

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		INVITACIÓN A COTIZAR		CÓDIGO: AP-CT-F-04-05	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 5	
				PÁGINA: 1 DE 3	
FECHA: 22/05/2020					
INVITACIÓN A COTIZAR No. 137-2020 S.NTE					
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO					
CODIGO	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL	OBSERVACIÓN
MD2134	ABACAVIR SULFATO, + LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (300 + 150 + 300) MG TABLETA	TABLETA	1		
MD0003	ABATACEP 250 MG	AMPOLLA	1		
MD2227	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 90 ML	JARABE	1		
MD0424	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML	SOLUCION ORAL	51		
MD0018	ACETIL COLINA 1% FRASCO 2ML	SOLUCION OFTALMICA	1		
MD0968	ACETIL SALICILICO ACIDO 500 MG	TABLETA	30		
MD1074	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1		
MD1688	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1		
MD0013	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 600 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	14		
MD1689	ACETILCISTEINA 10% X FRASCO 25 ML	SOLUCION PARA INHALACION NASAL	1		
MD2142	ACICLOVIR 200 MG/5ML X 90 ML	SUSPENSION ORAL	1		
MD0022	ACICLOVIR 3% TUBO 5 G	UNGUENTO OFTALMICO	1		
MD1691	ACICLOVIR 5% (5G/100G) TUBO 10 GRAMOS	UNGUENTO TOPICO	1		
MD1975	ACITRETINA 10 MG	CAPSULA	1		
MD0034	ALENDRONICO ACIDO 10 MG	TABLETA	30		
MD0036	ALFAMETILDOPA 250 MG	TABLETA	75		
MD0039	ALOPURINOL 300 MG	TABLETA	36		
MD0009	ALUMINIO ACETATO 0,05% - TUBO 60G	CREMA	1		
MD0051	AMINOFILINA 240MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1676	AMISULPRIDA 200 MG	TABLETA	40		
MD0061	AMOXICILINA 250MG/5ML X 60 ML FRASCO	SUSPENSION ORAL	13		
MD0703	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/5ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1		
MD1709	ARTEMETER + LUMENFANTRINE 20+120MG	TABLETA	1		
MD2128	ARTESUNATO 60MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1636	ATOMOXETINA 18 MG	CAPSULA	30		
MD0076	ATORVASTATINA 10 MG	TABLETA	410		
MD2082	BARIO SULFATO CITRATADO 97.20500 MG/397G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION RECTAL	1		
MD2181	BARIO SULFATO POLVO PARA RECONSTITUIR X 340G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1		
MD0086	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10ML(200DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION/INHALADOR	303		
MD0088	BENCILO BENZOATO 25% /FCO 120ML	LOCION TOPICA	1		
MD0096	BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1980	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	1		

MD1070	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML	FRASCO	1		
MD2257	BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL 200 DOSIS	INHALADOR	1		
MD2218	BUDESONIDA 3 MG	CAPSULA	1		
MD0109	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (EQUIVALENTES A 10 MG/ML DE CAFEÍNA BASE.)	SOLUCION INYECTABLE	211		
MD1681	CAFEINA CITRATO 60MG/3ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0111	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI	TABLETA	7.596		
MD0112	CALCIO CARBONATO 600MG CALCIO BASE	TABLETA	15.020		
MD0114	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML	SOLUCION INYECTABLE	4.214		
MD1086	CARBAMAZEPINA 400 MG	TABLETA	30		
MD1634	CARBON ACTIVADO 1 G/5 ML/250 ML	SUSPENSION ORAL	3		
MD0122	CARBON ACTIVADO 50G POLVO ORAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1		
MD0972	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 37.5 MG + 5UI/5ML FRASCO 240 ML	SUSPENSION	1		
MD0123	CARBOXIMETILCELULOSA 10MG/ ML FRASCO15ML	SOLUCION OFTALMICA	4		
MD0127	CARVEDILOL 6,25 MG	TABLETA	2.784		
MD0130	CEFALEXINA 125 MG/5ML X 100 ML	SUSPENSION ORAL	1		
MD0131	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 60 ML	SUSPENSION ORAL	32		
MD1091	CEFRADINA 500 MG	TABLETA	30		
MD1983	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG/ML (1%)	solucion oftalmica	1		
MD2095	CICLOSERAMINA 250 MG	AMPOLLA	1		
MD1642	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0148	CIPROFLOXACINA 250 MG	TABLETA	30		
MD2244	CIPROFLOXACINA 3 MG X 5 ML.	SOLUCION OFTALMICA	1		
MD2177	CISATRACURIO BESILATO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	73		
MD1198	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	2.927		
MD0151	CITICOLINA 500 MG/2 ML X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1130	CLARITROMICINA 125G FRASCOX 32G DE GRÁNULOS PARA RECONSTITUIR A 50 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1		
MD1984	CLINDAMICINA 300 MG	CAPSULA	30		
MD1177	CLORANFENICOL 1 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		
MD1100	CLORANFENICOL 250 MG	CAPSULA	30		
MD0170	CLOROQUINA 150 MG	TABLETA	310		
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	1		
MD2065	COLAGENASA (CLOSTRIDIOPEPTIDASA) 120UI/100G X 20 G	CREMA TOPICA	1		
MD1987	COLAGENASA (CLOSTRIDIOPEPTIDASA) 120UI/100G X 40 G	CREMA TOPICA	20		
MD1602	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI	SOLUCION ORAL	6		
MD0684	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML	SOLUCION NASAL	8		
MD2067	CROMOGLICATO DE SODIO 4% FRASCO X 10 ML	SOLUCION NASAL	5		

MD0195	CROTAMITON 10% X FRASCO X 30ML	LOCION TOPICA	1		
MD1725	DANTROLENE SÓDICO 20 MG FRASCO X 60 ML	FRASCO	1		
MD0201	DAPSONA 100 MG	TABLETA	30		
MD2220	DARUNAVIR 400 MG	TABLETA	1		
MD2229	DESMOPRESINA 120 MCG	TABLETA SUBLINGUAL	6		
MD1146	DESMOPRESINA ACETATO (EQUIVALENTE A DESMOPRESINA 0,25 MG)	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1107	DICLOXACILINA 125 MG / 5 ML FRASCO X80 ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	1		
MD0223	DIDANOSINA 400 MG	CAPSULA	30		
MD1150	DIHIDROCODEINA 13,6MG/ML/30 ML	SOLUCION ORAL	1		
MD0227	DIHIDROCODEINA 2,42MG/ML X 120 ML	JARABE	22		
MD2214	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG	TABLETA	1		
MD0236	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1040	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 60 ML	SUSPENSION ORAL	17		
MD1710	DOXICICLINA 100 MG	TABLETA	98		
MD2247	ELTROMBOPAG 25 MG	TABLETA	10		
MD1671	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFOVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+300MG	TABLETA	40		
MD0261	ENTECAVIR 1 MG	TABLETA	30		
MD1168	ESCITALOPRAM 20 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	123		
MD1157	ESTRADIOL VALERATO 2 MG	PARCHE TRANSDERMICO	1		
MD0278	ESTREPTOQUINASA 1.500.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0279	ESTREPTOQUINASA750.000UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1024	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG X TUBO 40 G	CREMA VAGINAL	4		
MD0280	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0,625 MG	TABLETA	1		
MD2097	ETAMBUTOL 400MG	TABLETA	30		
MD2003	ETRAVIRINA 200 MG	TABLETA	30		
MD2052	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE ®	FRASCO	4		
MD2094	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE)2.0 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1		
MD2004	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 % FRASCO X5ML	SOLUCION OFTALMICA	1		
MD2005	FENILEFRINA CLORHIDRATO 2.5% FRASCO X 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	1		
MD1120	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	30		
MD0291	FENITOINA 250MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	576		
MD0299	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	10.207		
MD1637	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 G	UNIDAD	6		
MD1723	FLUDROCORTISONA 0.1 MG	TABLETA	13		
MD1855	FLUORESCINA SODICA 10% X 5ML	MEDIO DE CONTRASTE PARA PATOLOGIAS OCULARES	24		
MD1638	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1122	FURAZOLIDONA 50MG/15ML /120 ML	SUSPENSION ORAL	1		
MD1831	GENTAMICINA (SULFATO) 0,1% (0,1G/100G) TUBO*20G	CREMA TOPICA	1		
MD0328	GENTAMICINA 0,3% / TUBO X 5 GRAMOS	UNGÜENTO OFTALMICO	1		

