMA S.A.S	H01BA02	INVIMA 2016M-0016933	04/06/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1107	DICLOXACILINA 125 MG / 5 ML FRASCO X80 ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	228279-2	LA SANTE	J01CF01	INVIMA 2009 M-012331R1	En tramite renov	En tramite renov	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	EL PRODUCTO OFERTADO NO ES DE LA CONCENTRACION REQUERIDA
MD1150	DIHIDROCODEINA 13.6MG/ML/30 ML	SOLUCION ORAL	83722-7	LEGRAND	N02AA08	INVIMA 2019M-001569-R4	10/01/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0227	DIHIDROCODEINA 2,42MG/ML X 120 ML	JARABE	19984412-1	FARMATECH	N02AA08	INVIMA 2008M-0007952	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	EL ARCHIVO DE LA CARTA DE DISTRIBUCION NO PERMITE ESTABLECER LA RELACION DE HUMAX Y FARMATECH, QUE TIENE LA TITULARIDAD DEL REGISTRO INVIMA
MD2214	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG	TABLETA	20053156-5	LAFRANCOL	C05CA53	INVIMA 2013M-0014242	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0236	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20079602-2	CAMBRIDGE	N03AG01	INVIMA 2015M-0016565	09/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1040	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 60 ML	SUSPENSION ORAL	19941895-2	JANSSEN	A03FA03	INVIMA 2015M-0003456-R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1710	DOXICICLINA 100 MG	TABLETA	19950177-10	GENFAR	J01AA02	INVIMA 2015M-0004678-R1	11/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2247	ELTROMBOPAG 25 MG	TABLETA	20019167-2	GLAXOSMITHKLINE	B02BX05	INVIMA 2017M-0011934-R1	08/10/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1671	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFOVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+300MG	TABLETA	20061503-1	BIOTOSCANA S.A.	J05AR09	INVIMA 2020M-0015970-R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0261	ENTECAVIR 1 MG	TABLETA	20126248-3	SEVEN PHARMA	J05AF10	INVIMA 2018M-0018340	09/05/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1168	ESCITALOPRAM 20 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	20084611-3	EUROFARMA	N06A510	INVIMA 2015M-0016416	04/11/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1157	ESTRADIOL VALERATO 2 MG	PARCHE TRANSDERMICO	19950276-1	BAYER	G03CA53	INVIMA 2020M-0004054-R2	07/16/2025	Vigente	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	1- EL PRODUCTO OFERTADO NO ES EL SOLICITADO 2- NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0279	ESTREPTOQUINASA750.000UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19963213-1	BLAU	B01AD01	INVIMA 2006M-0006398	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1024	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG X TUBO 40 G	CREMA VAGINAL	19993161-4	BCN MEDICAL	G03CA57	INVIMA 2009M-0009350	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0280	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0.625 MG	TABLETA	20010390-1	BCN MEDICAL	G03CA57	INVIMA 2017M-0012121-R1	05/31/2022	Vigente	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MD2097	ETAMBUTOL 400MG	TABLETA	19929137-6	VESALIUS PHARMA	J04AK02	INVIMA 2012M-0001529-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2003	ETRAVIRINA 200 MG	TABLETA	20065823-1	JANSSEN	J05AG04	INVIMA 2019M-0015332-R1	11/27/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2052	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE ®	FRASCO	20095236	EUROETIKA	N/A	PFM2016-0002484	18/02/2026	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE
ANEXO TÉCNICO
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN



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

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

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION
MD1120	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	30051-5	PFIZER	N03AB02	INVIMA2019M-001002-R4	09/04/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0291	FENITOINA 250MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	20077693-1	ACTIFARMA	N03AB02	INVIMA 2015M-0015935	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MD1637	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 G	UNIDAD	20096303-1	TECNOQUIMICAS	G01AX14	INVIMA 2015M-0016364	26/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1723	FLUDROCORTISONA 0.1 MG	TABLETA	20168629-3	VESALUIS PHARMA	H02AA02	INVIMA 2019M-0019368	11/08/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1638	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	20020734-5	JANSSEN	N05AX13	INVIMA 2016M-0012015-R1	11/28/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1122	FURAZOLIDONA 50MG/15ML /120 ML	SUSPENSION ORAL	20037611-1	LABINCO	G01AX06	INVIMA 2018M-0012888-R1	08/29/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1831	GENTAMICINA (SULFATO) 0.1% (0.1G/100G) TUBO*20G	CREMA TOPICA	19993003-2	VON HALLER	D06AX07	INVIMA 2009M-0009924	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0328	GENTAMICINA 0.3% / TUBO X 5 GRAMOS	UNGÜENTO OFTALMICO	20117376-1	QUIRUPOS	S01AA11	INVIMA 2018M-0018439	10/29/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0325	GENTAMICINA 40 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	19946811-17	VITALIS	J01GB03	INVIMA 2015M-0003994-R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1738	GOLIMUMAB 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	20069677-1	JANSSEN	L04AB06	INVIMA 2015M-0016161	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MD0338	HALOPERIDOL 2MG/ML/15 ML	SOLUCION ORAL	19999331-1	ACTIFARMA	N05AD01	INVIMA 2019M-0009709-R1	08/29/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0267	HARPAGOFITO 480 MG	TABLETA	20112838	EUROETIKA	NA	PFM2018-0002620	23/04/2029	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0347	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0.5% /FRASCO 20ML	LOCION TOPICA	20001046-3	BIOQUIFAR	D07AA02	INVIMA 2019M-0009495-R1	06/19/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2211	HIDROCORTISONA 10 MG	TABLETA	20051899-2	LIMINAL	H02AB09	INVIMA 2019M-0014860-R1	04/01/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1754	HIDROXICINA 25 MG	TABLETA	48012-1	ANGLOPHARMA	N05BB01	INVIMA 2015M-000874-R2	21/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2139	HIDROXICLOROQUINA 200 MG	TABLETA	206166-7	SIEGFRIED	P01BA02	INVIMA 2008M-010225 R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0143	HIDROXICOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	40260-2	ECAR	B03BA01	INVIMA 2013M-003990-R3	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1158	HIDROXIPROGESTERONA 250MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	30945-1	BAYER	G03DA03	INVIMA 2008 M-000971-R3	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2245	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3%/15 ML	SOLUCION OFTALMICA	19990030-3	TECNOQUIMICAS	D02AX01	INVIMA 2008M-0008529	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1663	HIDROXIUREA 500 MG	CAPSULA	42034-1	BRISTOL	L01XX05	INVIMA 2013M-013672-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2219	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200 MG	GRAGEAS	32897-22	ECAR	B03AA07	INVIMA 2009 M-001785-R3	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1125	IBUPROFENO 600 MG	TABLETA	43335-1	MK	M01AE01	INVIMA 2018M-005661-R2	02/05/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1126	IBUPROFENO 800 MG	TABLETA	1980020-1	GENFAR	M01AE01	INVIMA 2020M-014955-R3	09/09/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0988	IMIPRAMINA 10 MG	CAPSULA	20030724-4	HUMAX	N06AA02	INVIMA 2018M-0012924-R1	10/16/2023	Vigente	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MD1862	INDACATEROL 150 MCG (30 CAPSULAS CON DISPOSITIVO MECANICO)	POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL - CAPSULA	20019134-1	NOVARTIS	R03AC18	INVIMA 2017M-0011725-R1	04/17/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0369	INDACATEROL MALEATO + GLICOPIRRONIO BROMURO (110+60)MG	CAPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACION	20064394-2	NOVARTIS	R03AL04	INVIMA 2019M-0015111-R1	10/23/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0370	INFLIXIMAB 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20068285-1	RB PHARMACEUTICALS	L04AB02	INVIMA 2014M-0015567	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0378	INMUNOGLOBULINA ANTI D 250MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	19975089-1	BIOTOSCANA S.A.	J06BB01	INVIMA 2019M-0007431-R1	10/15/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0382	INSULINA GLARGINA (LANTUS ®)100UIM/L10 ML LAPEZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA	SOLUCION INYECTABLE	19914312-20	SANOFI AVENTIS	A10AE04	INVIMA 2016M-0000384-R2	01/12/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0396	ISONIAZIDA 100 MG	TABLETA Y/O CAPSULA	19927446-6	VESALUIS PHARMA	J04AC01	INVIMA 2012M-0001344-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

