

INVITACIÓN A COTIZAR - CONTRATACIÓN DIRECTA

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

CONTRATACIÓN DIRECTA No. 165-2019 - DISCOLMEDICA S.A.S

OBJETO A CONTRATAR

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

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

Item	No. Item Neg. Conj. 002- 2019	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Promedio Consumo Mensual	Especificación Técnica	Observaciones
1	411	DIPIRONA SODICA 2.5 G/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
2	1349	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
3	57	ADRENALINA1MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
4	1000	NOREPINEFRINA 1MG/ ML / 4 MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
5	1154	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
6	1396	VANCOMICINA 500 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
7	413	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
8	1059	PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1000000 UIPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
9	1402	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	UNIDAD	1	A DEMANDA		
10	250	CEFEPIMA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
11	472	ERITROPOYETINA 2.000 U.I. POLVO RECONSTITUIR A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
12	331	COLAGENASA 120 UI /100 MG UNGUX 40G	UNIDAD	1	A DEMANDA		
13	332	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
14	381	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		

15	413	VALPROICO ACIDO 500 MG Polvo Reconstituir a Solucion o Suspension Inyectable	UNIDAD	1	A DEMANDA		
16	423	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
17	609	GANCICLOVIR 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
18	920	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
19	465	EPINEFRINA (RACEMICA) 11.25MG/0.5 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL/VIAL DE 0.5ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
20	1252	SULFATO DE ZINC MONOHIDRATADO 2MG/2ML SOLUCION ORALFRASCO X 80CC	UNIDAD	1	A DEMANDA		
21	287	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
22	515	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE ®GEL TOPICO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
23	664	SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUCION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
24	4	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
25	10	ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA USP /30 ML SOLUCION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
26	11	ACEITE MINERAL CORPORAL LIQUIDO 500 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
27	17	ACETAMINOFÉN 100MG/ML/30 ML SOLUCION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
28	19	ACETAMINOFÉN 150MG/5ML JARABE /90 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
29	INCLUSION	ACETIL COLINA 1% FRASCO 2ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
30	31	ACÉTIL SALICÍLICO ÁCIDO 500 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
31	32	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 100 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
32	36	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 2% SOLUCION ORAL X 50 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		

33	36	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
34	33	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
35	34	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 600 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
36	43	ACICLOVIR 800 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
37	55	ADAPALENE 0.1% GEL TUBO X 30 GR	UNIDAD	1	A DEMANDA		
38	60	AGUA DESTILADA X 5 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
39	59	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G/ML X 10 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
40	70	ALFUZOSINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
41	72	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
42	74	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
43	21	ALUMINIO ACETATO 0.59 G/100 ML LOCION TOPICA. FCO X 120ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
44	81	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA (4G+4G)/100ML SU /360 ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
45	86	AMBROXOL CLORHIDRATO 30 MG / 5 ML SOLUCION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
46	87	AMIKACINA (SULFATO) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
47	94	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
48	97	AMLODIPINO + VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA (5+160+12,5)MG CAPSULA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
49	INCLUSION	AMLODIPINO 10 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
50	104	AMOXICILINA 125MG/5ML SUSPENSION ORAL / 45 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		

51	120	AMPICILINA + SULBACTAM 1G + 0.5 GPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
52	113	AMPICILINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
53	116	AMPICILINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
54	118	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 1 G TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
55	141	ATOMOXETINA 25 MG CAPSULA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
56	142	-ATOMOXETINA 40 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
57	143	ATORVASTATINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
58	148	ATROPINA SULFATO 1MG/ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
59	INCLUSION	BACILLUS CALMETTE GUERIN 40 MG (VACUNA BCG) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN PARA INSTILACIÓN INTRAVESICAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
60	160	BARIO SULFATO CITRATADO 97.20500 MG/397G POLVO PARA SOLUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
61	161	BARIO SULFATO POLVO PARA RECONSTITUIR X 340GPOLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
62	164	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10ML(200DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION/INHALADOR	UNIDAD	1	A DEMANDA		
63	165	BECLOMETASONA NASAL 50G/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION/10 ML (200 DOSIS)	UNIDAD	1	A DEMANDA		
64	168	BENOXINATO HCL 0,4% SOL OFTALMICA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
65	INCLUSION	BETAHISTINA 8 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
66	171	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA/TUBO 15 G CREMA TOPICA/TUBO 15 G	UNIDAD	1	A DEMANDA		
67	177	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO (3MG+3MG)/ML SUSPENSION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
68	179	BETAMETIL DIGOXINA 0.2MG/2ML SOL INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		

69	180	BETAMETIL DIGOXINA 0.60MG/10 ML SOLUCION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
70	183	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
71	185	BISACODILO 5 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
72	193	BISOPROPOL FUMARATO 2.5 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
73	194	BLEOMICINA 15 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
74	191	BOSENTAN 125 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
75	193	BRIMONIDINA 2MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO5ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
76	199	BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL 200 DOSIS INHALADOR	UNIDAD	1	A DEMANDA		
77	200	BUDESONIDA 200 MCG AEROSOL BUCAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
78	INCLUSION	BUDESONIDA 3 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
79	INCLUSION	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
80	204	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
81	212	BUSULFAN 2 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
82	220	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
83	223	CAPECITABINA 500 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
84	INCLUSION	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
85	227	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
86	228	CARBAMAZEPINA 400 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		

87	239	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
88	INCLUSION	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL / 100 ML SUSPENSION ORAL / 100 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
89	246	CEFALEXINA 250MG/5MLSUSPENSION ORAL / 60 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
90	261	CEFUROXIMA 500 MG TABLETAS	UNIDAD	1	A DEMANDA		
91	266	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
92	280	CIPROFLOXACINA 100 MGSOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
93	285	CIPROTERONA 50 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
94	312	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
95	315	CLORANFENICOL 250 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
96	320	CLOROQUINA 150 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
97	320	CLOROQUINA 150 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
98	INCLUSION	CLORURO DE SODIO 0.45% SOLUCION PARENTERAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
99	173	CLOTRIMAZOL + NEOMICINA+ BETAMETASONA CREMA TUBO X 20G	UNIDAD	1	A DEMANDA		
100	327	CLOTRIMAZOL 10MG/ML SOLUCION TOPICA/FRASCO30ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
101	328	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
102	330	COLAGENASA (CLOSTRIDIOPEPTIDASA) 0.8UI/G 20 G UNGÜENTO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
103	335	COLISTIMETATO DE SODIO EQUIVALE A 150 MG DE COLISTINA BASEPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
104	344	CREMA PROTECTORA Y REGENERADORA ANTIESCARAS CREMA TOPICA	UNIDAD	1	A DEMANDA		

105	352	DACARBAZINA 200 MG POLVO LIOFILIZADO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
106	362	DARUNAVIR 400 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
107	367	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
108	370	DESMOPRESINA 120MCG TABLETA SUBLINGUALTABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
109	376	DESVENLAFAXINA 50 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
110	378	DEXAMETASONA 4MG/2ML SUSPENSION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
111	380	DEXAMETASONA 8MG/2ML SUSPENSION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
112	383	DIAZEPAM 10 MGTABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
113	384	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
114	396	DIDANOSINA 400 MG CAPSULA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
115	398	DIENOGEST 2 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
116	INCLUSION	DIHIDROCODEINA 13,6MG/ML/30 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
117	403	DIHIDROCODEÍNA 2.42MG/ML JARABE/120 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
118	404	DIHIDROERGOTOXINA 4,5 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
119	INCLUSION	DIPIRONA 1G /2 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
120	INCLUSION	DOMPERIDONA 0,1G/100ML FRASCO X 60 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
121	INCLUSION	DOMPERIDONA 10 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
122	420	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 60 ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		