MD1123	GENTAMICINA 20 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0325	GENTAMICINA 40 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1738	GOLIMUMAB 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0338	HALOPERIDOL 2MG/ML/15 ML	SOLUCION ORAL	58		
MD0287	HARPAGOFITO 480 MG	TABLETA	30		
MD1046	HIALURONATO DE SODIO 5G	DISPOSITIVO PRELLENADO	1		
MD0347	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0,5% /FRASCO 20ML	LOCION TOPICA	1		
MD2211	HIDROCORTISONA 10 MG	TABLETA	30		
MD1754	HIDROXICINA 25 MG	TABLETA	61		
MD2139	HIDROXICLOROQUINA 200 MG	TABLETA	1		
MD0143	HIDROXICOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	58		
MD0354	HIDROXIETIL ALMIDON60MG/ ML /500ML	SUSPENSION INYECTABLE	1		
MD1158	HIDROXIPROGESTERONA 250MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD2245	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3%/15 ML	SOLUCION OFTALMICA	1		
MD1047	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% X 2 ML	SOLUCION OFTALMICA	1		
MD1663	HIDROXIUREA 500 MG	CAPSULA	47		
MD1840	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 MG	CAPSULA	61		
MD2219	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200 MG	GRAGEAS	30		
MD1125	IBUPROFENO 600 MG	TABLETA	30		
MD1126	IBUPROFENO 800 MG	TABLETA	30		
MD0988	IMIPRAMINA 10 MG	CAPSULA	2		
MD1862	INDACATEROL 150 MCG (30 CAPSULAS CON DISPOSITIVO MECANICO)	POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL -CAPSULA	1		
MD0369	INDACATEROL MALEATO + GLICOPIRRONIO BROMURO (110+50)MG	CAPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACIÓN	1		
MD0370	INFLIXIMAB 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0378	INMUNOGLOBULINA ANTI D 250MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0375	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER10% / 5ML	SOLUCION INYECTABLE	6		
MD1971	INMUNOGLOBULINA ESPECÍFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 10%/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0374	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B100 UI/ 2ML SOL	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD2140	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B2000 UI/ 40ML S	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0382	INSULINA GLARGINA (LANTUS ®)100UI/ML/10 ML LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA	SOLUCION INYECTABLE	124		
MD1757	IOPROMIDA 240MG/50 ML	SOLUCION INYECTABLE	7		
MD0398	ISONIAZIDA 100 MG	TABLETA Y/O CAPSULA	30		
MD1744	ISOTRETINOINA 20 MG	CAPSULA	30		
MD1760	ITRACONAZOL 100 MG	CAPSULA	30		
MD0403	ITRACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150 ML	SOLUCION ORAL	3		
MD1745	IVERMECTINA 0,6%/5 ML	SOLUCION ORAL	18		
MQ2486	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 10 CC	UNIDAD	17		
MQ2487	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 5 CC	UNIDAD	27		
MD0409	KETOCONAZOL 100MG/5ML / 60 ML	SUSPENSION ORAL	1		

MD0413	KETOCONAZOL 200 MG	CAPSULA	138		
MD0414	KETOTIFENO 1 MG	TABLETA	54		
MD2159	LACOSAMIDA 100 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	30		
MD1861	LACOSAMIDA 200 MG	TABLETA RECUBIERTA	22		
MD1764	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML	SOLUCION INYECTABLE	5		
VYA023	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNIDADES FORMADAS DE COLONIAS - GOTAS 5 ML (BIOGAIA)	SOLUCION ORAL	1		
MD1646	LACTULOSA 3.34G/5/240 ML	SOLUCION ORAL	16		
MD1704	BUDESONIDA 0.5MG/ ML SOLUCION PARA INHALACION BUCAL / 2 ML	SOLUCION PARA INHALACION	7		
MD2135	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1		
MD1662	LAMIVUDINA 10MG/ML/100 ML	SOLUCION ORAL	1		
MD1003	LAMIVUDINA 150 MG	TABLETA	82		
MD2121	LAMOTRIGINA 200 MG	TABLETA	1		
MD2013	LATANOPROST 0,05MG/ML /FRASCO5ML	SOLUCION OFTALMICA	1		
MD1766	LEFLUNOMIDA 20 MG	TABLETA	20		
MD2250	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA ORIGINAL	SUSPENSION ORAL	1		
MD0437	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML	SUSPENSION ORAL	1		
MD1670	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	272		
MD1036	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE 100MG+25MG+200MG	TABLETA	30		
MD0443	LEVOFLOXACINO 500 MG	TABLETA	5		
MD1004	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	TABLETA	407		
MD0444	LEVOMEPROMAZINA 25MG/ML /1ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0449	LEVONORGESTREL 0.03 MG	TABLETA	385		
MD2119	LEVOTIROXINA 150 MCG	TABLETA	46		
MD1747	LEVOTIROXINA 75 MCG	TABLETA	85		
MD2054	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 60 MG + 5 MG	SUPOSITORIO	1		
MD0460	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G	AEROSOL	28		
MD1715	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	107		
MD1835	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0459	LIDOCAINA HCL + EPINEFRINA 2% CARPULA/1,8ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0457	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	251		
MD1769	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG	TABLETA	361		
MD1136	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12,5MG	TABLETA	7.723		
MD0484	MAGNESIO SULFATO 20% /10ML	SOLUCION INYECTABLE	2.639		
MD1770	MARAVIROC 150 MG	TABLETA	30		
MQ2599	MATRIZ HEMOSTATICA DE BOVINO Y/O PORCINA CON TROMBINA DE 2500 UI X 5 A 8 ML .	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1137	MEBENDAZOL 100MG/5ML /30 ML	SUSPENSION ORAL	1		
MD0492	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3 ML	SOLUCION INYECTABLE	228		
MD0489	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG	TABLETA	40		
MD2106	MEGLUMINA ANTIMONIATO 1,5G/5ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1848	MESALAZINA 500 MG	SUPOSITORIO	1		
MD1740	ACIDO FOLINICO 15 MG	TABLETA	30		

MD1777	METOTREXATO 50 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	4		
MD1140	METRONIDAZOL (BENZOÍLO) 125 MG/5 ML DE BASE (2,5%)	SUSPENSION ORAL	4		
MD1141	METRONIDAZOL 250 MG	TABLETA	30		
MD1665	MICOFENOLATO 360 MG	TABLETA	30		
MD1682	MIDAZOLAM 1MG/ ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	3.276		
MD0522	MIDAZOLAM 5MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	13.159		
MD2263	MIDAZOLAM 1 MG/ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL) – SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1780	MINOXIDIL 10MG TABLETA	TABLETA	144		
MD1781	MIRTAZAPINA 30 MG	TABLETA	7		
MD1731	MISOPROSTOL 50 MCG	TABLETA	30		
MD1756	MITOMICINA 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0536	MOSAPRIDA 5 MG	TABLETA	10		
MD0537	MOXIFLOXACINA 400 MG	TABLETA	1		
MD0538	MULTIVITAMINAS Y MINERAL COMBINADOS (PEDIAVIT O SIMILARES) USO ORAL USO ORAL	FRASCO	22		
MD2018	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0,6ML6 ML5700 UI/0,6ML6 ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0543	NAPROXENO 125MG/5ML FCO X 80ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	24		
MD2223	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	300		
MD1767	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	5		
MD1143	NIFEDIPINA 10 MG	TABLETA	32		
MD0549	NISTATINA 100.000 UI OVULO	OVULO VAGINAL	1		
MD1144	NISTATINA 500.000 UI	TABLETA	1		
MD0554	NITROFURANTOINA 50 MG	TABLETA	34		
MD0556	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/TUBO40G	TUBO	80		
MD2107	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	12		
MD1680	OLANZAPINA 10 MG	SOLUCION INYECTABLE	20		
MD0570	OLANZAPINA 10 MG	TABLETA	949		
MD0571	OLANZAPINA 5 MG	TABLETA	1.631		
MD1836	OXCARBAZEPINA 300 MG	TABLETA	43		
MD0579	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSION ORAL - MOLECULA ORIGINAL	FRASCO	1		
MD2222	OXCARBAZEPINA 600 MG	TABLETA	33		
MD1768	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1		
MD0582	OXIBUTININA 5 MG	TABLETA	1		
MQ2308	OXIDO DE ZINC , CALAMINA, ALCOHOL BENCILICO, ALANTOINA X 60 G (CICADERM)	TUBO	110		
MQ2307	OXIDO DE ZINC 5G/100G CREMA TOPICA/TUBO30G	TUBO	113		
MD2016	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML GOTAS NASALES/FCO15ML	FRASCO	18		
MD0586	OXITETRACICLINA 0.5%UNGÜENTO OFTALMICO X 5G.	TUBO	1		
MD2085	ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG / 1ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1793	PALIPERIDONA 3 MG	TABLETA	20		

MD2025	PALIPERIDONA 6 MG	TABLETA	1		
MD2221	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG + 80 MG	TABLETA	30		
MD0594	PENICILAMINA 250 MG	TABLETA	30		
MD1151	PENICILINA FENOXIMETÓLICA (Y SALES) 250 MG/5 ML (5%) POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL 250 MG/5 ML (5%)	FRASCO	1		
MD1152	PENICILINA FENOXIMETÓLICA (Y SALES) 500 A 650 MG	TABLETA	1		
MD2129	PENTAMIDINA 300 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1797	PENTOXIFILINA 400 MG	TABLETA	9		
MD0603	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15ML	SOLUCION OFTALMICA	1		
MD1827	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISÁDICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	100		
MD0605	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCIÓN	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	7.820		
MD0606	PIPTIAZINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	5		
MD0608	PIRANTEL 250 MG COMO BASE	TABLETA	30		
MD0607	PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL /100 ML	FRASCO	1		
MD0609	PIRAZINAMIDA 400 MG	TABLETA	30		
MD0610	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG	TABLETA	167		
MD0611	PIRIDOXINA 50 MG	TABLETA	96		
MD0615	POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 17G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	4		
MD1147	POLIVINILICO ALCOHOL 14 MG/ ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	1		
MD2028	PRALIDOXIMA 2% / 10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		
MD2029	PREDNISOLONA 10MG/ML SUSPENSION OFTALMICA/5ML	SUSPENSION OFTALMICA	2		
MD0623	PREDNISONA 5 MG	TABLETA	6.582		
MD2098	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE	TABLETA	30		
MD1859	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG	TABLETA	30		
MD2088	PROPAFENONA 150 MG	TABLETA	30		
MD2192	PROPOFOL 500 MG/50 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	AMPOLLA	1		
MD0634	PROPRANOLOL 80 MG	TABLETA	865		
MD2136	PROSTAGLANDINA 20 MCG (MOLECULA ORIGINAL)	AMPOLLA	1		
MD0635	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	11		
MD0644	RANITIDINA 150 MG	TABLETA	3.117		
MD0645	RANITIDINA 300 MG	TABLETA	148		
MD0646	RANITIDINA 75 MG/5 ML/150 ML JARABE	FRASCO	1		
MD2032	REMIFENTANIL 2MG - MOLECULA ORIGINAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	220		
MD2060	RETINOICO ACIDO 0.05 G/100 G TUBO 30 G CREMA TOPICA	TUBO	1		
MD1657	RIFAMICINA (10 MG/ ML) SOLUCION TOPICA/FRASCO10ML	FRASCO	1		
MD0650	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (150+150) MG	TABLETA	1		