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

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

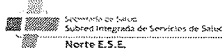
ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION
MD1744	ISOTRETINOINA 20 MG	CAPSULA	19989733-11	LAFRANCOL	D10AD04	INVIMA 2014M-0002873-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1760	ITRACONAZOL 100 MG	CAPSULA	19993381-2	BIOQUIFAR	J02AC02	INVIMA 2019M-0009054-R1	01/01/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0403	ITRACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150 ML	SOLUCION ORAL	20122550-1	CYH LAB	J02AC02	INVIMA 2019M-0019062	06/26/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1745	IVERMECTINA 0.6% 5 ML	SOLUCION ORAL	19980678-3	SIEGFRIED	P02CF01	INVIMA 2008M-0007746	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MQ2486	JERINGA PRELENADA CON SOLUCION SALINA 10 CC	UNIDAD	20006303	BD	NA	2019DM-0003891-R1	19/03/2029	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MQ2487	JERINGA PRELENADA CON SOLUCION SALINA 5 CC	UNIDAD	20006303	BD	NA	2019DM-0003891-R1	19/03/2029	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0409	KETOCONAZOL 100MG/5ML / 60 ML	SUSPENSION ORAL	19943430-5	BIOQUIFAR	J02AB02	INVIMA 2020M-0003199-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0413	KETOCONAZOL 200 MG	CAPSULA	19918847-2	LAPROFF	J02AB02	INVIMA 2017M-0000377-R2	11/23/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0414	KETOTIFENO 1 MG	TABLETA	19955240-5	BIOQUIFAR	R06AX17	INVIMA 2016M-0005203-R1	06/28/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2159	LACOSAMIDA 100 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	20010103-2	BIOPAS	N03AX18	INVIMA 2016M-0011054-R1	03/15/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1861	LACOSAMIDA 200 MG	TABLETA RECUBIERTA	20139041-2	CYH LAB	N03AX18	INVIMA 2019M-0018788	03/05/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1764	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML	SOLUCION INYECTABLE	20010106-1	BIOPAS	N03AX18	INVIMA 2015M-0011055-R1	09/12/02020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
VYA023	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNIDADES FORMADAS DE COLONIAS - GOTAS 5 ML (BIOGABA)	SOLUCION ORAL	20046907	SYNTHESIS	NA	SD2012-0002485	14/06/2022	Vigente	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	1- EL ARCHIVO DE FICHA TECNICA DAÑADO 2- .NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1646	LACTULOSA 3.34G/5/240 ML	SOLUCION ORAL	20087761-1	HUMAX	A06AD11	INVIMA 2015M-0016378	30/10/2020	Vigente	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MD1704	BUDESONIDA 0.5MG/ML SOLUCION PARA INHALACION BUCAL / 2 ML	SOLUCION PARA INHALACION	20107595-1	CIPLA	R09BA02	INVIMA 2018M-0017974	02/12/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2135	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	224991-1	GLAXOSMITHKLINE	J05AR01	INVIMA 2018 M-011618-R2	09/18/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1662	LAMIVUDINA 10MG/ML/100 ML	SOLUCION ORAL	19975104-3	HUMAX	J05AF05	INVIMA 2007M-0007440	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1003	LAMIVUDINA 150 MG	TABLETA	19904593-1	LEGRAND S.A	J05AF05	INVIMA 2010 M-13702 R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2121	LAMOTRIGINA 200 MG	TABLETA	230133-2	GLAXOSMITHKLINE	N03AX09	INVIMA 2019 M-012825-R2	06/05/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2013	LATANOPROST 0.05MG/ML /FRASCO5ML	SOLUCION OFTALMICA	19947216-3	PROCAPS	S01EE01	INVIMA 2016M-0004180-R1	07/26/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1766	LEFLUNOMIDA 20 MG	TABLETA	19963298-2	PROCAPS	L04AA13	INVIMA 2017M-0006032-R1	07/25/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2250	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA ORIGINAL	SUSPENSION ORAL	19975838-4	GLAXOSMITHKLINE	N03AX14	INVIMA 2019M-0006885-R1	12/10/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0437	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML	SUSPENSION ORAL	20028425-1	GENFAR	N03AX14	INVIMA 2017M-0012371-R1	07/25/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1670	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	19936412-2	GLAXOSMITHKLINE	N03AX14	INVIMA 2019M-0002928-R2	07/29/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1036	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE 100MG+25MG+200MG	TABLETA	19951170-2	SANDOZ	N04BA02	INVIMA 2015M-0004224-R1	02/03/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0443	LEVOFLOXACINO 500 MG	TABLETA	20002774-3	GARMISCH	J01MA12	INVIMA 2009M-0009767	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1004	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	TABLETA	19973772-5	HUMAX	N05AA02	INVIMA 2007M-0007323	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0449	LEVONORGESTREL 0.03 MG	TABLETA	19903056-2	BAYER	G03AC03	INVIMA 2010 M-14015 R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2119	LEVOTIROXINA 150 MCG	TABLETA	19943979-9	SIEGFRIED	H03AA01	INVIMA 2015M-0003442-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1747	LEVOTIROXINA 75 MCG	TABLETA	20027702-31	MK	H03AA01	INVIMA 2018M-0012602-R1	07/03/2023	Vigente	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MD2054	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 80 MG + 5 MG	SUPOSITORIO	39298-1	ROPSOHN	N01BB52	INVIMA 2020M-012606-R3	07/21/2025	temp. no comerc - Vigencia	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	EL REGISTRO INVIMA SE ENCUENTRA TEMPORALMENTE NO COMERCIALIZADO.