123	421	DONEPECILO 10 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
124	INCLUSION	EFAVIRENZ 200 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
125	453	ENOXAPARINA 80 MG JERINGAS PRELLENADAS CON BIOCLICK	UNIDAD	1	A DEMANDA		
126	463	ENTECAVIR 0.5 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
127	464	ENTECAVIR 1 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
128	466	EPIDRUBICINA CLORHIDRATO 50MG/25 ML LIOFILIZADO LIOFILIZADO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
129	468	ERITROMICINA 250MG/5ML POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR A 60 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
130	474	ERITROPOYETINA 4.000 U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
131	INCLUSION	ESCITALOPRAM 20 MG (MOLECULA ORIGINAL)	UNIDAD	1	A DEMANDA		
132	INCLUSION	ESOMEPRAZOL 10 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
133	503	ETAMBUTOL 400 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
134	506	ETIONAMIDA 250 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
135	507	ETOMIDATO 20 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
136	509	ETORICOXIB 120 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
137	518	EZETIMIBA 10 MG + SIMVASTATINA 20 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
138	INCLUSION	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO HUMANO RECOMBINANTE FCE.REC 0.001G/100G TUBO X 20G	UNIDAD	1	A DEMANDA		
139	INCLUSION	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO RECOMBINANTE HUMANO 75 MCG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
140	541	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		

141	542	FENILEFRINA CLORHIDRATO 2.5% SOLUCION OFTALMICA-5ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
142	INCLUSION	FENITOINA 100 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
143	550	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
144	555	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
145	568	FLUCONAZOL 1G/100ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
146	581	FLUTAMIDA 250 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
147	601	FUROATO DE MOMETASONA 0.1% / 15 G CREMA TOPICA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
148	603	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
149	605	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
150	606	GABAPENTIN 400 MG CAPSULA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
151	INCLUSION	GAMABENCENO PERMETRINA 1% CHAMPU FRASCO 60ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
152	610	GATIFLOXACINA + DEXAMETASONA 0,3% + 0,1% FRASCO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
153	612	GEMCITABINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
154	INCLUSION	GENTAMICINA 160 MG/2ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
155	623	GLICERINA 2,38 GR SUPOSITORIO ADULTO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
156	622	GLICERINA 1,24 G PEDIATRICO SUPOSITORIO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
157	624	GLIMEPIRIDA 2 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
158	636	HARPAGOFITO 480 MG TABLETA PREPARACION CON BASE EN PLANTAS MEDICINALES	UNIDAD	1	A DEMANDA		

159	128	HEMINA HUMANA 25mg/mL Concentrado para solución para perfusión	UNIDAD	1	A DEMANDA		
160	641	HIALURONATO DE SODIO 4 MG/ ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO10ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
161	647	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0.5% LOCION TOPICA/FRASCO 20ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
162	648	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA TOPICA/TUBO15G	UNIDAD	1	A DEMANDA		
163	656	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
164	662	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
165	663	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
166	665	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200 MG GRAGEAS	UNIDAD	1	A DEMANDA		
167	667	HIERRO SACARATO PARENTERAL 20MG /ML /5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
168	669	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
169	680	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG+500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
170	681	IMIPRAMINA 10 MG CAPSULA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
171	686	INDINAVIR 400 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
172	687	INDOMETACINA 1 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
173	735	IRBESARTAN 150 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
174	738	ISONIAZIDA 100 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
175	740	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
176	741	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		

177	744	ITRACONAZOL 100 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
178	753	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
179	755	KETOTIFENO 1 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
180	759	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
181	INCLUSION	LACOSAMIDA 100 MG MOLECULA ORIGINAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
182	769	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG+300MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
183	770	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA+NEVIRAPINA 150 MG + 300 MG + 200 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
184	773	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
185	778	LAMOTRIGINA 25 mg TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
186	779	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
187	781	LATANOPROST 0.05MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO5ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
188	785	LEFLUNOMIDA 100 MGTABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
189	804	LEVOMEPRMAZINA 100MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
190	808	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30)MCG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
191	812	LEVONORGESTREL 0,75 MCG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
192	811	LEVONORGESTREL 0.03 MG TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
193	817	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
194	INCLUSION	LEVOTIROXINA 150 MCG	UNIDAD	1	A DEMANDA		

195	820	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
196	INCLUSION	LEVOTIROXINA 75 MCG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
197	INCLUSION	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
198	INCLUSION	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 10 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
199	INCLUSION	LINEZOLID 600 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
200	847	LINEZOLID 600 MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
201	864	LOSARTÁN 50 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
202	865	LOSARTÁN POTÁSICO - HIDROCLOROTIAZIDA 50MG + 12,5MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
203	INCLUSION	MEBENDAZOL 100MG/5ML /30 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
204	277	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25 MG + 5 MGSOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
205	877	MEFENAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
206	882	MELFALAN 2 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
207	883	MELOXICAM 15 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
208	884	MELOXICAM 7.5 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
209	885	MEMANTINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
210	886	MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	UNIDAD	1	A DEMANDA		
211	887	MERCAPTOPURINA 50MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
212	896	METFORMINA 850 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		

213	INCLUSION	METOPROLOL 50 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
214	INCLUSION	METOTREXATO 2.5 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
215	INCLUSION	METOXALENO 10MG TABLETA 10MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
216	INCLUSION	METRONIDAZOL (BENZOÍLO) 125 MG/5 ML DE BASE (2,5%)	UNIDAD	1	A DEMANDA		
217	INCLUSION	METRONIDAZOL 250 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
218	INCLUSION	METRONIDAZOL 250MG/5ML /100 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
219	INCLUSION	METRONIDAZOL 500MG/100ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
220	925	MICOFENOLATO 250 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
221	INCLUSION	MIDAZOLAM 5MG/5ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
222	INCLUSION	MOMETASONA FUROATO 18 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
223	950	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
224	952	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
225	953	MOSAPRIDA 5 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
226	956	MOXIFLOXACINO CLORHIDRATO EQUIVALENTE A MOXIFLOXACINO 400 MG/250 ML SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN	UNIDAD	1	A DEMANDA		
227	967	NAPROXENO 125MG/5MLSUSPENSION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
228	972	NEBIVOLOL CLORHIDRATO 5 MG COMPRIMIDOS	UNIDAD	1	A DEMANDA		
229	975	NEOMICINA 3.5MG + POLIMIXINA B 6000UI + DEXAMETASONA 1MG)/ML/FRASCO5ML SOLUCION OFTALMICA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
230	INCLUSION	NIFEDIPINA 30 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		

231	986	NISTATINA + ZINC OXIDO (100000UI/G+20%) TUBO40GCREMA DERMATOLOGICA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
232	987	NISTATINA 100.000 UI TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
233	989	NISTATINA 100.000UI/G CREMA TOPICA/TUBO30G TUBO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
234	992	NITAZOXADINA 500 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
235	994	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
236	997	NITROGLICERINA 0.5% / 10 ML SOLUCION INYECTABLEFRASCO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
237	1002	NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG/5MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
238	1012	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
239	INCLUSION	OXCARBAZEPINA 600 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
240	1028	OXICODONA 40 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
241	1030	OXIDO DE ZINC 5G/100G CREMA TOPICA/TUBO30G CREMA TOPICA/TUBO30G	UNIDAD	1	A DEMANDA		
242	1032	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML GOTAS NASALES/FCO15ML FRASCO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
243	1035	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
244	1045	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG + 80 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
245	1047	PANCURONIO BROMURO 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
246	1049	PAROXETINA 20 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
247	1054	PENICILAMINA 250 MG TABLETA O CAPSULA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
248	INCLUSION	PENICILINA FENOXIMETÖLICA (Y SALES) 500 A 650 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		