MD0653	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (60+60)MG	TABLETA	1		
MD1718	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA (60+30+150)MG	TABLETA	1		
MD1783	RIFAXIMINA 200 MG	TABLETA	108		
MD1655	RISPERIDONA 0,5 MG	TABLETA	30		
MD1661	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 30 ML	SUSPENSION ORAL	1		
MD1805	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	6		
MD1027	RISPERIDONA 37,5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	4		
MD1017	RIVAROXABAN 20 MG	TABLETA	33		
MD1114	RIVASTIGMINA 1,5 MG	CAPSULA	30		
MD0666	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	1.647		
MD2174	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	732		
MD0671	SALMETEROL + FLUTICASONA - SERETIDE (50+500) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (60 DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION	2		
MD1626	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL /0,05 / (60 DOSIS)	SUSPENSION PARA INHALACION	2		
MD0672	SALMETEROL + FLUTICASONA (MOLECULA ORIGINAL) 25+250MCG AEROSOL	INHALADOR	1		
MD2064	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 G/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION NASAL/120 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	1		
MD0673	SECNIDAZOL 500 MG	TABLETA	30		
MD2035	SILDENAFIL 50 MG	TABLETA	132		
MD0985	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/ FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL	FRASCO	12		
MD1871	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/100 ML/BOLSA O FRASCO X 133 ML ENEMA RECTAL	BOLSA	7		
MD1811	SOLUCION BALANCEADA (OQ BALANCE) COMPLEJA SOLUCION BALANCEADA X 500ML	BOLSA	25		
MD2112	SOLUCION BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO PLASMA LYTE	0	1		
MD0836	SOLUCION DE PEG + ELECTROLITOS POLIETILENGLICOL 1G POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	SOBRE	1		
MD0690	SOMATROPINA 16 U.I. (HORMONA DE CRECIMIENTO)SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	1		
MD1121	SULFATO DE ZINC 20 MG	TABLETA	30		
VYA153	SUPLEMENTO ALIMENTICIO A BASE DE MALTODEXTRINA CON VITAMINAS Y MINERALES SABORES NEUTRO Y VAINILLA 400 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	LATA	1		
MD0710	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	1		
MD2039	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA	30		
MD2063	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	47		
MD1732	TACROLIMUS 5 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	30		

MD0712	TADALAFILO 5 MG	TABLETA	30		
MD2040	TALIDOMIDA 100 MG	TABLETA	1		
MD0716	TAMSULOSINA 0,4 MG	CAPSULA	107		
MD1814	TEOFILINA 125 MG	TABLETA	30		
MD1728	TEOFILINA 300 MG	TABLETA	2		
MD1178	TEOFILINA 80 MG/15ML/240 ML ELIXIR	ELIXIR	1		
MD1180	TERBUTALINA (SULFATO) 2,5 MG	TABLETA	30		
MD0722	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0723	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO 10ML	FRASCO	1		
MD0727	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	45		
MD0730	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL	AMPOLLA	8		
MD2066	TIMOLOL + BRIMONIDINA + DORZOLAMIDA (5+2+20) MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	1		
MD0733	TINIDAZOL 200 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO	FRASCO	1		
MD0734	TINIDAZOL 500 MG	TABLETA	434		
MD1650	TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DISPOSITIVO MECANICO	INHALADOR	39		
MD1964	TIOTROPIO 2,5 MCG INHALADOR (2 PUFFS CONTIENEN UNA DOSIS-60 PUFFS (30 DOSIS))	INHALADOR	1		
MD2044	TIZANIDINA 2 MG	TABLETA	20		
MD1624	TOBRAMICINA INHALADA 300 MG/4 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	FRASCO	1		
MD1684	TOLTERODINA 2 MG	TABLETA	30		
MD2045	TOLTERODINA 4 MG	TABLETA	16		
MD1183	TOPIRAMATO 50 MG	TABLETA	30		
MD0774	TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO 250 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	1		
MD1736	TRAVOPROST 0,04 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	1		
MD2068	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML X 5 ML	SUSPENSION INYECTABLE	1		
MD0998	TRIMEBUTINA 200 MG	TABLETA	37		
MD0751	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML	FRASCO	4		
MD0752	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG	TABLETA	71		
MD1085	UNGUENTO EMOLIENTE UNGÜENTO TOPICO POTE 500 G	TUBO	1		
MD1635	VACUNA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0785	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		
MD2057	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO 1 MCG	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD0770	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO DECAVALENTE	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1648	VACUNA MENINGOCOCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/Y/W135 4 MCG/ 0.5ML VIAL	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD2091	VALGANCICLOVIR 5G POR CADA 12 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR EN 100ML DE SOLUCION ORAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	1		
MD2077	VALPROATO DE MAGNESIO 500 MG	TABLETA	30		

MD0798	VECURONIO BROMURO 10 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1.023		
MD2175	VENLAFAXINA 150 MG	CAPSULA	265		
MD1791	VENLAFAXINA 75 MG	CAPSULA	55		
MD0999	VERAPAMILLO 5 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	1		
MD1599	VISMODEGID 150 MG	TABLETA	30		
MD1162	VITAMINA A 100.000 UI	CAPSULA	118		
MD1872	VITAMINA A PALMITATO 50.000 UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	123		
MD0809	VITAMINA E (ALFATOCOFEROL) 400 UI	CAPSULA	195		
MD0803	VITAMINA E 100 UI	CAPSULA	4		
MD0187	VITAMINAS DEL COMPLEJO B	SUSPENSION INYECTABLE	1		
MD1644	VITAMINAS DEL COMPLEJO B 10 MG + 10 MG + 20 MG + 50 MG	TABLETA	157		
MD2185	YODOPOVIDONA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	1		
MQ1516	YODOPOVIDONA 10 G SOLUCION	SOLUCION	284		
MD1820	ZIDOVUDINA 300 MG	TABLETA	58		
N/R	IBUPROFENO 100MG/5MLFRASCO X100ML	SUSPENSION ORAL	2		
N/R	IBUPROFENO 100MG/5MLFRASCO X100ML	SUSPENSION ORAL	2		
MD0435	LEVETIRACETAM 100MG /ML /5ML	SOLUCION INYECTABLE	500		
MD0579	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSION ORAL - MOLECULA ORIGINAL	FRASCO	1		
MD0042	PROSTAGLANDINA E1 PEDIATRICA 500MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	2		
MD2030	PROXIMETACAINA 5MG/MLSOLUCION OFTALMICA X 5ML 5MG/ML	FRASCO	2		
N/R	IBUPROFENO 100MG/5MLFRASCO X100ML	SUSPENSION ORAL	2		
MD0997	TRAZODONA 100MG TABLETA	TABLETA	-		
MD1139	METRONIDAZOL SUSP ORAL 250 MG/5 ML FCO 120ML	FCO	18		
MD2009	GENTAMICINA SOL OFTALMICA 3 MG/ML (03%) FCO 10ML	FCO	37		
MD2168	RITUXIMAB SOL INY 100MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	10		
MD0663	RITUXIMAB SOL INY 500MG/50ML	SOLUCION INYECTABLE	5		
MD0798	VECURONIO BROMURO 10 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1.023		

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN

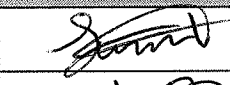
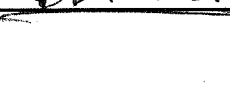
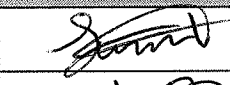
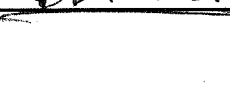
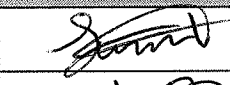
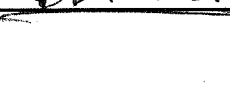
SEGÚN ANEXO - CRONOGRAMA

JURÍDICOS:

- 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (**MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED**)
- 2 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES (**MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED**)
- 3 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (**MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED**)
- 4 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS)
- 5 FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT
- 6 FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT
- 7 FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL AMPLIADA AL 150%
- 8 FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR DEL REPRESENTANTE LEGAL (OPCIONAL)
- 9 CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
- 10 CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
- 11 CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.
- 12 CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.