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO 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 INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
--------------------	---

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FECHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION
MD0460	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G	AEROSOL	50709-4	ROP SOHN	N01BB02	INVIMA 2016M-001801-R2	08/29/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1769	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG	TABLETA	20094876-2	HETERO LABS LIMITED	J05AR10	INVIMA 2016M-0017278	09/15/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1136	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG	TABLETA	19900484-6	BUSSIE	C09DA01	INVIMA 2009 M-012779 R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1770	MARAVIROC 150 MG	TABLETA	19989116-1	GLAXOSMITHKLINE	J05AX09	INVIMA 2008M-0008014	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1137	MEBENDAZOL 100MG/5ML /30 ML	SUSPENSION ORAL	19972920-1	COASPHARMA	P02CA01	INVIMA 2007M-0007004	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0489	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG	TABLETA	19999216-1	LAFRANCOL	G03AC06	INVIMA 2018M-0009149-R1	11/23/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1848	MESALAZINA 500 MG	SUPOSITORIO	20011405-4	LABINCO	A07EC02	INVIMA 2010M-0010939	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1777	METOTREXATO 50 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	VITAL NO DISPONIBLE	ALPHARMA	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	NO APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1140	METRONIDAZOL (BENZOILO) 125 MG/5 ML DE BASE (2.5%)	SUSPENSION ORAL	27222-5	ECAR	P01AB01	INVIMA 2009 M-008929 R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1665	MICOFENOLATO 360 MG	TABLETA	20121606-2	XINETIX PHARMA	L04AA06	INVIMA 2018M-0018482	12/06/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1780	MINOXIDIL 10MG TABLETA	TABLETA	19953252-4	LABINCO	C02DC01	INVIMA 2016M-0005263-R1	11/02/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1781	MIRTAZAPINA 30 MG	TABLETA	20052424-6	HUMAX	N06AX11	INVIMA 2018M-0013910-R1	11/19/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1756	MITOMICINA 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19940720-1	ALPHARMA	L01DC03	INVIMA 2015M-0009121-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0536	MOSAPRIDA 5 MG	TABLETA	19963117-11	LAFRANCOL	A03FA99	INVIMA 2017M-0005600-R1	06/09/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0537	MOXIFLOXACINA 400 MG	TABLETA	19950731-2	SCANDINAVIA	J01MA14	INVIMA 2016M-0005295-R1	11/30/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0538	MULTIVITAMINAS Y MINERAL COMBINADOS (PEDIAVIT O SIMILARES) USO ORAL USO ORAL	FRASCO	19914784-2	PROCAPS	A11AA04	INVIMA 2016M-0000174-R2	11/24/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2018	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0.6ML6 ML5700 UI/0.6ML6 ML	SOLUCION INYECTABLE	53314-4	ASPEN COLOMBIA	B01AB06	INVIMA 2017M-003905-R2	05/08/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0543	NAPROXENO 125MG/5ML FCO X 80ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	19948281-4	LABINCO	M01AE02	INVIMA 2016M-0004428-R1	09/16/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2223	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	225134-1	BOEHRINGER	J05AG01	INVIMA 2008 M-011738 R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1787	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	20092988-1	ECAR	C02DD01	INVIMA 2018M-0012782-R1	08/15/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0549	NISTATINA 100.000 UI OVULO	OVULO VAGINAL	19998246-2	VON HALLER	G01AA01	INVIMA 2018M-0008676-R1	10/10/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1144	NISTATINA 500.000 UI	TABLETA	20009371-2	BIOQUIFAR	A07AA02	INVIMA 2020M-0009966-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0554	NITROFURANTOINA 50 MG	TABLETA	20067562-4	BOEHRINGER	J01XE01	INVIMA 2019M-0015231-R1	08/08/2024	emp. no comerc- Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0556	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/TUBO40G	TUBO	20055151-2	ANGLOPHARMA	D08AF99	INVIMA 2018M-0014830	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUIDOR ESTA A NOMBRE DE ANGLOFARMA, EL TITULAR DEL REGISTRO INVIMA ES LABORATORIOS OPHALAC, NO ES POSIBLE ESTABLECER LA RELACION ENTRE LAS DOS EMPRESAS
MD2107	NITROGLUCERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	20087310-2	ADS PHARMA	C01DA02	INVIMA 2015M-0016180	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1680	OLANZAPINA 10 MG	SOLUCION INYECTABLE	19924506-1	ELY LILLY	N05AH03	INVIMA 2018M-0000706-R2	08/13/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0570	OLANZAPINA 10 MG	TABLETA	19924506-1	ELY LILLY	N05AH03	INVIMA 2018M-0000706-R2	08/13/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0571	OLANZAPINA 5 MG	TABLETA	19974414-3	LA SANTE	N05AH03	INVIMA 2007M-0007232	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1836	OXCARBAZEPINA 300 MG	TABLETA	19961607-2	MK	N03AF02	INVIMA 2017M-0005780-R1	06/27/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2222	OXCARBAZEPINA 600 MG	TABLETA	20007957-1	MK	N03AF02	INVIMA 2010M-0010438	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

		INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO											
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN											
NOMBRE DE LA EMPRESA : SOLINSA G.C S.A.S													
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRA-OSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E											
ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION
MD1766	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	19908545-13	NOVARTIS	N03AF02	INVIMA 2016M-014764-R2	02/28/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0582	OXIBUTININA 5 MG	TABLETA	20002599-3	BEST	G04B004	INVIMA 2019M-0009879-R1	11/01/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MQ2308	OXIDO DE ZINC, CALAMINA, ALCOHOL BENCILICO, ALANTOINA X 60 G (CICADERM)	TUBO	19969325-1	FARMA DE COLOMBIA	D02AB99	INVIMA 2018M-0006973-R1	09/07/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2016	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML GOTAS NASALES/FCO15ML	FRASCO	19963482-6	WASSER	R01AA05	INVIMA 2017M-0006098-R1	09/04/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2085	ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG / 1ML	SOLUCION INYECTABLE	19927243-1	PFIZER	H02AB04	INVIMA 2018M-0001389-R2	12/07/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1793	PALIPERIDONA 3 MG	TABLETA	19983119-2	JANSSEN	N05AX13	INVIMA 2007M-0007572	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MD2025	PALIPERIDONA 6 MG	TABLETA	19983120-2	JANSSEN	N05AX13	INVIMA 2007M-0007546	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2221	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG + 80 MG	TABLETA	19957711-4	TECNOQUIMICAS	A09AA02	INVIMA 2016M-0005487-R1	12/22/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0594	PENICILAMINA 250 MG	TABLETA	56619-1	SYNTHESIS	M01CC01	INVIMA 2016 M-001651-R2	04/20/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1151	PENICILINA FENOXIMETOLICA (Y SALES) 250 MG/5 ML (5%) POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL 250 MG/5 ML (5%)	FRASCO	20011956-2	BIOQUIFAR	J01CE02	INVIMA 2010M-0010931	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MD1152	PENICILINA FENOXIMETOLICA (Y SALES) 500 A 650 MG	TABLETA	19909019-2	SANDOZ	J01CE02	INVIMA 2011 M-14994-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0503	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15ML	SOLUCION OFTALMICA	39261-1	ALCON	S01EB01	INVIMA2015M-003820-R3	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1827	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISADICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	203143-5	PFIZER	J01CR05	INVIMA 2016M-006238-R2	10/27/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0605	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCIÓN	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20059801-3	NORSTRAY NUART	J01CR05	INVIMA 2020M-0014792-R1	08/26/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	1- EL PRODUCTO OFERTADO NO CUENTA CON DISPOSITIVO DE RECONSTITUCION 2- NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0508	PIRANTEL 250 MG COMO BASE	TABLETA	19902915-1	GENFAR	P02CC01	INVIMA 2019M-13477-R2	12/09/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0607	PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL 100 ML	FRASCO	25796-1	GENFAR	P02CC01	INVIMA 2016 M-008265-R3	03/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0610	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG	TABLETA	19999057-1	SALUS PHARMA	N07AA02	INVIMA 2019M-0009798-R1	09/10/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0611	PIRIDOXINA 50 MG	TABLETA	20057639-11	ECAR	A11HA02	INVIMA 2013M-0014343	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0615	POLITILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 17G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	20066793-17	ECAR	A06AD15	INVIMA 2014M-0015270	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1147	POLIVINILICO ALCOHOL 14 MG/ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	19958746-1	LA SANTE	S01XA20	INVIMA 2014M-0002687-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2029	PREDNISOLONA 10MG/ML SUSPENSION OFTALMICA/5ML	SUSPENSION OFTALMICA	20009756-1	BLASKOV	S01BA04	INVIMA 2010M-0010745	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0623	PREDNISOLONA 5 MG	TABLETA	20011084-5	GENFAR	H02AB06	INVIMA 2020M-0010432-R1	05/14/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2098	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE	TABLETA	19943941-8	BCN MEDICAL	P01BA03	INVIMA 2014M-0003188-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1859	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG	TABLETA	19946206-3	TECNOFARMA	G03DA04	INVIMA 2016M-0003610-R1	08/16/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2088	PROPAFENONA 150 MG	TABLETA	45820-4	ABBOTT	C01BC03	INVIMA 2015 M-004902-R3	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO SOLAMENTE AUTORIZA LA COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION DE PORTAFOLIO DE NUTRICION
MD2192	PROPOFOL 500 MG/50 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	AMPOLLA	20017881-2	FRESENIUS KABI	N01AX10	INVIMA 2016M-0011483-R1	01/05/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0634	PROPRANOLOL 80 MG	TABLETA	35619-3	MK	C07AA05	INVIMA 2010 M-011526 R2	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2060	RETINOICO ACIDO 0.05 G/100 G TUBO 30 G CREMA TOPICA	TUBO	19923975-1	QUIFARMA	D10AD02	INVIMA 2018M-0000729-R2	05/08/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1657	RIFAMICINA (10 MG/ ML) SOLUCION TOPICA/FRASCO10ML	FRASCO	19948272-1	MK	J04AB03	INVIMA 2015M-0003480-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO 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 INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