249	1057	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
250	1065	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
251	INCLUSION	PICOSULFATO DE SODIO 7.5 MG/ ML SOLUCION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
252	1071	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCIÓN POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
253	1070	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5GPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
254	1077	PIRANTEL PAMOATO 250MG/5ML X 15 MLSUSPENSION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
255	1079	PIRAZINAMIDA 500 MGTABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
256	1081	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
257	1082	PRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500)MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
258	1085	PLATA SULFADIAZINA 10MG/G X 30 GCREMA DERMATOLOGICA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
259	INCLUSION	POLIETILENGLICOL+ PROPILENGLICOL (04%+0.3%)	UNIDAD	1	A DEMANDA		
260	1099	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
261	1100	POTASIO FOSFATO 3MM/ML+4.4MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
262	INCLUSION	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
263	1127	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG CAPSULA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
264	1128	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG CAPSULAS	UNIDAD	1	A DEMANDA		
265	1133	PROPILTIOURACILO 50 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
266	1138	PROPRANOLOL 80 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		

267	1147	QUETIAPINA 400 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
268	1148	QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
269	1158	REMIFENTANIL 2 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
270	1166	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (300+150)MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
271	1169	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (150+75+400+275)MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
272	1170	RIFAMPICINA 300 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
273	1177	RISPERIDONA 3 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
274	INCLUSION	RIVASTIGMINA 18 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
275	1193	RIVASTIGMINA 9 MG PARCHES TRANSDERMICO PARCHES LIBERACION DE 4,6MG EN 24H *	UNIDAD	1	A DEMANDA		
276	1197	ROSUVASTATINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
277	1198	ROSUVASTATINA 20 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
278	1199	ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
279	1203	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
280	1204	SALBUTAMOL (SULFATO) 2MG/5ML/120 ML SOLUCION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
281	1207	SALMETEROL + FLUTICASONA - SERETIDE (50+500) MCG (60 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
282	1210	SALMETEROL + FLUTICASONA 25 /50 MCG AEROSOL PARA INHALAR	UNIDAD	1	A DEMANDA		
283	1213	SECNIDAZOL 500 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
284	1220	SEVELAMER 800 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
285	1222	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
286	INCLUSION	SILODOSINA 8 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
287	1224	SIMVASTATINA / EZETIMIBA 10/40MGTABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
288	593	SODIO FOSFATO MONOBASICO - DIBASICO 16G + 6G FRASCO / 133ML SOLUCION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		

289	1246	SUCRALFATE 20G/ 100ML/200 ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
290	1251	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION SUSPENSION ORAL X 120 ML FRASCO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
291	1253	SULFATO DE ZINC 20 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
292	INCLUSION	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
293	1244	SUXAMETONIO CLORURO 40MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
294	1262	TACROLIMUS 0,1% UNGÜENTO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
295	INCLUSION	TACROLIMUS 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
296	1267	TADALAFILO 5 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
297	1271	TAMSULOSINA 0,4 MG CAPSULA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
298	1273	TECLOZAN 1G SUSPENSION ORAL	UNIDAD	1	A DEMANDA		
299	1276	TEMOZOLAMIDA 100 MGTABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
300	1277	TEMOZOLAMIDA 20 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
301	1278	TEMOZOLAMIDA 250 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
302	1286	TEOFILINA 300MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
303	1289	TERBINAFINA CLORHIDRATO 250 MG TABLETAS	UNIDAD	1	A DEMANDA		
304	INCLUSION	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO 10ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
305	INCLUSION	TIMOLOL + BRIMONIDINA + DORZOLAMIDA (5+2+20) MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
306	1308	TIMOLOL 5MG/ML FRASCO5ML SOLUCION OFTALMICA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
307	1310	TINIDAZOL 200 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCOFRASCO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
308	1314	TIOPIENTAL SODICO 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
309	1314	TIOPIENTAL SODICO 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION FRASCO	UNIDAD	1	A DEMANDA		

310	INCLUSION	TIOPROPIO 0.005 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL /30DOSIS	UNIDAD	1	A DEMANDA		
311	1320	TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DISPOSITIVO MECANICO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
312	1321	TIOTROPIO BROMURO 2,5 MCG/ DOSIS	UNIDAD	1	A DEMANDA		
313	1323	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
314	1324	TIZANIDINA CLORHIDRATO 4 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
315	1327	TOBRAMICINA 3 MG+DEXAMETASONA 1 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML FRASCO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
316	1330	TOLTERODINA 4 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
317	1340	TOXINA BOTULINICA 200UI SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
318	1338	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (MOLECULA ORIGINAL) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
319	1347	TRAMADOL 100 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	1	A DEMANDA		
320	1354	TRAZODONA CLORHIDRATO 150 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
321	1362	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML FRASCO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
322	1365	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400)MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
323	1363	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG/5ML SUSPENSION ORAL FCOX 120 ML	UNIDAD	1	A DEMANDA		
324	1373	UREA (CARBAMIDA)150 MG/G UNGÜENTO TOPICO TUBO 60 G TUBO	UNIDAD	1	A DEMANDA		
325	1377	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML AMPOLLA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
326	1385	VALACICLOVIR 1000 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
327	1386	VALACICLOVIR 500 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
328	INCLUSION	VALPROICO ACIDO (SALES SODICA O MAGNESICA) 250 MG/5/120 ML (MOLECULA ORIGINAL)	UNIDAD	1	A DEMANDA		
329	1403	VENLAFAXINA 150 MG CAPSULA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
330	1404	VENLAFAXINA 37.5 MG CAPSULA	UNIDAD	1	A DEMANDA		

331	1405	VENLAFAXINA 75 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
332	1411	VITAMINA A 100.000 UI CAPSULA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
333	1415	VITAMINA E 400UI CAPSULAS BLANDAS	UNIDAD	1	A DEMANDA		
334	INCLUSION	VITAMINAS DEL COMPLEJO B 10 MG + 10 MG + 20 MG + 50 MG	UNIDAD	1	A DEMANDA		
335	1419	VORICONAZOL 200 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
336	1426	YODOPOVIDONA 10 G SOLUCION	UNIDAD	1	A DEMANDA		
337	1433	ZOLPIDEM 10 MG TABLETA	UNIDAD	1	A DEMANDA		
338	1434	ZOPICLONA 7.5 mg TABLETAS RECUBIERTAS	UNIDAD	1	A DEMANDA		

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN

CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS

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

DOCUMENTOS SOPORTES QUE DEBE ANEXAR EL PROPONENTE

ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN JURÍDICOS:

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

ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN SARLAFT:

1. AP-GF-F-23-02 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA; EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 009 - 2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED).
2. ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERIODO DISPONIBLE, EXPEDIDOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES, CERTIFICADOS Y/O DICTAMINADOS SEGÚN SEA EL CASO.
3. FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ULTIMO PERIODO GRAVABLE DECLARADO.