DOCUMENTOS SOPORTES QUE DEBE ANEXAR EL PROPONENTE	13 CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS. 14 CERTIFICACIÓN BANCARIA 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 TRENTA (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. 16. RUP. (REGISTRO UNICO DE PROPONENTES). ACTUALIZADO VIGENCIA 2018. CON INFORMACIÓN DE CIERRE CONTABLE DEL AÑO 2019. FINANCIEROS: BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS DEBIDAMENTE DISCRIMINADOS CON FECHA DE CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2019. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR PÚBLICO Y /O REVISOR FISCAL QUE FIRMAN EL BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS APORTADO. NOTA: LA INFORMACIÓN FINANCIERA DEBE SER CONSECUENTE CON LA ESTIPULADA EN EL RUP SARLAFT: 1. B118; EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 009 -2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED). 2. ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERIODO DISPONIBLE, EXPEDIDOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES, CERTIFICADOS Y/O DICTAMINADOS SEGÚN SEA EL CASO. (SOLO LOS OBLIGADOS A LLEVAR CONTABILIDAD). 3. FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ULTIMO PERIODO GRAVABLE DECLARADO. NOTA: SE DEBE DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD, NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO, EN ESE CASO DE QUE NO APLIQUE DILIGENCIAR (N/A). SI REQUIERE APODERADO, ADJUNTAR PODER DEBIDAMENTE FIRMADO CON RECONOCIMIENTO ANTE NOTARIO PÚBLICO. TÉCNICOS: 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. 2-LOS FABRICANTES DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA VIGENTE. 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 4-PARA DISTRIBUIDORES DEBERÁN PRESENTAR CARTAS DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR EL LABORATORIO QUE OFRECE LOS PRODUCTOS. 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. 6- SE DEBERÁ PRESENTAR CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN A LA RED NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA ECONÓMICOS: 1. PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS OFERTADOS 2. LA PROPUESTA DEBERÁ CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS. 3. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO. 4. LA PROPUESTA DEBE SER FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
JURÍDICOS	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS
FINANCIEROS	1. CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS 2. CUMPLE O NO CUMPLE. PARA QUE LA PROPUESTA SEA ACEPTADA DEBERÁ CUMPLIR CON DOS (2) DE LOS TRES (3) FACTORES EVALUADOS. A) ÍNDICE DE LIQUIDEZ: MAYOR Ó IGUAL A UNO PUNTO CINCO (1,5), CALCULADO ASÍ: $\text{ÍNDICE DE LIQUIDEZ} = \frac{\text{ACTIVO CORRIENTE}}{\text{PASIVO CORRIENTE}}$. B) ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO: DEBERÁ ACREDITAR UN NIVEL DE ENDEUDAMIENTO, MENOR Ó IGUAL A CERO PUNTO SESENTA (0,60), CALCULADO ASÍ: $\text{ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO} = \frac{\text{PASIVO TOTAL}}{\text{ACTIVO TOTAL}}$. C) CAPITAL DE TRABAJO: DEBERÁ SER MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGADO PARA ESTE PROCESO. ESTE FACTOR SE CALCULARÁ DE LA SIGUIENTE MANERA: $1. \text{CAPITAL DE TRABAJO} = \text{ACTIVO CORRIENTE} - \text{PASIVO CORRIENTE}$.

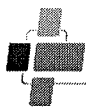
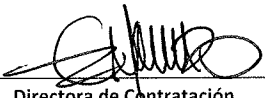
SARLAFT	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS		
TÉCNICOS	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS		
ECONÓMICOS	MEJOR PROPUESTA ECONÓMICA CON RESPECTO AL VALOR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS CRITERIOS JURÍDICOS, FINANCIEROS, SARLAFT Y TÉCNICO		
CAUSALES DE RECHAZO DE LA OFERTA			
1. CUANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS, ECONÓMICAS, FINANCIERAS Y LEGALES DE LA PROPUESTA NO LO PERMITA. 2. CUANDO SE DEMUESTRE LA PARTICIPACIÓN DE UN OFERENTE EN VARIAS PROPUESTAS. 3. CUANDO SE SOLICITE ALGUNA ACLARACIÓN Y NO SEA ENVIADO EN DICHO TERMINO. 4. CUANDO LA PROPUESTA SEA PRESENTADO EN LUGAR O FECHAS DIFERENTE AL CRONOGRAMA. 5. CUANDO EL OFERENTE PRESENTE INFORMACIÓN INEXACTA O NO CORRESPONDA A LA VERDAD. 6. CUANDO EXISTAN MOTIVOS QUE IMPIDAN LA ESCOGENCIA OBJETIVA DE LA OFERTA Y PROPONENTE.			
CRITERIOS DE DESEMPATE	EN CASO DE PRESENTARSE EMPATE COMO RESULTADO DE LAS EVALUACIONES DESARROLLADAS A LAS PROPUESTAS PARTICIPANTES, ÉSTE SE RESOLVERÁ TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS Y ORDEN: 1.LA PROPUESTA RADICADA EN PRIMER LUGAR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA.		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN			
VALOR	\$ 558.670.001	CDP No.	1289
RUBRO PRESUPUESTAL	MEDICAMENTOS	FECHA DE CDP	19/06/2020
CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO			
FORMA DE PAGO	NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		PLAZO DE EJECUCIÓN APROXIMADO DOS (2) MESES
FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS			
SITIO DE ENTREGA	EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
GARANTÍAS DE EXIGIBILIDAD	A) DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: PARA PRECAVER LOS PERJUICIOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, INDEPENDIENTE DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL QUE SE PACTE EN EL CONTRATO. SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ A LA QUE EN CADA CASO SE DETERMINE, LA CUAL NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y UNA DURACIÓN IGUAL A LA DEL PLAZO MÁXIMO PREVISTO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) MESES MÁS. B) DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: EN LOS CONTRATOS CUYA CUANTÍA NATURALEZA O COMPLEJIDAD ASÍ LO EXIJA, EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA, PARA PRECAVER LAS FUTURAS EVENTUALIDADES EN QUE UNO O VARIOS BIENES DE LOS CONTRATADOS NO REÚNAN LAS ESPECIFICACIONES O CALIDADES EXIGIDAS PARA LA CONTRATACIÓN O QUE NO SEAN APTOS PARA LOS FINES PARA LOS CUALES FUERON ADQUIRIDOS, ASÍ COMO PARA PRECAVER TAMBIÉN LOS VICIOS DE FABRICACIÓN Y LA CALIDAD DE LOS MATERIALES O COMPONENTES. SU CUANTÍA NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS. LAS PRÓRROGAS, ADICIONES O MODIFICACIONES QUE SE SURTAN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁN AMPLIAR LAS COBERTURAS EN TIEMPO Y EN VALOR DE LA PÓLIZA CORRESPONDIENTE DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO.		
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	GENERALES: 1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS. 2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO. 3. MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA . EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD. 4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS . 5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACÉN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. 6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.		

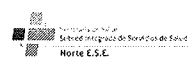
	7. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. 8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN. 9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS.												
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	10. ES OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA CONOCER, DIVULGAR Y APLICAR LA POLÍTICA AMBIENTAL ESTABLECIDA POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. 11. LAS DEMÁS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL. ESPECÍFICAS 1) REALIZAR LAS ENTREGAS EN LOS SITIOS Y HORARIOS ESTABLECIDOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 2) LOS INSUMOS SOLICITADOS DEBERÁN SER DISPENSADOS MAXIMO DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES A LA SOLICITUD EFECTUADA POR LA SUBRED NORTE. 3) EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A CAMBIAR LOS INSUMOS CUYA FECHA DE EXPIRACIÓN SEA IGUAL O MENOR A TRES, (3) MESES, UNA VEZ HAYA SIDO NOTIFICADO POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., DENTRO DE LOS DOS (2) MESES SIGUIENTES A LA FECHA DE NOTIFICACIÓN, AUN CUANDO LOS CONTRATOS CELEBRADOS CON LA ESE CUMPLAN SU VIGENCIA Y/O VENCIMIENTO. 4) SUMINISTRAR LOS INSUMOS OBJETO DE ESTE CONTRATO PARA LOS CUALES SE ESTABLECE QUE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO PODRÁN SER INFERIOR A UN AÑO (1) Ó EL 75% DE LA VIDA ÚTIL, AL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN TÉCNICA DEL INSUMO EN LA INSTITUCIÓN, TENIENDO EN CUENTA LAS CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO INDICADAS PARA EL PRODUCTO POR EL FABRICANTE QUIEN DEBE ASEGURARLAS HASTA ENTREGAR LOS INSUMOS EN LA ESE, SI ES A TRAVÉS DE UN DISTRIBUIDOR, ESTE DEBE GARANTIZAR LAS MISMAS CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO. 5) REALIZAR LA REPOSICIÓN DE LOS INSUMOS QUE RESULTAREN DETERIORADOS EN EL TRANSPORTE DE LOS MISMOS, O CON DEFECTOS DE CALIDAD, EMPAQUE O CONSERVACIÓN, DE CUYO REPORTE LE HAGA LA SUBRED HASTA SETENTA Y DOS (72) HORAS SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN DEL PRODUCTO. 6) GARANTIZAR QUE LOS INSUMOS ENTREGADOS ESTÉN MARCADOS CON EL RESPECTIVO REGISTRO SANITARIO, LOTE, FECHA DE VENCIMIENTO EN EL EMPAQUE PRIMARIO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 677 DE ABRIL DE 1995. 7) LOS INSUMOS OFRECIDOS DEBEN SER FABRICADOS DE CONFORMIDAD CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA Y CONTROL DE CALIDAD Y LAS NORMAS LEGALES Y REGLAMENTARIAS VIGENTES EN LA MATERIA. LOS PRODUCTOS IMPORTADOS DEBEN CUMPLIR CON LAS NORMAS DE LOS ARTÍCULOS 72, 73 Y 74 DEL DECRETO 677 DE 1995 DEL MINISTERIO DE SALUD. 8) LA SUBRED NORTE SE TENDRA LA POTESTAD DE SOLICITAR EL CAMBIO O ACLARACION FRENTE A INSUMOS QUE HAYAN SIDO REPORTADOS POR EL INVIMA CON ALERTAS DE TECNOVIGILANCIA. 9) DEBERA APORTAR EL NOMBRE Y CONTACTO DEL REFERENTE DEL PROGRAMA DE TECNOVIGILANCIA CON EL FIN DE REALIZAR LOS REPORTES O SUCESOS QUE SE PUEDAN RELACIONAR CON EL USO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS ADJUDICADOS												
ACLARACIONES													
EN CASO DE ACLARACIONES	EL OFERENTE PODRÁ REMITIR SUS OBSERVACIONES A TRAVÉS DEL SECOP II												
ANEXOS	Favor diligenciar los anexos correspondientes ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ANEXO 2: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES ANEXO 3 : COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN ANEXO 4 : AP-GF-F-23-02 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA ANEXO 5: ECONÓMICO												
APROBACIÓN													
FIRMAS	<table border="1"> <tr> <td>Coordinador de Bienes y Servicios:</td><td>LUIS ERNESTO CHAPARRO VARGAS</td><td></td></tr> <tr> <td>Nombre y Firma Dirección de Contratación:</td><td>MONICA BRIGETTE CELY RAMOS</td><td></td></tr> <tr> <td>Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:</td><td>FABIO CORTES CRUZ</td><td></td></tr> <tr> <td>Nombre y Firma Gerente:</td><td>JAIME HUMBERTO GARCIA HURTADO</td><td></td></tr> </table>	Coordinador de Bienes y Servicios:	LUIS ERNESTO CHAPARRO VARGAS		Nombre y Firma Dirección de Contratación:	MONICA BRIGETTE CELY RAMOS		Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:	FABIO CORTES CRUZ		Nombre y Firma Gerente:	JAIME HUMBERTO GARCIA HURTADO	
Coordinador de Bienes y Servicios:	LUIS ERNESTO CHAPARRO VARGAS												
Nombre y Firma Dirección de Contratación:	MONICA BRIGETTE CELY RAMOS												
Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:	FABIO CORTES CRUZ												
Nombre y Firma Gerente:	JAIME HUMBERTO GARCIA HURTADO												