--------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION
MD1783	RIFAXIMINA 200 MG	TABLETA	20043439-5	LAFRANCOL	A07AA11	INVIMA 2020M-0013667-R1	07/16/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1655	RISPERIDONA 0,5 MG	TABLETA	20054210-5	HUMAX	N05AX08	INVIMA 2013M-0014247	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1661	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 30 ML	SUSPENSION ORAL	19956205-3	SCANDINAVIA	N05AX08	INVIMA 2017M-0004983-R1	02/16/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1805	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19934447-1	JANSSEN	N05AX08	INVIMA 2014M-00023449-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1027	RISPERIDONA 37,5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION		19998043-1	JANSSEN	N05AX08	INVIMA 2009M-0009457	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1017	RIVAROXABAN 20 MG	TABLETA	20029235-2	BAYER	B01AF01	INVIMA 2018M-0012816-R1	07/23/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1114	RIVASTIGMINA 1,5 MG	CAPSULA	20008023-5	NOVARTIS	N06DA03	INVIMA 2010M-0010651	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0666	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	19995241-2	FARMIONNI	M03AC09	INVIMA 2020M-0008856-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA RELACION ENTRE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LA CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADA (PROCAPS), LA INFORMACION CONSIGNADA (FARMIONI) Y LA TITULARIDAD DEL REGISTRO INVIMA (PHARMAYECT)
MD2174	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	1983998-1	MSD	M03AC09	INVIMA 2016M-003846-R2	01/11/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0671	SALMETEROL + FLUTICASONA - SERETIDE (50+500) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (60 DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION	19902533-3	GLAXOSMITHKLINE	R03AK06	INVIMA 2019M-13778-R2	06/14/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1625	SALMETEROL + FLUTICASONA (50+250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (10,05 / 160 DOSIS)	SUSPENSION PARA INHALACION	20086371-2	SANDOZ	R03AK06	INVIMA 2015M-0016277	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0672	SALMETEROL + FLUTICASONA (MOLECULA ORIGINAL) 25+250MCG AEROSOL	INHALADOR	20128029-1	CIPLA	R03AK06	INVIMA 2019M-0019170	08/22/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2064	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 G/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION NASAL (20 DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION	20128097-1	CIPLA	R03AK06	INVIMA 2019M-0019171	08/22/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0673	SECNIDAZOL 500 MG	TABLETA	19937585-10	BIOQUIFAR	P01AB07	INVIMA 2020M-0002639-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0985	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 8G/ FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL	FRASCO	19906526-3	TECNOQUIMICAS	A06AD17	INVIMA 2016 M-015075-R2	03/28/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1871	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/100 ML/ROJ SA O FRASCO X 133 ML ENEMA	BOLSA	32609-1	TECNOQUIMICAS	A06AG01	INVIMA 2020M-002067-R3	08/18/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1811	SOLUCION BALANCEADA (OJ BALANCE) COMPLEJA SOLUCION BALANCEADA X 500ML	BOLSA	20029060-1	CORPAUL	V07AB98	INVIMA 2018M-0012524-R1	03/05/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADO
MD0690	SOMATROPINA 16 U.I. (HORMONA DE CRECIMIENTO)SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	228038-1	PFIZER	H01AC01	INVIMA 2008 M-011706 R-1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1121	SULFATO DE ZINC 20 MG	TABLETA	20070841-2	HUMAX	A12CB01	INVIMA 2020M-0015825-R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0710	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	20029994-1	B BRAUN	B05AA06	INVIMA 2017M-0012585-R1	06/09/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA DE DISTRIBUCION VENCIDA, SE EMITIO EL 09/07/2020 VALIDA POR 30 DIAS
MD2039	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA	19983583-1	ASTELLAS	L04AD02	INVIMA 2008M-0007852	En tramite renov	En tramite renov	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	LA FORMA FARMACEUTICA OFERTADA NO CORRESPONDE AL PRODUCTO SOLICITADO
MD2063	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	19983583-1	ASTELLAS	L04AD02	INVIMA 2008M-0007852	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1732	TACROLIMUS 5 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	20108601-1	PISA	N02BA01	INVIMA 2017M-0017795	08/28/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0712	TADALAFILO 5 MG	TABLETA	20027565-3	BIOQUIFAR	G04BE08	INVIMA 2020M-0012536-R1	08/20/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2040	TALIDOMIDA 100 MG	TABLETA	19942618-39	TECNOFARMA	L04AX02	INVIMA 2015M-0003434 R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0716	TAMSULOSINA 0,4 MG	CAPSULA	20140779-2	SANDOZ	G04CA02	INVIMA 2019M-0019198	08/28/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1814	TEOFILINA 125 MG	TABLETA	229588-1	ANGLOPHARMA	R03DA04	INVIMA 2009 M-013326 - R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1728	TEOFILINA 300 MG	TABLETA	20061730-12	NOVAMED	R03DA04	INVIMA 2014M-0014964	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MD1178	TEOFILINA 80 MG/15ML/240 ML ELIXIR	ELIXIR	20023159-2	BIOQUIFAR	R03DA04	INVIMA 2016M-0011721-R1	06/19/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