NOTA: SE DEBE DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD, NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO, EN ESE CASO DE QUE NO APLIQUE DILIGENCIAR (N/A).
SI REQUIERE APODERADO, ADJUNTAR PODER DEBIDAMENTE FIRMADO CON RECONOCIMIENTO ANTE NOTARIO PÚBLICO.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN

Valor	SEISCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS (\$629.481.525)	No.	
Rubro Presupuestal	MEDICAMENTOS	Fecha del CDP	

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	(2) DOS 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: 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.		
	C) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: PARA ASEGURAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS QUE EL CONTRATISTA OCASIONE A TERCEROS POR RAZÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. SU CUANTÍA NO PODRÁ SER INFERIOR AL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) 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 GARANTIA 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 ALMACEN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. 6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN. 7. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. 8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS S PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN. 9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS. 10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.		
	ESPECÍFICAS		
	1) Realizar las entregas en los sitios y horarios establecidos por el supervisor del contrato.		
	2) Los medicamentos solicitados deberán ser dispensados dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud efectuada por la Subred Norte. Sin embargo el supervisor podrá establecer un listado de aquellos medicamentos que pueden son considerados urgentes vitales los cuales deben ser entregados en un periodo máximos de seis (6) horas, sin importar su nivel de rotacion.		
	3) El oferente debera garantizar la suficiencia de los items ofertados, a fin de dar cumplimiento al contrato		
	4) El oferente entregara las fichas tecnicas de los medicamentos con informacion relevante, especialmente la relacionada con las condiciones de almacenamiento y estabilidad.		
	5) El contratista se compromete a cambiar los medicamentos cuya fecha de expiración sea igual o menor a tres, (3) meses, una vez haya sido notificado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de notificación, aun		

- 6) Los productos deben cumplir con las especificaciones de las farmacopeas oficiales y demás disposiciones vigentes del Ministerio de la Protección Social. Así mismo, deben garantizar la seguridad, calidad, eficacia y estabilidad durante todo el período de vida útil. Si el producto no es oficial en ninguna farmacopea, se deben indicar las especificaciones del fabricante para materia prima y producto terminado, así como las técnicas de análisis.
- 7) Suministrar los medicamentos objeto de este contrato para los cuales se establece que la fecha de vencimiento de los medicamentos no podrán ser inferior a un año (1) ó el 75% de la vida útil, al momento de la recepción técnica del insumo en la institución, teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto por el fabricante quien debe asegurarlas hasta entregar los medicamentos en la ESE, si es a través de un distribuidor, este debe garantizar las mismas condiciones de almacenamiento.
- 8) Realizar la reposición de los medicamentos que resultaren deteriorados en el transporte de los mismos, o con defectos de calidad, empaque o conservación, de cuyo reporte le haga el Hospital-Servicios farmacéuticos hasta setenta y dos (72) horas siguientes a la recepción del producto, debiendo proceder a dicha reposición dentro de las setenta y dos (72) horas siguientes al mismo. En caso de urgencias vitales, el cambio deberá ser de manera inmediata.
- 9) El contratista no podrá negarse a entregar los medicamentos aduciendo motivos de empaque o presentación de los mismos, además no podrá retrasar o cancelar las entregas por motivos de producción, baja oferta, baja demanda, escasez en el mercado, trámites aduaneros y/o de importación, licencias, vacaciones colectivas o variaciones en el precio de la oferta. En caso de fuerza mayor o caso fortuito que impida la entrega de los medicamentos, el proveedor deberá realizar todas las gestiones necesarias para la concesión y entrega del medicamento a la Subred.
- 10) Garantizar que los medicamentos entregados estén marcados con el respectivo registro sanitario, lote, fecha de vencimiento, vía de administración, concentración y nombre del principio activo en el empaque primario y secundario de acuerdo a lo estipulado en el decreto 677 de abril de 1995.
- 11) Los medicamentos ofrecidos deben ser fabricados de conformidad con los requisitos exigidos en las Buenas Prácticas de manufactura y control de calidad y las normas legales y reglamentarias vigentes en la materia. Los productos importados deben cumplir con las normas de los artículos 72, 73 y 74 del Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud.
- 12) Relacionar en la factura, el Código Único de Medicamento (CUM) asignado por el Invima por cada uno de los ítems ofrecidos, garantizando el respectivo expediente y consecutivo.
- 13) Todo producto deberá facturarse por unidad al costo de la propuesta presentada. En caso de cambios debido a regulación de precios, el contratista deberá informar y solicitar las modificaciones pertinentes a partir de la fecha de expedición de la norma y este cambio deberá ser reflejado en la factura correspondiente.
- 14) La subred Norte se abstendrá de solicitar medicamentos que hayan sido reportados ante el INVIMA por posibles fallos terapéuticos, efectos o reacciones adversas o defectos en la calidad del mismo, todo protocolizado dentro del Programa Nacional de Farmacovigilancia.

ACLARACIONES

En caso de aclaraciones

EN CUALQUIER MOMENTO DURANTE EL PROCESO, EL OFERENTE PODRÁ REMITIR SUS OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES POR MEDIO DE CORREO ELECTRÓNICO A: compras@subrednorte.gov.co

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: FORMULARIO SARLAFT.

APROBACIÓN

Firmas

Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:

LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA

Nombre y Firma Dirección de Contratación:

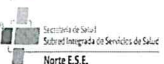
DRA. LIDIA HEMILET CALA CELIS

Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:

DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS (E)

Nombre y Firma Gerente:

DRA. YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ

		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS				CÓDIGO: AP-CT-F-01-05	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 5	
						PÁGINA: 1 DE 2	
						FECHA: 12/06/2018	
Fecha de Solicitud D/M/A				Fecha de Recibido D/M/A			
DATOS DEL SOLICITANTE							
Nombre del Solicitante:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ					
Proceso:		DIRECCION ADMINISTRATIVA					
Correo Electrónico y teléfono		contratosmdtosymdqx@subrednorte.gov.co cel-3003238050					
PAA(X) PROYECTO ()		SUPERVISOR DEL CONTRATO PERFIL O CARGO			PROFESIONAL ESPECIALIZADO - DIRECCION ADMINISTRATIVA		
OBJETO A CONTRATAR							
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS, Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTALES NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE SALUD ESE.							
JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
Se realiza solicitud a fin de dar cumplimiento a las necesidades terapéuticas para garantizar la vida y atención de los pacientes atendidos en cada una de las sedes asistenciales de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., dado que el contrato 168-2019 suscrito con el proveedor DISCOLMEDICA SAS generado como resultado de negociación conjunta 02 de 2019 SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. SUR OCCIDENTE E. S. E. NORTE E.S.E. SUR E.S.E. los cuales ya fueron ejecutados con sus adiciones, y dando cumplimiento a lo estipulado en el estatuto de contratación de la Subred Norte E.S.E. Acuerdo 024 de 2017; Por otra parte se hace necesario incluir a esta necesidad el "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS, Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTALES NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE SALUD ESE.", declarados desiertos en el proceso de selección adelantado para Negociación Conjunta correspondientes al NÚMERO NC-002-2019. De acuerdo a los pliegos de condiciones numeral 2.5 VALIDEZ DE LA OFERTA: Los proponentes con la presentación de la propuesta y/o ofertas se obligan a mantener los precios de los insumos y dispositivos médicoquirúrgicos, y condiciones que conlleva la oferta objeto de la presente negociación conjunta por el término de un año (1) año contados a partir del cierre de la negociación. El contrato será objeto de adiciones y prorrogas conforme lo establecen los manuales de contratación de las subredes y podrán celebrarse nuevos contratos conforme a las cuantías que dichos documentos establecen.							
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA
411	DIPIRONA SODICA 2.5 G/5ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA			
1349	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA			
57	ADRENALINA 1MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA			
1000	NOREPINEFRINA 1MG/ ML / 4 MG SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA			
1154	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA			
1396	VANCOMICINA 500 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA			
413	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA			
1059	PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1000000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA			
1402	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	1		A DEMANDA			
250	CEFEPIMA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA			
472	ERITROPOYETINA 2.000 U.I. POLVO RECONSTITUIR A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	1		A DEMANDA			
331	COLAGENASA 120 UI /100 MG UNGUX 40G	1		A DEMANDA			
332	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	1		A DEMANDA			
381	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA			
413	VALPROICO ACIDO 500 MG Polvo Reconstituir a Solucion o Suspension Inyectable	1		A DEMANDA			
423	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA			