ANEXO CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN No 130-2020 S.NTE

PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN	29/09/2020
OBSERVACIONES A LA INVITACIÓN A COTIZAR	30/09/2020 MAXIMO HASTA LAS 7:00 PM
RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES DE LA INVITACIÓN	5/10/2020
CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS	PLAZO MÁXIMO HASTA FECHA: 07-10-20 HORA: 2:00 PM
APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS	FECHA: 07-10-20 HORA: 2:10 PM
EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, SARLAFT, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS	DESDE EL 07-10-20 HASTA 13-10-20
PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES INICIALES	14/10/2020
OBSERVACIONES Y/O SUBSANACIONES A LAS EVALUACIONES INICIALES	15/10/2020 MAXIMO HASTA LAS 7:00 PM
PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES DEFINITIVAS	DENTRO DE LOS OCHO (8) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LAS SUBSANACIONES
REMISIÓN COMUNICADO ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES DEFINITIVAS



 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A VEEDURÍA CIUDADANA	CÓDIGO: AP-CT-F-03-05
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN: 5
		PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 22/05/2020
INFORMACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO		
TIPO DE PROCESO	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A.(X) CONTRATACIÓN DIRECTA/INVITACIÓN A COTIZAR B.() CASOS ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA C.() CONVOCATORIA PÚBLICA D.() OTROS MECANISMOS DE SELECCIÓN	
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	
El presente proceso de selección se surtirá de acuerdo a lo establecido en el Manual de Contratación de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, en atención del cumplimiento de los principios de la contratación estatal y/o la función pública Cordialmente,  _____ Directora de Contratación		

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

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

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	JUAN FERNANDO MONTOYA
Correo Electrónico:	lidalermacengeneral@subrednorte.gov.co
Cargo:	almacenista general
Fecha Elaboración d/m/a	10/09/2020

Enq ue

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-01-06			
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 6			
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 2			
				FECHA: 22/05/2020			
FECHA DE SOLICITUD D/M/A		10/09/2020		FECHA DE RECIBIDO D/M/A			
DATOS DEL SOLICITANTE							
NOMBRE DEL SOLICITANTE:		JUAN FERNANDO MONTOYA					
PROCESO:		ALMACEN - DIRECCION ADMINISTRATIVA					
CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO:		lideralmacengeneral@subrednorte.gov.co					
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO		Profesional Especializado - Dirección Administrativa		PAA (X) PROYECTO ()			
PERFIL O CARGO							
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							
JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
dentro del objeto misional de la subred norte encontramos la necesidad de suministrar a nuestros pacientes los medicamentos para la atención integral de sus patologías, el siguiente listado resume a aquellos medicamentos que resultaron declarados parcialmente desierto según la Invitación a Cotizar No. 084-2020 S.NTE. por lo cual es necesario realizar una nueva convocatoria para asegurar su provisión.							
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
CODIGO SERVITE	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación técnica	Observación	*PAA
MD2134	ABACAVIR SULFATO, + LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (300 + 150 + 300) MG TABLETA	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD0003	ABATACEP 250 MG	POR DEMANDA	AMPOLLA	1			
MD2227	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 90 ML	POR DEMANDA	JARABE	1			
**D0424	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML	POR DEMANDA	SOLUCION ORAL	51			
00018	ACETIL COLINA 1% FRASCO 2ML	POR DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	1			
MD0968	ACETIL SALICILICO ACIDO 500 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1074	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 100 MG	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1			
MD1688	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1			
MD0013	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 600 MG	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	14			
MD1689	ACETILCISTEINA 10% X FRASCO 25 ML	POR DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION NASAL	1			
MD2142	ACICLOVIR 200 MG/5ML X 90 ML	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1			
MD0022	ACICLOVIR 3% TUBO 5 G	POR DEMANDA	UNGUENTO OFTALMICO	1			
MD1691	ACICLOVIR 5% (5G/100G) TUBO 10 GRAMOS	POR DEMANDA	UNGUENTO TOPICO	1			
MD1975	ACITRETINA 10 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	1			
MD0034	ALENDRONICO ACIDO 10 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD0036	ALFAMETILDOPA 250 MG	POR DEMANDA	TABLETA	75			
MD0039	ALOPURINOL 300 MG	POR DEMANDA	TABLETA	36			
MD0009	ALUMINIO ACETATO 0,05% - TUBO 60G	POR DEMANDA	CREMA	1			
MD0051	AMINOFILINA 240MG/10ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1676	AMISULPRIDA 200 MG	POR DEMANDA	TABLETA	40			
MD0061	AMOXICILINA 250MG/5ML X 60 ML FRASCO	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	13			
MD0703	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/5ML	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1			
MD1709	ARTEMETER + LUMENFANTRINE 20+120MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD2128	ARTESUNATO 60MG/ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1636	ATOMOXETINA 18 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	30			
MD0076	ATORVASTATINA 10 MG	POR DEMANDA	TABLETA	410			
MD2082	BARIO SULFATO CITRATADO 97.20500 MG/397G	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION RECTAL	1			
MD2181	BARIO SULFATO POLVO PARA RECONSTITUIR X 340G	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1			
MD0086	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10ML(200DOSIS)	POR DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION/INHALADOR	303			
MD0088	BENCILO BENZOATO 25% /FCO 120ML	POR DEMANDA	LOCION TOPICA	1			
MD0096	BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1980	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML	POR DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	1			
MD1070	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD2257	BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL 200 DOSIS	POR DEMANDA	INHALADOR	1			
MD2218	BUDESONIDA 3 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	1			

di 210322
71231

MD0109	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (EQUIVALENTES A 10 MG/ML DE CAFÉINA BASE.)	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	211			
MD1681	CAFEINA CITRATO 60MG/3ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0111	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI	POR DEMANDA	TABLETA	7.596			
MD0112	CALCIO CARBONATO 600MG CALCIO BASE	POR DEMANDA	TABLETA	15.020			
MD0114	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	4.214			
MD1086	CARBAMAZEPINA 400 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1634	CARBON ACTIVADO 1 G/5 ML/250 ML	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	3			
MD0122	CARBON ACTIVADO 50G POLVO ORAL	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1			
MD0972	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 37.5 MG + 5UI/5ML FRASCO 240 ML	POR DEMANDA	SUSPENSION	1			
MD0123	CARBOXIMETILCELULOSA 10MG/ ML FRASCO15ML	POR DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	4			
MD0127	CARVEDILOL 6,25 MG	POR DEMANDA	TABLETA	2.784			
MD0130	CEFALEXINA 125 MG/5ML X 100 ML	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1			
MD0131	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 60 ML	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	32			
MD1091	CEFRADINA 500 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1983	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG/ML (1%)	POR DEMANDA	solucion oftalmica	1			
MD2095	CICLOSERAMINA 250 MG	POR DEMANDA	AMPOLLA	1			
MD1642	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0148	CIPROFLOXACINA 250 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD2244	CIPROFLOXACINA 3 MG X 5 ML	POR DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	1			
MD2177	CISATRACURIO BESILATO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	73			
MD1198	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2.927			
MD0151	CITICOLINA 500 MG/2 ML X 2 ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1130	CLARITROMICINA 125G FRASCOX 32G DE GRÁNULOS PARA RECONSTITUIR A 50 ML	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1			
MD1984	CLINDAMICINA 300 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	30			
MD1177	CLORANFENICOL 1 MG	POR DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1			
MD1100	CLORANFENICOL 250 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	30			
MD0170	CLOROQUINA 150 MG	POR DEMANDA	TABLETA	310			
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	POR DEMANDA	SOLUCION ORAL	1			
MD2065	COLAGENASA (CLOSTRIDIOPEPTIDASA) 120UI/100G X 20 G	POR DEMANDA	CREMA TOPICA	1			
MD1987	COLAGENASA (CLOSTRIDIOPEPTIDASA) 120UI/100G X 40 G	POR DEMANDA	CREMA TOPICA	20			
MD1602	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI	POR DEMANDA	SOLUCION ORAL	6			
MD0684	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML	POR DEMANDA	SOLUCION NASAL	8			
MD2067	CROMOGLICATO DE SODIO 4% FRASCO X 10 ML	POR DEMANDA	SOLUCION NASAL	5			
MD0195	CROTAMITON 10% X FRASCO X 30ML	POR DEMANDA	LOCION TOPICA	1			
MD1725	DANTROLENE SÓDICO 20 MG FRASCO X 60 ML	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD0201	DAPSONA 100 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD2220	DARUNAVIR 400 MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD2229	DESMOPRESINA 120 MCG	POR DEMANDA	TABLETA SUBLINGUAL	6			
MD1146	DESMOPRESINA ACETATO (EQUIVALENTE A DESMOPRESINA 0,25 MG)	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1107	DICLOXACILINA 125 MG / 5 ML. FRASCO X80 ML	POR DEMANDA	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	1			
MD0223	DIDANOSINA 400 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	30			
MD1150	DIHIDROCODEINA 13,6MG/ML/30 ML	POR DEMANDA	SOLUCION ORAL	1			
MD0227	DIHIDROCODEINA 2,42MG/ML X 120 ML	POR DEMANDA	JARABE	22			
MD2214	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD0236	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1040	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 60 ML	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	17			
MD1710	DOXICICLINA 100 MG	POR DEMANDA	TABLETA	98			
MD2247	ELTROMBOPAG 25 MG	POR DEMANDA	TABLETA	10			
MD1671	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFOVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+300MG	POR DEMANDA	TABLETA	40			
MD0261	ENTECAVIR 1 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1168	ESCITALOPRAM 20 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POR DEMANDA	TABLETA	123			
MD1157	ESTRADIOL VALERATO 2 MG	POR DEMANDA	PARCHE TRANSDERMICO	1			
MD0278	ESTREPTOQUINASA 1.500.000 UI	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0279	ESTREPTOQUINASA750.000UI	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1024	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG X TUBO 40 G	POR DEMANDA	CREMA VAGINAL	4			
MD0280	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0,625 MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD2097	ETAMBUTOL 400MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			