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

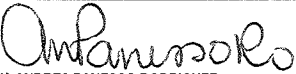
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
--------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION
MD1180	TERBUTALINA (SULFATO) 2,5 MG	TABLETA	19960773-2	ROFISOHN	R03CC03	INVIMA 2016M-0004578-R1	11/25/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0722	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	39003-1	ROFISOHN	R03CC03	INVIMA 2012M-012593-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0723	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO 100 ML	FRASCO	38998-9	ROFISOHN	R03AC03	INVIMA 2020M-012605-R3	09/25/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0727	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	38332-2	ECAR	A11DA01	INVIMA 2016M-003721-R4	06/03/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0730	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL	AMPOLLA	19959604-6	PFIZER	J01AA12	INVIMA 2016M-0004889-R1	04/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2066	TIMOLOL + BRIMONIDINA + DORZOLAMIDA (5+2+20) MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	20134577-1	PROCAPS	S01ED51	INVIMA 2018M-0018144	05/03/2023	Vigente	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MD0733	TINIDAZOL 200 MG/ML SUSPENSION ORAL FRASCO	FRASCO	19999037-1	BIOQUIFAR	P01AB02	INVIMA 2009M-0009365	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0734	TINIDAZOL 500 MG	TABLETA	29317-8	ECAR	P01AB02	INVIMA 2008M-009517 -R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1650	TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DISPOSITIVO MECANICO	INHALADOR	20118926-1	BIOSYNTEC	R03B004	INVIMA 2018M-0018142	05/21/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1964	TIOTROPIO 2,5 MCG INHALADOR (2 PUFFS CONTENIEN UNA DOSIS-60 PUFFS (30 DOSIS))	INHALADOR	19991309-1	BOEHRINGER	R03B004	INVIMA 2008M-0008294	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2044	TIZANIDINA 2 MG	TABLETA	19976218-1	BEST	M03B02	INVIMA 2007M-0007570	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1624	TOBRAMICINA INHALADA 300 MG/4 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	FRASCO	19983586-2	AMAREY	J01GB01	INVIMA 2008M-0007869	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1684	TOLTERODINA 2 MG	TABLETA	20112963-3	PROCAPS	G04B007	INVIMA 2017M-0017868	10/20/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2045	TOLTERODINA 4 MG	TABLETA	20087007-6	PROCAPS	G04B007	INVIMA 2018M-0018081	04/12/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1183	TOPIRAMATO 50 MG	TABLETA	19984811-1	SANDOZ	N03AX11	INVIMA 2008M-0008066	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1736	TRAVOPROST 0,04 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	20087519-4	SYNTHESIS	S01EE04	INVIMA 2015M-0016209	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2058	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML X 5 ML	SUSPENSION INYECTABLE	38991-2	BRISTOL	H02AB08	INVIMA 2017M-3895-R4	09/08/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0996	TRIMEBUTINA 200 MG	TABLETA	19999947-10	GENFAR	A03AA05	INVIMA 2009M-0009328	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0751	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML	FRASCO	26915-4	ECAR	J01EE01	INVIMA 2008 M-009160 R-2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0752	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG	TABLETA	19942964-2	BIOQUIFAR	J01EE01	INVIMA 2020M-0003155-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1635	VACUNA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE	SOLUCION INYECTABLE	20071968-1	SANOFI	J07B02	INVIMA 2020M8-0015005-R1	08/28/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2057	VACUNA CONTRA NEUMOCOCCO 1 MCG	SOLUCION INYECTABLE	19983100-1	MSD	J07AL01	INVIMA 2020M8-0008056-R1	07/10/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1648	VACUNA MENINGOCOCCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/Y/W135 4 MCG/0,5 ML VIAL	SOLUCION INYECTABLE	20051113-1	PFIZER	J07AH08	INVIMA 2014M-0015084	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2077	VALPROATO DE MAGNESIO 500 MG	TABLETA	49139-1	BAGO	N03AG01	INVIMA 2016M-14799-R2	07/21/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2175	VENLAFAXINA 150 MG	CAPSULA	20024115-14	MK	N06AX16	INVIMA 2011M-0012093	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1791	VENLAFAXINA 75 MG	CAPSULA	20003209-1	LA SANTE	N06AX16	INVIMA 2009M-0009781	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1599	VISMODEGID 150 MG	TABLETA	20048393-1	ROCHE	L01XX43	INVIMA 2014M-0014852	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	
MD1162	VITAMINA A 100.000 UI	CAPSULA	31063-1	PROCAPS	A11CA01	INVIMA 2008M-010837-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0809	VITAMINA E (ALFATOCOFEROL) 400 UI	CAPSULA	20024307-9	PROCAPS	A11HA03	INVIMA 2016M-0011985-R1	09/02/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0187	VITAMINAS DEL COMPLEJO B	SUSPENSION INYECTABLE	46792-13	ECAR	A11DB99	INVIMA 2015M-005592-R3	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1644	VITAMINAS DEL COMPLEJO B 10 MG + 10 MG + 20 MG + 50 MG	TABLETA	34476-1	MK	A11DA01	INVIMA 2015M-001926R-4	01/27/2021	Vigente	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MG1516	YODOPOVIDONA 10 G SOLUCION	SOLUCION	32425-4	ECAR	D08AG02	INVIMA 2008 M-010310 R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