2062

609	GANCICLOVIR 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
920	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
465	EPINEFRINA (RACEMICA) 11.25MG/0.5 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL/VIAL DE 0.5ML	1		A DEMANDA				
1252	SULFATO DE ZINC MONOHIDRATADO 2MG/2ML SOLUCION ORALFRASCO X 80CC	1		A DEMANDA				
287	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
515	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE *GEL TOPICO	1		A DEMANDA				
664	SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUCION ORAL	1		A DEMANDA				
4	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
10	ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA USP /30 ML SOLUCION ORAL	1		A DEMANDA				
11	ACEITE MINERAL CORPORAL LIQUIDO 500 ML	1		A DEMANDA				
17	ACETAMINOFÉN 100MG/ML/30 ML SOLUCION ORAL	1		A DEMANDA				
19	ACETAMINOFÉN 150MG/5ML JARABE /90 ML	1		A DEMANDA				
INCLUSION	ACETIL COLINA 1% FRASCO 2ML	1		A DEMANDA				
31	ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO 500 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
32	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 100 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	1		A DEMANDA				
36	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 2% SOLUCION ORAL X 50 ML	1		A DEMANDA				
36	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	1		A DEMANDA				
33	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	1		A DEMANDA				
34	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 600 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	1		A DEMANDA				
43	ACICLOVIR 800 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
55	ADAPALENE 0.1% GEL TUBO X 30 GR	1		A DEMANDA				
60	AGUA DESTILADA X 5 ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
59	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G/ML X 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
70	ALFUZOSINA 10 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
72	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
74	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
21	ALUMINIO ACETATO 0.59 G/100 ML LOCION TOPICA. FCO X 120ML	1		A DEMANDA				
81	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO CON O SIN SIMETICONA (4G+4G)/100ML SU /360 ML SUSPENSION	1		A DEMANDA				
86	AMBROXOL CLORHIDRATO 30 MG / 5 ML SOLUCION ORAL	1		A DEMANDA				

87	AMIKACINA (SULFATO) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
94	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
97	AMLODIPINO + VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA (5+160+12,5)MG CAPSULA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	AMLODIPINO 10 MG	1		A DEMANDA				
104	AMOXICILINA 125MG/5ML SUSPENSION ORAL / 45 ML	1		A DEMANDA				
120	AMPICILINA + SULBACTAM 1G + 0.5 GPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
113	AMPICILINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
116	AMPICILINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
118	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 1 G TABLETA	1		A DEMANDA				
141	ATOMOXETINA 25 MG CAPSULA	1		A DEMANDA				
142	ATOMOXETINA 40 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
143	ATORVASTATINA 10 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
148	ATROPINA SULFATO 1MG/ML	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	BACILLUS CALMETTE GUERIN 40 MG (VACUNA BCG) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION PARA	1		A DEMANDA				
160	BARIO SULFATO CITRATADO 97.20500 MG/397G POLVO PARA SOLUCION	1		A DEMANDA				
161	BARIO SULFATO POLVO PARA RECONSTITUIR X 340GPOLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1		A DEMANDA				
164	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10ML(200DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION/INHALADOR	1		A DEMANDA				
165	BECLOMETASONA NASAL 50G/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION/10 ML (200 DOSIS)	1		A DEMANDA				
168	BENOXINATO HCL 0,4% SOL OFTALMICA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	BETHAHISTINA 8 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
171	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA/TUBO 15 G CREMA TOPICA/TUBO 15 G	1		A DEMANDA				
177	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO (3MG+3MG)/ML SUSPENSION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
179	BETAMETIL DIGOXINA 0.2MG/2ML SOL INYECTABLE	1		A DEMANDA				
180	BETAMETIL DIGOXINA 0.60MG/10 ML SOLUCION ORAL	1		A DEMANDA				
183	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
185	BISACODILO 5 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
193	BISOPROPOL FUMARATO 2.5 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
194	BLEOMICINA 15 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
191	BOSENTAN 125 MG TABLETA	1		A DEMANDA				

193	BRIMONIDINA 2MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO5ML	1		A DEMANDA				
199	BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL 200 DOSIS INHALADOR	1		A DEMANDA				
200	BUDESONIDA 200 MCG AEROSOL BUCAL	1		A DEMANDA				
INCLUSION	BUDESONIDA 3 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUSION	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
204	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
212	BUSULFAN 2 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
220	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
223	CAPECITABINA 500 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUSION	CAPTAPRIL 50 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
227	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
228	CARBAMAZEPINA 400 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
239	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUSION	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL / 100 ML SUSPENSION ORAL / 100 ML	1		A DEMANDA				
246	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL / 60 ML	1		A DEMANDA				
261	CEFUROXIMA 500 MG TABLETAS	1		A DEMANDA				
266	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
280	CIPROFLOXACINA 100 MGSOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
285	CIPROTERONA 50 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
312	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
315	CLORANFENICOL 250 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
320	CLOROQUINA 150 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
320	CLOROQUINA 150 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUSION	CLORURO DE SODIO 0.45% SOLUCION PARENTERAL	1		A DEMANDA				
173	CLOTRIMAZOL + NEOMICINA+ BETAMETASONA CREMA TUBO X 20G	1		A DEMANDA				
327	CLOTRIMAZOL 10MG/ML SOLUCION TOPICA/FRASCO30ML	1		A DEMANDA				
328	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
330	COLAGENASA (CLOSTRIDIOPEPTIDASA) 0.8UI/G 20 G UNGÜENTO	1		A DEMANDA				
335	COLISTIMETATO DE SODIO EQUIVALE A 150 MG DE COLISTINA BASEPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				

344	CREMA PROTECTORA Y REGENERADORA ANTIESCARAS CREMA TOPICA	1		A DEMANDA				
352	DACARBAZINA 200 MG POLVO LIOFILIZADO	1		A DEMANDA				
362	DARUNAVIR 400 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
367	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
370	DESMOPRESINA 120MCG TABLETA SUBLINGUALTABLETA	1		A DEMANDA				
376	DESVENLAFAXINA 50 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
378	DEXAMETASONA 4MG/2ML SUSPENSION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
380	DEXAMETASONA 8MG/2ML SUSPENSION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
383	DIAZEPAM 10 MGTABLETA	1		A DEMANDA				
384	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
396	DIDANOSINA 400 MG CAPSULA	1		A DEMANDA				
398	DIENOGEST 2 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	DIHIDROCODEINA 13,6MG/ML/30 ML	1		A DEMANDA				
403	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML JARABE/120 ML	1		A DEMANDA				
404	DIHIDROERGOTOXINA 4,5 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	DIPIRONA 1G /2 ML	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	DOMPERIDONA 0,1G/100ML FRASCO X 60 ML	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	DOMPERIDONA 10 MG	1		A DEMANDA				
420	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 60 ML SUSPENSION ORAL	1		A DEMANDA				
421	DONEPECILO 10 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	EFAVIRENZ 200 MG	1		A DEMANDA				
453	ENOXAPARINA 80 MGJERINGAS PRELENADAS CON BIOCLICK .	1		A DEMANDA				
463	ENTECAVIR 0.5 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
464	ENTECAVIR 1 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
466	EPIRUBICINA CLORHIDRATO 50MG/25 ML LIOFILIZADO LIOFILIZADO	1		A DEMANDA				
468	ERITROMICINA 250MG/5ML POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR A 60 ML	1		A DEMANDA				
474	ERITROPOYETINA 4.000 U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	ESCITALOPRAM 20 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	ESOMEPRAZOL 10 MG	1		A DEMANDA				