MD2003	ETRAVIRINA 200 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD2052	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE *	POR DEMANDA	FRASCO	4			
MD2094	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE)2.0 MG	POR DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1			
MD2004	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 % FRASCO X5ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD2005	FENILEFRINA CLORHIDRATO 2.5% FRASCO X 5 ML	POR DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	1			
MD1120	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POR DEMANDA	CAPSULA	30			
MD0291	FENITOINA 250MG/5ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	576			
MD0299	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	10.207			
MD1637	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 G	POR DEMANDA	UNIDAD	6			
MD1723	FLUDROCORTISONA 0.1 MG	POR DEMANDA	TABLETA	13			
MD1855	FLUORESCINA SODICA 10% X 5ML	POR DEMANDA	MEDIO DE CONTRASTE PARA PATOLOGIAS OCULARES	24			
MD1638	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SOLUCION INYECTABLE	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1122	FURAZOLIDONA 50MG/15ML /120 ML	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1			
MD1831	GENTAMICINA (SULFATO) 0,1% (0,1G/100G) TUBO*20G	POR DEMANDA	CREMA TOPICA	1			
MD0328	GENTAMICINA 0,3% / TUBO X 5 GRAMOS	POR DEMANDA	UNGÜENTO OFTALMICO	1			
MD1123	GENTAMICINA 20 MG/2ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0325	GENTAMICINA 40 MG/ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1738	GOLIMUMAB 50 MG	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0338	HALOPERIDOL 2MG/ML/15 ML	POR DEMANDA	SOLUCION ORAL	58			
MD0287	HARPAGOFITO 480 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1046	HALURONATO DE SODIO 5G	POR DEMANDA	DISPOSITIVO PRELENADO	1			
MD0347	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0,5% /FRASCO 20ML	POR DEMANDA	LOCION TOPICA	1			
MD2211	HIDROCORTISONA 10 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1754	HIDROXICINA 25 MG	POR DEMANDA	TABLETA	61			
MD2139	HIDROXICLOROQUINA 200 MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD0143	HIDROXICOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG/ ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	58			
MD0354	HIDROXIFIL ALMIDON60MG/ ML /500ML	POR DEMANDA	SUSPENSION INYECTABLE	1			
MD1158	HIDROXIPROGESTERONA 250MG/ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD2245	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0,3%/15 ML	POR DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	1			
MD1047	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% X 2 ML	POR DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	1			
MD1663	HIDROXIUREA 500 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	47			
MD1840	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	61			
MD2219	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200 MG	POR DEMANDA	GRAGEAS	30			
MD1125	IBUPROFENO 600 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1126	IBUPROFENO 800 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD0988	IMIPRAMINA 10 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	2			
MD1862	INDACATEROL 150 MCG (30 CAPSULAS CON DISPOSITIVO MECANICO)	POR DEMANDA	POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL - CAPSULA	1			
MD0369	INDACATEROL MALEATO + GLICOPIRRONIO BROMURO (110+50)MG	POR DEMANDA	CAPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACIÓN	1			
MD0370	INFLIXIMAB 100 MG	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0378	INMUNOGLOBULINA ANTI D 250MCG/ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0375	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER10% / 5ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	6			
MD1971	INMUNOGLOBULINA ESPECÍFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 10%/10 ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0374	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B100 UI/ 2ML SOL	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD2140	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B2000 UI/ 40ML S	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0382	INSULINA GLARGINA (LANTUS®)100UI/ML/10 ML LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELENADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	124			
MD1757	IOPROMIDA 240MG/50 ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	7			
MD0398	ISONIAZIDA 100 MG	POR DEMANDA	TABLETA Y/O CAPSULA	30			
MD1744	ISOTRETINOINA 20 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	30			
MD1760	ITRACONAZOL 100 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	30			
MD0403	ITRACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150 ML	POR DEMANDA	SOLUCION ORAL	3			
MD1745	IVERMECTINA 0,6%/5 ML	POR DEMANDA	SOLUCION ORAL	18			
MQ2486	JERINGA PRELENADA CON SOLUCION SALINA 10 CC	POR DEMANDA	UNIDAD	17			
MQ2487	JERINGA PRELENADA CON SOLUCION SALINA 5 CC	POR DEMANDA	UNIDAD	27			
MD0409	KETOCONAZOL 100MG/5ML / 60 ML	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1			
MD0413	KETOCONAZOL 200 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	138			
MD0414	KETOTIFENO 1 MG	POR DEMANDA	TABLETA	54			
MD2159	LACOSAMIDA 100 MG MOLECULA ORIGINAL	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1861	LACOSAMIDA 200 MG	POR DEMANDA	TABLETA RECUBIERTA	22			
MD1764	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	5			

VYA023	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNIDADES FORMADAS DE COLONIAS - GOTAS 5 ML (BIOGALIA)	POR DEMANDA	SOLUCION ORAL	1			
MD1646	LACTULOSA 3.34G/5/240 ML	POR DEMANDA	SOLUCION ORAL	16			
MD1704	BUDESONIDA 0.5MG/ ML SOLUCION PARA INHALACION BUCAL / 2 ML	POR DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION	7			
MD2135	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD1662	LAMIVUDINA 10MG/ML/100 ML	POR DEMANDA	SOLUCION ORAL	1			
MD1003	LAMIVUDINA 150 MG	POR DEMANDA	TABLETA	82			
MD2121	LAMOTRIGINA 200 MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD2013	LATANOPROST 0.05MG/ML /FRASCO5ML	POR DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	1			
MD1766	LEFLUNOMIDA 20 MG	POR DEMANDA	TABLETA	20			
MD2250	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA ORIGINAL	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1			
MD0437	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1			
MD1670	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA ORIGINAL	POR DEMANDA	TABLETA	272			
MD1036	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE 100MG+25MG+200MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD0443	LEVOFLOXACINO 500 MG	POR DEMANDA	TABLETA	5			
MD1004	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	POR DEMANDA	TABLETA	407			
MD0444	LEVOMEPRIMAZINA 25MG/ML /1ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0449	LEVONORGESTREL 0.03 MG	POR DEMANDA	TABLETA	385			
MD2119	LEVOTIROXINA 150 MCG	POR DEMANDA	TABLETA	46			
MD1747	LEVOTIROXINA 75 MCG	POR DEMANDA	TABLETA	85			
MD2054	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 60 MG + 5 MG	POR DEMANDA	SUPOSITORIO	1			
MD0460	LIDOCAINA CLORURO HIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G	POR DEMANDA	AEROSOL	28			
MD1715	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	107			
MD1835	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0459	LIDOCAINA HCL + EPINEFRINA 2% CARPULA/1,8ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0457	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 10 ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	251			
MD1769	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG	POR DEMANDA	TABLETA	361			
MD1136	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12,5MG	POR DEMANDA	TABLETA	7.723			
MD0484	MAGNESIO SULFATO 20% /10ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2.639			
MD1770	MARAVIROC 150 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MQ2599	MATRIZ HEMOSTATICA DE BOVINO Y/O PORCINA CON TROMBINA DE 2500 UI X 5 A 8 ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1137	MEBENDAZOL 100MG/5ML /30 ML	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1			
MD0492	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3 ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	228			
MD0489	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG	POR DEMANDA	TABLETA	40			
MD2106	MEGLUMINA ANTIMONIATO 1,5G/5ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1848	MESALAZINA 500 MG	POR DEMANDA	SUPOSITORIO	1			
MD1740	ACIDO FOLINICO 15 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1777	METOTREXATO 50 MG	POR DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	4			
MD1140	METRONIDAZOL (BENZOÍLO) 125 MG/5 ML DE BASE (2,5%)	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	4			
MD1141	METRONIDAZOL 250 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1665	MICOFENOLATO 360 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1682	MIDAZOLAM 1MG/ ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL)	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	3.276			
MD0522	MIDAZOLAM 5MG/5ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	13.159			
MD2263	MIDAZOLAM 1 MG/ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL) – SOLUCION INYECTABLE	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1780	MINOXIDIL 10MG TABLETA	POR DEMANDA	TABLETA	144			
MD1781	MIRTAPAZINA 30 MG	POR DEMANDA	TABLETA	7			
MD1731	MISOPROSTOL 50 MCG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1756	MITOMICINA 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0536	MOSAPRIDA 5 MG	POR DEMANDA	TABLETA	10			
MD0537	MOXIFLOXACINA 400 MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD0538	MULTIVITAMINAS Y MINERAL COMBINADOS (PEDIAVIT O SIMILARES) USO ORAL USO ORAL	POR DEMANDA	FRASCO	22			
MD2018	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0,6ML6 ML5700 UI/0,6ML6 ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0543	NAPROXENO 125MG/5ML FCO X 80ML SUSPENSION ORAL	POR DEMANDA	FRASCO	24			
MD2223	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POR DEMANDA	CAPSULA	300			
MD1767	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	POR DEMANDA	AMPOLLA	5			
MD1143	NIFEDIPINA 10 MG	POR DEMANDA	TABLETA	32			
MD0549	NISTATINA 100.000 UI OVULO	POR DEMANDA	OVULO VAGINAL	1			
MD1144	NISTATINA 500.000 UI	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD0554	NITROFURANTOINA 50 MG	POR DEMANDA	TABLETA	34			
MD0556	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/TUBO40G	POR DEMANDA	TUBO	80			
MD2107	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	POR DEMANDA	FRASCO	12			
MD1680	OLANZAPINA 10 MG	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	20			
MD0570	OLANZAPINA 10 MG	POR DEMANDA	TABLETA	949			
MD0571	OLANZAPINA 5 MG	POR DEMANDA	TABLETA	1.631			
MD1836	OXCARBAZEPINA 300 MG	POR DEMANDA	TABLETA	43			
MD0579	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSION ORAL - MOLECULA ORIGINAL	POR DEMANDA	FRASCO	1			