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

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
--------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACIONES
MD1820	ZIDOVUDINA 300 MG	TABLETA	20064177-1	SEVEN PHARMA	J05AF01	INVIMA 2014M-0015090	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
N/R	IBUPROFENO 100MG/5MLFRASCO X100ML	SUSPENSION ORAL	20011525-1	COASPHARMA	M01AE01	INVIMA 2015M-0011321-R1	10/11/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
N/R	IBUPROFENO 100MG/5MLFRASCO X100ML	SUSPENSION ORAL	20011525-1	COASPHARMA	M01AE01	INVIMA 2015M-0011321-R1	10/11/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0435	LEVETIRACETAM 100MG /ML /5ML	SOLUCION INYECTABLE	19999765-1	GLAXOSMITHKLINE	N03AX14	INVIMA 2009M-0009725	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0579	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSION ORAL - MOLECULA ORIGINAL	FRASCO	1980885-5	NOVARTIS	N03AF02	INVIMA 2020M-005658-R2	09/02/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2030	PROXIMETACAINA 5MG/5ML SOLUCION OFTALMICA X 5ML 5MG/ML	FRASCO	111057-1	ALCON	S01HA04	INVIMA 2016M-07585-R3	08/03/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
N/R	IBUPROFENO 100MG/5MLFRASCO X100ML	SUSPENSION ORAL	20011525-1	COASPHARMA	M01AE01	INVIMA 2015M-0011321-R1	10/11/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0997	TRAZODONA 100MG TABLETA	TABLETA	54357-3	TECNOQUIMICAS	N06AX05	INVIMA 2008 M-006879 R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1139	METRONIDAZOL SUSP ORAL 250 MG/5 ML FCO 120ML	FCO	19980113-1	BIOQUIFAR	A01AB17	INVIMA 2007M-0007589	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2009	GENTAMICINA SOL OFTALMICA 3 MG/ML (03%) FCO 10ML	FCO	19996817-1	LA SANTE	S01AA11	INVIMA 2014M-0002466-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2168	RITUXIMAB SOL INY 100MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	226777-1	ROCHE	L01XC02	INVIMA 2010 M-013359 R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
MD0663	RITUXIMAB SOL INY 500MG/50ML	SOLUCION INYECTABLE	20010363-1	ROCHE	L01XC02	INVIMA 2010M-0010348	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	


 GLORIA ANDREA PANESEO RODRIGUEZ
 Profesional Especializado- Dirección Administrativa

27-10-2020

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01		
	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		137-2020 S.NTE			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
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
			DISCOLMEDICA S.A.S.	SOLINSA G.C. S.A.S.	
			No. NIT: 828.002.423-5	No. NIT: 900.580.962-2	No. NIT:
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 10.211.574	\$ 15.177.061	
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
OBSERVACIONES: LA PRESENTE INVITACIÓN ESTÁ RESPALDADA POR EL CDP 1289 POR VALOR DE \$ 558.670.001. SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE A LOS OFERENTES HABILITADOS EN LAS EVALUACIONES DE ORDEN JURÍDICO, FINANCIERO, SARLAFT Y TÉCNICO. LOS OFERENTES EVALUADOS, EN SU PROPUESTA, NO SUPERAN EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN. DE LAS EVALUACIONES SE INFIERE QUE TODOS LOS OFERENTES COTIZARON BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN		LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA COORDINADOR BIENES Y SERVICIOS	