503	ETAMBUTOL 400 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
506	ETIONAMIDA 250 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
507	ETOMIDATO 20 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
509	ETORICOXIB 120 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
518	EZETIMIBA 10 MG + SIMVASTATINA 20 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUSION	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO HUMANO RECOMBINANTE FCE.REC 0.001G/100G TUBO X 20G	1		A DEMANDA				
INCLUSION	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO RECOMBINANTE HUMANO 75 MCG	1		A DEMANDA				
541	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
542	FENILEFRINA CLORHIDRATO 2.5% SOLUCION OFTALMICA-SML	1		A DEMANDA				
INCLUSION	FENITOINA 100 MG	1		A DEMANDA				
550	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
555	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
568	FLUCONAZOL 1G/100ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1		A DEMANDA				
581	FLUTAMIDA 250 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
601	FUROATO DE MOMETASONA 0.1% / 15 G CREMA TOPICA	1		A DEMANDA				
603	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
605	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA	1		A DEMANDA				
606	GABAPENTIN 400 MG CAPSULA	1		A DEMANDA				
INCLUSION	GAMABENCENO PERMETRINA 1% CHAMPU FRASCO 60ML	1		A DEMANDA				
610	GATIFLOXACINA + DEXAMETASONA 0,3% + 0,1% FRASCO	1		A DEMANDA				
612	GEMCITABINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
INCLUSION	GENTAMICINA 160 MG/2ML	1		A DEMANDA				
623	GLICERINA 2,38 GR SUPOSITORIO ADULTO	1		A DEMANDA				
622	GLICERINA 1,24 G PEDIATRICO SUPOSITORIO	1		A DEMANDA				
624	GLIMEPIRIDA 2 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
636	HARPAGOFITO 480 MG TABLETA PREPARACION CON BASE EN PLANTAS MEDICINALES	1		A DEMANDA				
128	HEMINA HUMANA 25mg/mL Concentrado para solución para perfusión	1		A DEMANDA				
641	HIALURONATO DE SODIO 4 MG/ ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO10ML	1		A DEMANDA				
647	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0.5% LOCION TOPICA/FRASCO 20ML	1		A DEMANDA				

548	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA TOPICA/TUBO15G	1		A DEMANDA				
656	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
662	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	1		A DEMANDA				
663	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
665	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200 MG GRAGEAS	1		A DEMANDA				
667	HIERRO SACARATO PARENTERAL 20MG /ML /5ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
669	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML	1		A DEMANDA				
680	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG+500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
681	IMIPRAMINA 10 MG CAPSULA	1		A DEMANDA				
686	INDINAVIR 400 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
687	INDOMETACINA 1 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
735	IRBESARTAN 150 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
738	ISONIAZIDA 100 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
740	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
741	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	1		A DEMANDA				
744	ITRACONAZOL 100 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
753	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
755	KETOTIFENO 1 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
759	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUSION	LACOSAMIDA 100 MG MOLECULA ORIGINAL	1		A DEMANDA				
769	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG+300MG TABLETA	1		A DEMANDA				
770	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA+NEVIRAPINA 150 MG + 300 MG + 200 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
773	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
778	LAMOTRIGINA 25 mg TABLETA	1		A DEMANDA				
779	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
781	LATANOPROST 0.05MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO5ML	1		A DEMANDA				
785	LEFLUNOMIDA 100 MGTABLETA	1		A DEMANDA				
804	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA	1		A DEMANDA				
808	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30)MCG TABLETA	1		A DEMANDA				

812	LEVONORGESTREL 0,75 MCG TABLETA	1		A DEMANDA				
811	LEVONORGESTREL 0.03 MG TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO	1		A DEMANDA				
817	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	LEVOTIROXINA 150 MCG	1		A DEMANDA				
820	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	LEVOTIROXINA 75 MCG	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 10 ML	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	LINEZOLID 600 MG	1		A DEMANDA				
847	LINEZOLID 600 MG SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
864	LOSARTÁN 50 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
865	LOSARTÁN POTÁSICO - HIDROCLOROTIAZIDA 50MG + 12,5MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	MEBENDAZOL 100MG/5ML /30 ML	1		A DEMANDA				
277	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25 MG + 5 MGSOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
877	MEFENAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
882	MELFALAN 2 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
883	MELOXICAM 15 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
884	MELOXICAM 7.5 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
885	MEMANTINA 10 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
886	MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	1		A DEMANDA				
887	MERCAPTOPURINA 50MG TABLETA	1		A DEMANDA				
896	METFORMINA 850 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	METOPROLOL 50 MG	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	METOTREXATO 2.5 MG	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	METOXALENO 10MG TABLETA 10MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	METRONIDAZOL (BENZO(LO) 125 MG/5 ML DE BASE (2,5%)	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	METRONIDAZOL 250 MG	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	METRONIDAZOL 250MG/5ML /100 ML	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	METRONIDAZOL 500MG/100ML	1		A DEMANDA				

925	MICOFENOLATO 250 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	MIDAZOLAM 5MG/5ML	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	MOMETASONA FUROATO 18 MG	1		A DEMANDA				
950	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
952	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
953	MOSAPRIDA 5 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
956	MOXIFLOXACINO CLORHIDRATO EQUIVALENTE A MOXIFLOXACINO 400 MG/250 ML SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN	1		A DEMANDA				
967	NAPROXENO 125MG/5ML SUSPENSION ORAL	1		A DEMANDA				
972	NEBIVOLOL CLORHIDRATO 5 MG COMPRIMIDOS	1		A DEMANDA				
975	NEOMICINA 3.5MG + POLIMIXINA B 6000UI + DEXAMETASONA 1MG/ML/FRASCOS 5ML SOLUCION OFTALMICA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	NIFEDIPINA 30 MG	1		A DEMANDA				
986	NISTATINA + ZINC OXIDO (100000UI/G+20%) TUBO 40G CREMA DERMATOLOGICA	1		A DEMANDA				
987	NISTATINA 100.000 UI TABLETA	1		A DEMANDA				
989	NISTATINA 100.000UI/G CREMA TOPICA/TUBO 30G TUBO	1		A DEMANDA				
992	NITAZOXADINA 500 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
994	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
997	NITROGLICERINA 0.5% / 10 ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO	1		A DEMANDA				
1002	NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG/5MG SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
1012	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	OXCARBAZEPINA 600 MG	1		A DEMANDA				
1028	OXICODONA 40 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1030	OXIDO DE ZINC 5G/100G CREMA TOPICA/TUBO 30G CREMA TOPICA/TUBO 30G	1		A DEMANDA				
1032	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML GOTAS NASALES/FCO 15ML FRASCO	1		A DEMANDA				
1035	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
1045	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG + 80 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1047	PANCURONIO BROMURO 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
1049	PAROXETINA 20 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1054	PENICILAMINA 250 MG TABLETA O CAPSULA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	PENICILINA FENOXIMETÓLICA (Y SALES) 500 A 650 MG	1		A DEMANDA				

1057	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
1065	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	PICOSULFATO DE SODIO 7.5 MG/ ML SOLUCION ORAL	1		A DEMANDA				
1071	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCIÓN	1		A DEMANDA				
1070	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
1077	PIRANTEL PAMOATO 250MG/5ML X 15 MLSUSPENSION ORAL	1		A DEMANDA				
1079	PIRAZINAMIDA 500 MGTABLETA	1		A DEMANDA				
1081	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1082	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500)MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1085	PLATA SULFADIAZINA 10MG/G X 30 GCREMA DERMATOLOGICA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	POLIETILENGLICOL+ PROPYLENGLICOL (04%+0.3%)	1		A DEMANDA				
1099	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
1100	POTASIO FOSFATO 3MM/ML+4.4MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE	1		A DEMANDA				
1127	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG CAPSULA	1		A DEMANDA				
1128	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG CAPSULAS	1		A DEMANDA				
1133	PROPILTIOURACILO 50 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1138	PROPRANOLOL 80 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1147	QUETIAPINA 400 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1148	QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	1		A DEMANDA				
1158	REMIFENTANIL 2 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
1166	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (300+150)MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1169	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (150+75+400+275)MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1170	RIFAMPICINA 300 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1177	RISPERIDONA 3 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	RIVASTIGMINA 18 MG	1		A DEMANDA				
1193	RIVASTIGMINA 9 MG PARCHE TRANSDERMICO PARCHE LIBERACION DE 4,6MG EN 24H *	1		A DEMANDA				
1197	ROSUVASTATINA 10 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1198	ROSUVASTATINA 20 MG TABLETA	1		A DEMANDA				

1199	ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1203	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	1		A DEMANDA				
1204	SALBUTAMOL (SULFATO) 2MG/5ML/120 ML SOLUCION ORAL	1		A DEMANDA				
1207	SALMETEROL + FLUTICASONA - SERETIDE (50+500) MCG (60 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	1		A DEMANDA				
1210	SALMETEROL + FLUTICASONA 25 /50 MCG AEROSOL PARA INHALAR	1		A DEMANDA				
1213	SECNIDAZOL 500 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1220	SEVELAMER 800 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1222	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	SILODOSINA 8 MG	1		A DEMANDA				
1224	SIMVASTATINA / EZETIMIBA 10/40MGTABLETA	1		A DEMANDA				
593	SODIO FOSFATO MONOBASICO - DIBASICO 16G + 6G FRASCO / 133ML SOLUCION ORAL	1		A DEMANDA				
1246	SUCRALFATE 20G/ 100ML/200 ML SUSPENSION ORAL	1		A DEMANDA				
1251	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION SUSPENSION ORAL X 120 ML FRASCO	1		A DEMANDA				
1253	SULFATO DE ZINC 20 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
1244	SUXAMETONIO CLORURO 40MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
1262	TACROLIMUS 0,1% UNGÜENTO	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	TACROLIMUS 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
1267	TADALAFILO 5 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1271	TAMSULOSINA 0,4 MG CAPSULA	1		A DEMANDA				
1273	TECLOZAN 1G SUSPENSION ORAL	1		A DEMANDA				
1276	TEMOZOLAMIDA 100 MGTABLETA	1		A DEMANDA				
1277	TEMOZOLAMIDA 20 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1278	TEMOZOLAMIDA 250 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1286	TEOFILINA 300MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1289	TERBINAFINA CLORHIDRATO 250 MG TABLETAS	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO 10ML	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	TIMOLOL + BRIMONIDINA + DORZOLAMIDA (5+2+20) MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	1		A DEMANDA				
1308	TIMOLOL 5MG/ML FRASCOSML SOLUCION OFTALMICA	1		A DEMANDA				

1310	TINIDAZOL 200 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCOFRASCO	1		A DEMANDA				
1314	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
1314	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION FRASCO	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	TIOTROPIO 0.005 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL /30DOSIS	1		A DEMANDA				
1320	TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DISPOSITIVO MECANICO	1		A DEMANDA				
1321	TIOTROPIO BROMURO 2,5 MCG/ DOSIS	1		A DEMANDA				
1323	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1324	TIZANIDINA CLORHIDRATO 4 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1327	TOBRAMICINA 3 MG+DEXAMETASONA 1 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML FRASCO	1		A DEMANDA				
1330	TOLTERODINA 4 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	1		A DEMANDA				
1340	TOXINA BOTULINICA 200UI SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
1338	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (MOLECULA ORIGINAL) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		A DEMANDA				
1347	TRAMADOL 100 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	1		A DEMANDA				
1354	TRAZODONA CLORHIDRATO 150 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1362	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML FRASCO	1		A DEMANDA				
1365	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400)MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1363	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG/5ML SUSPENSION ORAL FCOX 120 ML	1		A DEMANDA				
1373	UREA (CARBAMIDA)150 MG/G UNGÜENTO TOPICO TUBO 60 G TUBO	1		A DEMANDA				
1377	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML AMPOLLA	1		A DEMANDA				
1385	VALACICLOVIR 1000 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1386	VALACICLOVIR 500 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	VALPROICO ACIDO (SALES SODICA O MAGNESICA) 250 MG/5/120 ML (MOLECULA ORIGINAL)	1		A DEMANDA				
1403	VENLAFAXINA 150 MG CAPSULA	1		A DEMANDA				
1404	VENLAFAXINA 37.5 MG CAPSULA	1		A DEMANDA				
1405	VENLAFAXINA 75 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	1		A DEMANDA				
1411	VITAMINA A 100.000 UI CAPSULA	1		A DEMANDA				
1415	VITAMINA E 400UI CAPSULAS BLANDAS	1		A DEMANDA				
INCLUS ION	VITAMINAS DEL COMPLEJO B 10 MG + 10 MG + 20 MG + 50 MG	1		A DEMANDA				
1419	VORICONAZOL 200 MG TABLETA	1		A DEMANDA				

1426	YODOPOVIDONA 10 G SOLUCION	1		A DEMANDA				
1433	ZOLPIDEM 10 MG TABLETA	1		A DEMANDA				
1434	ZOPICLONA 7.5 mg TABLETAS RECUBIERTAS	1		A DEMANDA				

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

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR

- 1-Se deba garantizar que los productos ofertados cuenten con Registro Invima, en caso de vencimiento dentro de los siguientes 90 días deba presentarse el trámite de renovación del mismo.
- 2-Los fabricantes de medicamentos deberán presentar certificado de Buenas Prácticas de Manufactura Vigente.
- 3-Se deberán presentar los documentos técnicos que permitan verificar el funcionamiento legal del establecimiento acorde con su naturaleza.
- 4-Para distribuidores deberán presentar cartas de distribuidor autorizado por el laboratorio que ofrece los productos.
- 5- Los ítems ofertados deberán corresponder a los principios activos, concentraciones, formas farmacéuticas y presentaciones solicitadas, se calificarán como NO HABILITADOS. las SUSTITUCIONES que a modo propio realice el oferente a los ítems, en caso de suceder esta sustitución el oferente en caso de ser habilitado deberá cumplir con el ítem solicitado.
- 6-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 Y CUM en una estructura válida que permita la verificación por medio del aplicativo COMPROBACIÓN DE CUM del INVIMA, los ítems que no permitan esta verificación serán calificados como NO HABILITADOS
- 7- Se deberá presentar constancia de inscripción a la Red Nacional de Farmacovigilancia
- 10- Deberá garantizar la integridad de la oferta.

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA

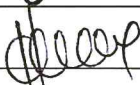
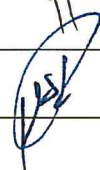
TÉCNICOS	ECONÓMICOS	OTROS	CUALES:
----------	------------	-------	---------

SE REQUIERE VISITA TÉCNICA

SI	NO
----	----

GARANTÍAS DEL CONTRATO

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA			
ESPECÍFICAS:			
1) Realizar las entregas en los sitios y horarios establecidos por el supervisor del contrato. 2) Los medicamentos solicitados deberán ser dispensados dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud efectuada por la Subred Norte. Sin embargo el supervisor podrá establecer un listado de aquellos medicamentos que pueden ser considerados urgentes vitales los cuales deben ser entregados en un período máximo de seis (6) horas, sin importar su nivel de rotación. 3) El oferente deberá garantizar la suficiencia de los ítems ofertados, a fin de dar cumplimiento al contrato 4) El oferente entregará las fichas técnicas de los medicamentos con información relevante, especialmente la relacionada con las condiciones de almacenamiento y estabilidad. 5) El contratista se compromete a cambiar los medicamentos cuya fecha de expiración sea igual o menor a tres, (3) meses, una vez haya sido notificado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de notificación, aun cuando los contratos celebrados con la ESE cumplan su vigencia y/o vencimiento. 6) Los productos deben cumplir con las especificaciones de las farmacopeas oficiales y demás disposiciones vigentes del Ministerio de la Protección Social. Así mismo, deben garantizar la seguridad, calidad, eficacia y estabilidad durante todo el período de vida útil. Si el producto no es oficial en ninguna farmacopea, se deben indicar las especificaciones del fabricante para materia prima y producto terminado, así como las técnicas de análisis. 7) Suministrar los medicamentos objeto de este contrato para los cuales se establece que la fecha de vencimiento de los medicamentos no podrán ser inferior a un año (1) ó el 75% de la vida útil, al momento de la recepción técnica del insumo en la institución, teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto por el fabricante quien debe asegurarlo hasta entregar los medicamentos en la ESE, si es a través de un distribuidor, este debe garantizar las mismas condiciones de almacenamiento. 8) Realizar la reposición de los medicamentos que resultaren deteriorados en el transporte de los mismos, o con defectos de calidad, empaque o conservación, de cuyo reporte le haga el Hospital-Servicios farmacéuticos hasta setenta y dos (72) horas siguientes a la recepción del producto, debiendo proceder a dicha reposición dentro de las setenta y dos (72) horas siguientes al mismo. En caso de urgencias vitales, el cambio deberá ser de manera inmediata. 9) El contratista no podrá negarse a entregar los medicamentos aduciendo motivos de empaque o presentación de los mismos, además no podrá retrasar o cancelar las entregas por motivos de producción, baja oferta, baja demanda, escasez en el mercado, trámites aduaneros y/o de importación, licencias, vacaciones colectivas o variaciones en el precio de la oferta. En caso de fuerza mayor o caso fortuito que impida la entrega de los medicamentos, el proveedor deberá realizar todas las gestiones necesarias para la concesión y entrega del medicamento a la Subred. 10) Garantizar que los medicamentos entregados estén marcados con el respectivo registro sanitario, lote, fecha de vencimiento, vía de administración, concentración y nombre del principio activo en el empaque primario y secundario de acuerdo a lo estipulado en el decreto 677 de abril de 1995. 11) Los medicamentos ofrecidos deben ser fabricados de conformidad con los requisitos exigidos en las Buenas Prácticas de manufactura y control de calidad y las normas legales y reglamentarias vigentes en la materia. Los productos importados deben cumplir con las normas de los artículos 72, 73 y 74 del Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud. 12) Relacionar en la factura, el Código Único de Medicamento (CUM) asignado por el Invima por cada uno de los ítems ofrecidos, garantizando el respectivo expediente y consecutivo. 13) Todo producto deberá facturarse por unidad al costo de la propuesta presentada. En caso de cambios debido a regulación de precios, el contratista deberá informar y solicitar las modificaciones pertinentes a partir de la fecha de expedición de la norma y este cambio deberá ser reflejado en la factura correspondiente. 14) La subred Norte se abstendrá de solicitar medicamentos que hayan sido reportados ante el INVIMA por posibles fallos terapéuticos, efectos o reacciones adversas o defectos en la calidad del mismo, todo protocolizado dentro del Programa Nacional de Farmacovigilancia.			
PLAZO ESTIMADO DE EJECUCION DEL CONTRATO (en días o meses)			
2 MESES			
CAUSALES DE RECHAZO DE UNA OFERTA			
1. Cuando las condiciones técnicas, económicas, financieras y legales de la propuesta no lo permita. 2. Cuando se demuestre la participación de un oferente en varias propuestas. 3. Cuando se solicite alguna aclaración y no sea enviado en dicho término. 4. Cuando la propuesta sea presentado en lugar o fechas diferente al cronograma. 5. Cuando el oferente presente información inexacta o no corresponda a la verdad. 6. Cuando existan motivos que impidan la escogencia objetiva de la oferta y proponente.			
Firmas	Nombre y Firma del solicitante:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	
	Firma del Director de la Oficina de Contratación :	LIDA HEMILETH CALA CELIS	
	Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	ALVARO DE JESUS GALVIS (e)	
	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	
Observaciones:			

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
		Casilla de selección (Escala solo una)				Casilla de selección (Escala solo una)				Casilla de selección (Escala solo una)							
		4 ALTA	3 MEDIA ALTA	2 MEDIA BAJA	1 BAJA	4 ALTA	3 MEDIA ALTA	2 MEDIA BAJA	1 BAJA	4 ALTA	3 MEDIA ALTA	2 MEDIA BAJA	1 BAJA				
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento													Generación automática	Generación automática		
ECONÓMICOS:	Son los derivados del comportamiento del mercado, tales como la fluctuación de los precios de los insumos, desabastecimiento y especulación de los mismos, entre otros													0		Revisar periódicamente el comportamiento del mercado respecto de los bienes y/o servicios a contratar	
SOCIALES O POLÍTICOS:	Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios de las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato													0		Análisis de las políticas estatales al respecto	
OPERACIONAL:	Son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes		3							3				6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Ejecución presupuestal supervisada
FINANCIERO:	Son el riesgo de consecución de financiación o riesgo de liquidez para obtener recursos para cumplir con el objeto del contrato y el riesgo de las condiciones financieras establecidas para la obtención de los recursos, tales como plazo, tasas, garantías, contragarantías y refinanciamientos entre otros	4							4					8	ALTO - MITIGARLO	TRATANTE Y CONTRA	Respaldar las operaciones presupuestales con los debidos certificados
REGULATORIO:	Derivados de los cambios regulatorios o reglamentarios que afecten la ecuación económica del contrato		3								2			5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Análisis del mercado cambiario de la moneda extranjera
DE LA NATURALEZA:	Son los eventos naturales previsibles en los cuales no hay intervención humana que puedan tener impacto en la ejecución del contrato, por ejemplo los temblores, inundaciones, lluvias, sequías, entre otros				1				4					5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Acatar las recomendaciones que emitan 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	4									2			6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Cumplimiento de la normatividad actual e implementación inmediata de las normas que la modifiquen o sustituyan
TECNOLÓGICO:	Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios públicos nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato.		3							3				6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Acatar las recomendaciones que emiten las entidades y áreas recomendadas
														0			
														0			
														0			

ELABORADO POR

Firma:

Nombre:

GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ

Correo Electrónico

contratomatmtoymday@subrednorte.gov.co

Cargo:

Profesional especializado- Dirección administrativa

Fecha Elaboración d/m/a

18/10/2019

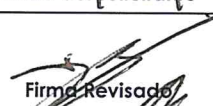
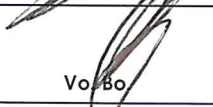
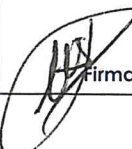
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CÓDIGO : AP-GF-F-03-03
			VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E PRESUPUESTO		PÁGINA : 1 DE 1
			FECHA :08/06/2017

Fecha de la solicitud:

DIA	MES	AÑO

DATOS DEL SOLICITANTE

Área ó centro solicitante:	OFICINA DE COMPRAS
Centro de costo	T015
Objeto:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INSTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENSOOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESE
Rubro presupuestal:	MEDICAMENTOS
Código del Rubro:	23201020101
Valor Solicitado (En letras y números):	SEISCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE. (\$629.481.525)

FIRMAS	LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA	
	Nombre del responsable de área o centro que solicita	
	DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ 	
	Nombre del Director que revisa- Director Financiero	
	ÁLVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	
	Nombre Subgerente Corporativo (E)	
	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	
	Nombre del Gerente	

Recibido en Presupuesto _____