MD2222	OXCARBAZEPINA 600 MG	POR DEMANDA	TABLETA	33			
MD1768	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINAL	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD0582	OXIBUTININA 5 MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MQ2308	OXIDO DE ZINC , CALAMINA, ALCOHOL BENCILICO, ALANTOINA X 60 G (CICADERM)	POR DEMANDA	TUBO	110			
MQ2307	OXIDO DE ZINC 5G/100G CREMA TOPICA/TUBO30G	POR DEMANDA	TUBO	113			
MD2016	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML GOTAS NASALES/FCO15ML	POR DEMANDA	FRASCO	18			
MD0586	OXITETRACICLINA 0.5%UNGÜENTO OFTALMICO X 5G.	POR DEMANDA	TUBO	1			
MD2085	ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG / 1ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1793	PALIPERIDONA 3 MG	POR DEMANDA	TABLETA	20			
MD2025	PALIPERIDONA 6 MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD2221	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG + 80 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD0594	PENICILAMINA 250 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1151	PENICILINA FENOXIMETÓLICA (Y SALES) 250 MG/5 ML (5%) POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL 250 MG/5 ML (5%)	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD1152	PENICILINA FENOXIMETÓLICA (Y SALES) 500 A 650 MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD2129	PENTAMIDINA 300 MG	POR DEMANDA	RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1797	PENTOXIFILINA 400 MG	POR DEMANDA	TABLETA	9			
MD0603	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15ML	POR DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	1			
MD1827	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISÁDICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL	POR DEMANDA	RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	100			
MD0605	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCIÓN	POR DEMANDA	RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	7.820			
MD0606	PIPTIAZINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	POR DEMANDA	AMPOLLA	5			
MD0608	PIRANTEL 250 MG COMO BASE	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD0607	PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL /100 ML	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD0609	PIRAZINAMIDA 400 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD0610	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG	POR DEMANDA	TABLETA	167			
MD0611	PIRIDOXINA 50 MG	POR DEMANDA	TABLETA	96			
MD0615	POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 17G	POR DEMANDA	RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	4			
MD1147	POLIVINILICO ALCOHOL 14 MG/ ML SOLUCION OFTALMICA	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD2028	PRALIDOXIMA 2% / 10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POR DEMANDA	RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1			
MD2029	PREDNISOLONA 10MG/ML SUSPENSION OFTALMICA/5ML	POR DEMANDA	SUSPENSION OFTALMICA	2			
MD0623	PREDNISONA 5 MG	POR DEMANDA	TABLETA	6.582			
MD2098	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1859	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD2088	PROPAFENONA 150 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD2192	PROPOFOL 500 MG/50 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	POR DEMANDA	AMPOLLA	1			
MD0634	PROPRANOLOL 80 MG	POR DEMANDA	TABLETA	865			
MD2136	PROSTAGLANDINA 20 MCG (MOLECULA ORIGINAL)	POR DEMANDA	AMPOLLA	1			
MD0635	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	POR DEMANDA	AMPOLLA	11			
MD0644	RANITIDINA 150 MG	POR DEMANDA	TABLETA	3.117			
MD0645	RANITIDINA 300 MG	POR DEMANDA	TABLETA	148			
MD0646	RANITIDINA 75 MG/5 ML/150 ML JARABE	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD2032	REMIFENTANIL 2MG - MOLECULA ORIGINAL	POR DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	220			
MD2060	RETINOICO ACIDO 0.05 G/100 G TUBO 30 G CREMA TOPICA	POR DEMANDA	TUBO	1			
MD1657	RIFAMICINA (10 MG/ ML) SOLUCION TOPICA/FRASCO10ML	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD0650	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (150+150) MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD0653	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (60+60)MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD1718	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA (60+30+150)MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD1783	RIFAXIMINA 200 MG	POR DEMANDA	TABLETA	108			
MD1655	RISPERIDONA 0,5 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1661	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 30 ML	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1			
MD1805	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	6			
MD1027	RISPERIDONA 37,5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	4			
MD1017	RIVAROXABAN 20 MG	POR DEMANDA	TABLETA	33			
MD1114	RIVASTIGMINA 1,5 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	30			

2

MD0666	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5 ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1.647			
MD2174	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	732			
MD0671	SALMETEROL + FLUTICASONA - SERETIDE (50+500) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (60 DOSIS)	POR DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION	2			
MD1626	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL /0,05 / (60 DOSIS)	POR DEMANDA	SUSPENSION PARA INHALACION	2			
MD0672	SALMETEROL + FLUTICASONA (MOLECULA ORIGINAL) 25+250MCG AEROSOL	POR DEMANDA	INHALADOR	1			
MD2064	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 G/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION NASAL/120 DOSIS	POR DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION	1			
MD0673	SECNIDAZOL 500 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD2035	SILDENAFIL 50 MG	POR DEMANDA	TABLETA	132			
MD0985	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/ FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL	POR DEMANDA	FRASCO	12			
MD1871	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/100 ML/BOLSA O FRASCO X 133 ML ENEMA RECTAL	POR DEMANDA	BOLSA	7			
MD1811	SOLUCION BALANCEADA (OQ BALANCE) COMPLEJA SOLUCION BALANCEADA X 500ML	POR DEMANDA	BOLSA	25			
MD2112	SOLUCION BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO PLASMA LYTE	POR DEMANDA	0	1			
MD0836	SOLUCION DE PEG + ELECTROLITOS POLIETILENGLICOL 1G POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	POR DEMANDA	SOBRE	1			
MD0690	SOMATROPINA 16 U.I. (HORMONA DE CRECIMIENTO)SOLUCION INYECTABLE	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD1121	SULFATO DE ZINC 20 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
VYA153	SUPLEMENTO ALIMENTICIO A BASE DE MALTODEXTRINA CON VITAMINAS Y MINERALES SABORES NEUTRO Y VAINILLA 400 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	POR DEMANDA	LATA	1			
MD0710	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD2039	TACROLIMUS 1 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	30			
MD2063	TACROLIMUS 1 MG	POR DEMANDA	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	47			
MD1732	TACROLIMUS 5 MG	POR DEMANDA	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	30			
MD0712	TADALAFILO 5 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD2040	TALIDOMIDA 100 MG	POR DEMANDA	TABLETA	1			
MD0716	TAMSULOSINA 0,4 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	107			
MD1814	TEOFILINA 125 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1728	TEOFILINA 300 MG	POR DEMANDA	TABLETA	2			
MD1178	TEOFILINA 80 MG/15ML/240 ML ELIXIR	POR DEMANDA	ELIXIR	1			
MD1180	TERBUTALINA (SULFATO) 2,5 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD0722	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG/ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0723	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO 10ML	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD0727	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	POR DEMANDA	AMPOLLA	45			
MD0730	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL	POR DEMANDA	AMPOLLA	8			
MD2066	TIMOLOL + BRIMONIDINA + DORZOLAMIDA (5+2+20) MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD0733	TINIDAZOL 200 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD0734	TINIDAZOL 500 MG	POR DEMANDA	TABLETA	434			
MD1650	TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DISPOSITIVO MECANICO	POR DEMANDA	INHALADOR	39			
MD1964	TIOTROPIO 2,5 MCG INHALADOR (2 PUFFS CONTIENEN UNA DOSIS-60 PUFFS (30 DOSIS))	POR DEMANDA	INHALADOR	1			
MD2044	TIZANIDINA 2 MG	POR DEMANDA	TABLETA	20			
MD1624	TOBRAMICINA INHALADA 300 MG/4 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD1684	TOLTERODINA 2 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD2045	TOLTERODINA 4 MG	POR DEMANDA	TABLETA	16			
MD1183	TOPIRAMATO 50 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD0774	TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO 250 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POR DEMANDA	AMPOLLA	1			
MD1736	TRAVOPROST 0,04 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	POR DEMANDA	FRASCO	1			
MD2068	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML X 5 ML	POR DEMANDA	SUSPENSION INYECTABLE	1			
MD0998	TRIMEBUTINA 200 MG	POR DEMANDA	TABLETA	37			
MD0751	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML	POR DEMANDA	FRASCO	4			
MD0752	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG	POR DEMANDA	TABLETA	71			

MD1085	UNGUENTO EMOLIENTE UNGÜENTO TOPICO POTE 500 G	POR DEMANDA	TUBO	1			
MD1635	VACUNA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
		POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0785	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD2057	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO 1 MCG	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD0770	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO DECAVALENTE	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1648	VACUNA MENINGOCOCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/Y/W135 4 MCG/ 0.5ML VIAL	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD2091	VALGANCICLOVIR 5G POR CADA 12 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR EN 100ML DE SOLUCION ORAL	POR DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	1			
MD2077	VALPROATO DE MAGNESIO 500 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD0798	VECUNION BROMURO 10 MG/ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1.023			
MD2175	VENLAFAXINA 150 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	265			
MD1791	VENLAFAXINA 75 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	55			
MD0999	VERAPAMILLO 5 MG/2ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
MD1599	VISMODEGID 150 MG	POR DEMANDA	TABLETA	30			
MD1162	VITAMINA A 100.000 UI	POR DEMANDA	CAPSULA	118			
MD1872	VITAMINA A PALMITATO 50.000 UI/ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	123			
MD0809	VITAMINA E (ALFATOCOFEROL) 400 UI	POR DEMANDA	CAPSULA	195			
MD0803	VITAMINA E 100 UI	POR DEMANDA	CAPSULA	4			
MD0187	VITAMINAS DEL COMPLEJO B	POR DEMANDA	SUSPENSION INYECTABLE	1			
MD1644	VITAMINAS DEL COMPLEJO B 10 MG + 10 MG + 20 MG + 50 MG	POR DEMANDA	TABLETA	157			
MD2185	YODOPOVIDONA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	POR DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	1			
MD1516	YODOPOVIDONA 10 G SOLUCION	POR DEMANDA	SOLUCION	284			
MD1820	ZIDOVUDINA 300 MG	POR DEMANDA	TABLETA	58			
N/R	IBUPROFENO 100MG/5MLFRASCO X100ML	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	2			
N/R	INMUNOGLOBULINA HUMANA 0.1MG/ML (HEPATITIS B HIPERINMUNE) X 2 ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2			
MD0435	LEVETIRACETAM 100MG /ML/5ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	500			
MD0579	OXCARBAZEPINA 300MG/5 ML X 100ML	POR DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1			
MD0042	PROSTAGLANDINA E1 PEDIATRICA 500MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	POR DEMANDA	AMPOLLA	2			
MD2030	PROXIMETACINA 5MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5ML 5MG/ML	POR DEMANDA	FRASCO	2			
N/R	VANCOMICINA HIDROCLORURO 250 MG	POR DEMANDA	CAPSULA	30			
MD0997	TRAZODONA 100MG TABLETA	POR DEMANDA	TABLETA				
ID1139	METRONIDAZOL SUSP ORAL 250 MG/5 ML FCO 120ML	POR DEMANDA	FCO	18,105			
MD2009	GENTAMICINA SOL OFTALMICA 3 MG/ML (03%) FCO 10ML	POR DEMANDA	FCO	36,771			
MD2168	RITUXIMAB SOL INY 100MG/10ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	10			
MD0663	RITUXIMAB SOL INY 500MG/50ML	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	5			
			POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	500			
MD0798	VECUNION BROMURO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POR DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE				

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

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA

TÉCNICOS (X)	ECONÓMICOS (x)	OTROS { }	CUALES:
----------------	------------------	-----------	---------

CRITERIOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR

- 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.
- 2-LOS FABRICANTES DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA VIGENTE.
- 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
- 4-PARA DISTRIBUIDORES DEBERÁN PRESENTAR CARTAS DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR EL LABORATORIO QUE OFRECE LOS PRODUCTOS.
- 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.
- 6- SE DEBERÁ PRESENTAR CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN A LA RED NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA

SE REQUIERE VISITA TÉCNICA

SI ()	NO (x)
--------	----------

GARANTÍAS DEL CONTRATO

PATRIMONIO AUTÓNOMO ()		PÓLIZA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE BIENES (x)	PÓLIZA SERIEDAD DE LA OFERTA (x)	PÓLIZA SEGURO DE MANEJO DE RECURSOS PÚBLICOS PARA PARTICULARES ()
GARANTÍA BANCARIA ()		PÓLIZA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (X)	PÓLIZA ESTABILIDAD DE OBRA ()	PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ()

1

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

GENERALES:

1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.
2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.
3. MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA . EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.
4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS .
5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACÉN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.
6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.
7. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.
8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN.
9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS.
10. ES OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA CONOCER, DIVULGAR Y APLICAR LA POLÍTICA AMBIENTAL ESTABLECIDA POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
11. LAS DEMÁS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

ESPECÍFICAS:

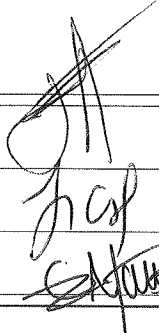
- 1) REALIZAR LAS ENTREGAS EN LOS SITIOS Y HORARIOS ESTABLECIDOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
- 2) LOS INSUMOS SOLICITADOS DEBERÁN SER DISPENSADOS MÁXIMO DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES A LA SOLICITUD EFECTUADA POR LA SUBRED NORTE.
- 3) EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A CAMBIAR LOS INSUMOS CUYA FECHA DE EXPIRACIÓN SEA IGUAL O MENOR A TRES, (3) MESES, UNA VEZ HAYA SIDO NOTIFICADO POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., DENTRO DE LOS DOS (2) MESES SIGUIENTES A LA FECHA DE NOTIFICACIÓN, AUN CUANDO LOS CONTRATOS CELEBRADOS CON LA ESE CUMPLAN SU VIGENCIA Y/O VENCIMIENTO.
- 4) SUMINISTRAR LOS INSUMOS OBJETO DE ESTE CONTRATO PARA LOS CUALES SE ESTABLECE QUE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO PODRÁN SER INFERIOR A UN AÑO (1) Ó EL 75% DE LA VIDA ÚTIL, AL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN TÉCNICA DEL INSUMO EN LA INSTITUCIÓN, TENIENDO EN CUENTA LAS CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO INDICADAS PARA EL PRODUCTO POR EL FABRICANTE QUIEN DEBE ASEGURARLAS HASTA ENTREGAR LOS INSUMOS EN LA ESE, SI ES A TRAVÉS DE UN DISTRIBUIDOR, ESTE DEBE GARANTIZAR LAS MISMAS CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO.
- 5) REALIZAR LA REPOSICIÓN DE LOS INSUMOS QUE RESULTAREN DETERIORADOS EN EL TRANSPORTE DE LOS MISMOS, O CON DEFECTOS DE CALIDAD, EMPAQUE O CONSERVACIÓN, DE CUYO REPORTE LE HAGA LA SUBRED HASTA SETENTA Y DOS (72) HORAS SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN DEL PRODUCTO.
- 6) GARANTIZAR QUE LOS INSUMOS ENTREGADOS ESTÉN MARCADOS CON EL RESPECTIVO REGISTRO SANITARIO, LOTE, FECHA DE VENCIMIENTO EN EL EMPAQUE PRIMARIO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 677 DE ABRIL DE 1995.
- 7) LOS INSUMOS OFRECIDOS DEBEN SER FABRICADOS DE CONFORMIDAD CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA Y CONTROL DE CALIDAD Y LAS NORMAS LEGALES Y REGLAMENTARIAS VIGENTES EN LA MATERIA. LOS PRODUCTOS IMPORTADOS DEBEN CUMPLIR CON LAS NORMAS DE LOS ARTÍCULOS 72, 73 Y 74 DEL DECRETO 677 DE 1995 DEL MINISTERIO DE SALUD.
- 8) LA SUBRED NORTE SE TENDRÁ LA POTESTAD DE SOLICITAR EL CAMBIO O ACLARACIÓN FRENTE A INSUMOS QUE HAYAN SIDO REPORTADOS POR EL INVIMA CON ALERTAS DE TECNOSIGILANCIA.
- 9) DEBERÁ APORTAR EL NOMBRE Y CONTACTO DEL REFERENTE DEL PROGRAMA DE FARMACOVIGILANCIA CON EL FIN DE REALIZAR LOS REPORTES O SUCESOS QUE SE PUEDAN RELACIONAR CON EL USO Y/O SUMINISTRO DE LOS MEDICAMENTOS ADJUDICADOS

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

2 MESES

CAUSALES DE RECHAZO DE UNA OFERTA

1. CUANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS, ECONÓMICAS, FINANCIERAS Y LEGALES DE LA PROPUESTA NO LO PERMITA.
2. CUANDO SE DEMUESTRE LA PARTICIPACIÓN DE UN OFERENTE EN VARIAS PROPUESTAS.
3. CUANDO SE SOLICITE ALGUNA ACLARACIÓN Y NO SEA ENVIADO EN DICHO TÉRMINO.
4. CUANDO LA PROPUESTA SEA PRESENTADO EN LUGAR O FECHAS DIFERENTE AL CRONOGRAMA.
5. CUANDO EL OFERENTE PRESENTE INFORMACIÓN INEXACTA O NO CORRESPONDA A LA VERDAD.
6. CUANDO EXISTAN MOTIVOS QUE IMPIDAN LA ESCOGENCIA OBJETIVA DE LA OFERTA Y PROPONENTE.

Firmas	NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:	JUAN FERNANDO MONTOYA RUIZ	
	NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR ÁREA	LIA MARGARITA ALVARES PUENTE	
	NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE CONTRATACIÓN:	MONICA BRIGETE CELY RAMOS	

OBSERVACIONES: