	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.
---------------------------	--

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO						
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observaciones
1	ABACAVIR + LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR (600 + 300 + 50 MG)	TABLETA	1	A DEMANDA		
2	ABACAVIR 20MG/ML /240 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	1	A DEMANDA		
	ABACAVIR 300 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
5	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1	A DEMANDA		
6	ABACAVIR SULFATO, + LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (300 + 150 + 300) MG TABLETA	TABLETA	1	A DEMANDA		
8	ABIRATERONA ACETATO 250 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
14	ACETAMINOFEN / CODEINA 325MG/ 30MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
18	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60 ML	JARABE	1	A DEMANDA		
24	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
30	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
	ACIDO FOLINICO 10MG/ML/ SOLUCION INYECTABLE/5ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
49	ÁCIDO HIPOCLOROSO 0,046G/100ML ANTISEPTICO REGENERADOR DE TEJIDOS FRASCO PEAD X 500 ML SPRAY	SOLUCION TOPICA	1	A DEMANDA		
54	ADALIMUMAB 40 MG /0,8 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
64	ALBUMINA HUMANA 20 %/50 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
78	ALUMINIO ACETATO 0,05% - TUBO 60G	CREMA	1	A DEMANDA		
80	ALUMINIO ACETATO 2.2 G 1.18 GR/100	POLVO O GRANULOS	1	A DEMANDA		
82	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 400MG+400MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
83	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
93	AMISULPRIDA 200 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

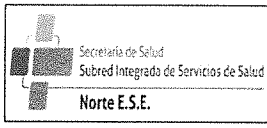
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
98	AMOXICILINA - CLAVULANATO (250 MG/62.5 MG/5 ML) X 60 ML	SUSPENSION ORAL	1	A DEMANDA		
99	AMOXICILINA - CLAVULANATO 0.5G+0.1G FRASCO 70ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1	A DEMANDA		
101	AMOXICILINA - CLAVULANATO 500MG+125MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
102	AMOXICILINA - CLAVULANATO 875MG+125MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
110	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/5ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1	A DEMANDA		
112	AMPICILINA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	1	A DEMANDA		
115	AMPICILINA 250MG/5ML X 100 ML	SUSPENSION ORAL	1	A DEMANDA		
117	AMPICILINA 500 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
119	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO 250MG/5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SUSPENSION ORAL	1	A DEMANDA		
121	ANASTROZOL 1 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
124	ANIDULAFUNGINA 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
125	APIXABAN 2,5 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
126	APIXABAN 5,0 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
127	APREPITAN 80 MG + 125 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
129	ARIPIPIRAZOL 15 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
134	ASCORBICO ACIDO 500MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
136	ASPARAGINASA 10.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	A DEMANDA		
140	ATOMOXETINA 18 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA		
144	ATORVASTATINA 20 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
147	ATROPINA SULFATO 10 MG/ML FRASCO5ML	SOLUCION OFTALMICA	1	A DEMANDA		

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

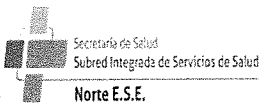
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
153	AZITROMICINA 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	A DEMANDA		
156	AZUL DE METILENO 10MG/ML/10ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
162	BECLOMETASONA BUCAL 250MCG/DOSIS (200 DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION	1	A DEMANDA		
163	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG/DOSIS 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION - INHALADOR	1	A DEMANDA		
172	BETAMETASONA 0,05% X TUBO 20 G	CREMA TOPICA	1	A DEMANDA		
178	BETAMETIL DIGOXINA 0,1 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
181	BICALUTAMIDA 150 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
182	BICALUTAMIDA 50 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
187	BISOPROLOL FUMARATO 10 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
189	BISOPROPOL FUMARATO 2.5 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
190	BORTEZOMIB 3,5 MG (IM/SC)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
198	BUDESONIDA 0.5MG/ ML X FRASCO 2 ML	SUSPENSION PARA INHALACION NASAL	1	A DEMANDA		
202	BUDESONIDA 320 MCG + FORMETEROL 9 MCG/ DOSIS SUSPENSION DE NEBULIZAR	SOLUCION PARA INHALACION	1	A DEMANDA		
211	BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
222	CALCITRIOL 0,50 MCG	CAPSULA	1	A DEMANDA		
229	CARBAMAZEPINA 400 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1	A DEMANDA		
238	CARVEDILOL 25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
240	CASPOFUNGINA 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
241	CASPOFUNGINA 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
243	CASPOFUNGINA 70 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
255	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 668,4 MG EQUIVALENTE A CEFTAROLINA FOSAMILO EQUIVALENTE A 600 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
257	CEFTRIAXONA 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
260	CEFUROXIMA 250 MG/5ML 70 ML	SUSPENSION ORAL	1	A DEMANDA		
267	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG/ML (1%)	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
276	CILOSTAZOL 50 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
286	CISATRACURIO BESILATO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
288	CITICOLINA 500 MG/2 ML X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
295	CLARITROMICINA 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
297	CLARITROMICINA 500 MG/1(CON ACIDO LACTO BIÓNICO; HIDRÓXIDO DE SODIO CSP. PH 4,8 A 6,0, Y AGUA PARA INYECCIÓN Y LOGRAR ASÍ UNA SOLUCIÓN DE 50 MG/ML.) (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
301	CLOBAZAM 10 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
302	CLOBAZAM 10 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1	A DEMANDA		
303	CLOBAZAM 20 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
304	CLOBAZAM 20 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1	A DEMANDA		
308	CLONAZEPAM 2 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1	A DEMANDA		
309	CLONAZEPAM 2,5MG/ML/20 ML	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA		
310	CLONAZEPAM 2.0 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
311	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 MCG	TABLETA	1	A DEMANDA		
318	CLORHEXIDINA 200MG/ML- 180ML	FRASCO	1	A DEMANDA		

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
329	CLOZAPINA 25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
334	COLESTIRAMINA 4G	POLVO ORAL	1	A DEMANDA		
339	COLISTINA SULFATO 1.5 MG + HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG + NEOMICINA SULFATO 5 MG	FRASCO	1	A DEMANDA		
340	COMPLEJO B (VIT B1+ B2+ B6 + NICOTINAMIDA) X 10ML (25+5+50+50)MG	FRASCO	1	A DEMANDA		
342	COMPLEJO PROTOMBINICO HUMANO -FACTORES DE COAGULACION II VII IX X 500 UI	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
353	DALTEPARINA 2500UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
354	DALTEPARINA 5000 UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
355	DALTEPARINA10000 UI/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
356	DALTEPARINA7500 UI/0,3ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
359	DAPSONA 100 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
371	DESMOPRESINA 15 MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
373	DESMOPRESINA ACETATO EQUIVALENTE A 0,089 MG DE DESMOPRESINA	SOLUCION INTRANASAL - GOTAS NAALES	1	A DEMANDA		
379	DEXAMETASONA 700 MCG IMPLANTE INTRAOCULAR	SOLUCION INYECTABLE INTRAVITREA	1	A DEMANDA		
382	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
386	DICLOFENACO + ALCOHOL BENCLICO, BISULFITO SODICO, MANITOL Y PROPLENGLICOL 75 MG/ 3 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
401	DIFENHIDRAMINA 50 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA		
409	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
412	DIVALPROATO DE SODICO 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1	A DEMANDA		
414	DIVALPROATO DE SODIO X 250 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
417	DOLUTGRAVIR 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1	A DEMANDA		
425	DORNASA ALFA (PULMOZYME)2,5 MG/2,5ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
427	DOXAZOSINA 2 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
428	DOXAZOSINA 4 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
432	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0,5 MG + 0,4 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA		
437	EFAVIRENZ 600 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1	A DEMANDA		
438	EFAVIRENZ/EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO/600 MG/200 MG/300 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
440	ELTROMBOPAG 25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
441	ELTROMBOPAG 50 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
442	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+300MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
443	EMTRICITABINA + TENOFVIR +RILPIVIRINA (200 MG +300 MG+ 25 MG)	TABLETA	1	A DEMANDA		
444	EMTRICITABINA+TENOFVIR 200+300MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA Y/O CAPSULA	1	A DEMANDA		
449	ENANTATO DE NORETISTERONA/50MG + VALERATO DE ESTRADIOL/5MG	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
451	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
452	ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
454	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML MOLECULA ORIGINAL	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
455	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML MOLECULA ORIGINAL	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
456	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML MOLECULA ORIGINAL	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
457	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0,8 ML MOLECULA ORIGINAL	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
462	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+50MG+200MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
467	ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100) MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
469	ERITROMICINA 500 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
476	ERTAPENEM EN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML, CON TAPON DE GOMA DE CLOROBUTILO TIPO 1 Y TAPA DE PLASTICO FLIP OFF Y AGRAFE DE ALUMINIO POR 1 G.	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
477	ESCITALOPRAM 10 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
478	ESCITALOPRAM 20 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
479	ESMOLOL 100MG/10ML	SUSPENSION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
482	ESOMEPRAZOL 20 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
483	ESOMEPRAZOL 40 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
485	ESOMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
486	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI	CAPSULA	1	A DEMANDA		
487	ESPIRONOLACTONA 100 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
488	ESPIRONOLACTONA 25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
489	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII RESISTENTES A POLI-ANTIBIÓTICOS 2000 MILLONES/5 ML(ENTEROGERMINA BEBIBLE)SUSPENSION ORAL FRASCO X 5 ML	FRASCO	1	A DEMANDA		
504	ETANERCEPT 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
512	EVEROLIMUS 0.75 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
514	EXEMESTANO 25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
519	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
520	FACTOR ANTIHEMOFILICO (RECOMBINANTE) IX X 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
525	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE)2.0 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
526	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII 1MG (RECOMBINANTE) 1 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
528	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND X 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
529	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 250 U.I	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
530	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 500.000 UI	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
533	FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIA DE GRANULOCITOS 300 UG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
534	FACTOR IX HUMANO DE LA COAGULACION X 600 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
535	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND 1.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
536	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
546	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	1	A DEMANDA		
547	FENITOINA 125MG/5ML FRASCO X 240 ML	SUSPENSION ORAL	1	A DEMANDA		
548	FENITOINA 2.5 G X 240 ML FRASCO	SUSPENSION ORAL	1	A DEMANDA		
559	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 G	UNIDAD	1	A DEMANDA		
561	FINASTERIDE 5 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
570	FLUCONAZOL 200MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
571	FLUCONAZOL 2MG/ ML EN SOLUCION SALINA (MOLECULA ORIGINAL) 200 MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
580	FLUOXETINA 20MG/5ML FRASCO X 70 ML	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA		
583	FLUVOXAMINA 100 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
586	FOLINATO DE CALCIO 10MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
588	FONDAPARINUX 2,5 MG/0,5ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
590	FONDAPARINUX 7,5 MG/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
594	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML - FRASCO VIAL X 4ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	1	A DEMANDA		
595	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML VIAL 8ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	1	A DEMANDA		
626	GLUCONATO DE POTASIO 31% 4,68 G (EQUI 20 MEQ DE K EN 15 ML) /180 ML - ION K	ELIXIR	1	A DEMANDA		
628	GOLIMUMAB 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
631	HALOPERIDOL 10 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
632	HALOPERIDOL 2MG/ML/15 ML	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA		
633	HALOPERIDOL 5 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
639	HIALURONATO DE SODIO 2 MG/ ML /FRASCO10ML	SOLUCION OFTALMICA	1	A DEMANDA		
640	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
649	HIDROCORTISONA 10 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
651	HIDROCORTISONA 5 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
653	HIDROXICINA 100MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
661	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% X 2 ML	SOLUCION OFTALMICA	1	A DEMANDA		
666	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG	GRAGEAS	1	A DEMANDA		
670	IBANDRONICO 6 MG	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
678	IMATINIB 400 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA		
682	IMIPRAMINA 25 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
689	INFLIXIMAB 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
691	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300MCG/1ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
692	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER10% / 5ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
694	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25MG/VIAL LIOFILIZADO DE INMUNOGLOBULINA DE CONEJO	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
695	INMUNOGLOBULINA ESPECÍFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 10%/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
696	INMUNOGLOBULINA ESPECIFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 50 ML AL 10%	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
697	INMUNOGLOBULINA HUMANA 0.1MG/ML (HEPATITIS B HIPERINMUNE) X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
699	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B100 UI/ 2ML SOL	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
700	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B2000 UI/ 40ML S	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
702	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 50ML (2.5 G)5% X 50ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
705	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X100ML (5.0 G) 5 G X 100ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
706	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID® PLUMA) 100UI/ ML /3 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
709	INSULINA DETEMIR (LEVEMIR FLEX)100UI/ ML /3 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
711	INSULINA GLARGINA (LANTUS®)100UI/ML/10 ML LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
713	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) 100UI/ML / 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
714	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) CARTUCHO100UI/ML /3ML EN ESFERO	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
715	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
716	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
717	INSULINA HUMANA-CRISTALINA 100UI/ML/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
718	INSULINA LISPRO (HUMALOG®) 100UI/ML PLUMA PRECARGADA 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
719	INSULINA LISPRO 100UI/ML/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
721	IOBITRIDOL(EQUIVALENTE A 35%P/V DE YODO) 300 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
733	IPRATROPIO BROMURO 0,025% (250G/ML) /FCO15ML	SOLUCION PARA NEBULIZAR	1	A DEMANDA		
734	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS /200DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	1	A DEMANDA		
735	ITRACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150 ML	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA		
747	IVERMECTINA 0,6%/5 ML	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA		
758	LABETALOL 5MG/ML FRASCO AMPOLLA X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
763	LACOSAMIDA 50 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
765	LACTULOSA 3.34G/5/240 ML	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA		
766	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA		
768	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1	A DEMANDA		
772	LAMIVUDINA 10MG/ML/240 ML	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA		
776	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1	A DEMANDA		
789	LETROZOL 2,5 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
790	LEUPRORELIN Y SALES 11.25MG/2ML	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
791	LEUPRORELIN Y SALES 3.75MG/2ML	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
792	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA ORIGINAL	SUSPENSION ORAL	1	A DEMANDA		
793	LEVETIRACETAM 1000 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
794	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1	A DEMANDA		
795	LEVETIRACETAM 100MG /ML /5ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
796	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML	SUSPENSION ORAL	1	A DEMANDA		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
797	LEVETIRACETAM 100MG/ML X 300 ML	SUSPENSION ORAL	1	A DEMANDA		
799	LEVETIRACETAM 500 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
800	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1	A DEMANDA		
801	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE 100MG+25MG+200MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
802	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
805	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
807	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML/20 ML	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA		
810	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG	TABLETA	1	A DEMANDA		
814	LEVONORGESTREL 75 MG	IMPLANTE SUBDERMICO	1	A DEMANDA		
815	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ ML /5ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
844	LINEZOLID (MOLECULA ORIGINAL) 600 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
846	LINEZOLID 600 MG /300 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
852	LOPINAVIR + RITONAVIR 100MG + 25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
854	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
855	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG - MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1	A DEMANDA		
857	LORATADINA 10 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
858	LORATADINA 5MG/5ML/100 ML	JARABE	1	A DEMANDA		
859	LORAZEPAM 1 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
875	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
876	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
888	MEROPENEM 1 G (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

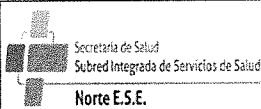
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
889	MEROPENEM 500 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
890	MEROPENEM 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
891	MEROPENEM 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
892	MESALAZINA 4 G	ENEMA	1	A DEMANDA		
893	MESALAZINA 500 MG	SUPOSITORIO	1	A DEMANDA		
894	MESALAZINA 500 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
902	METIMAZOL 5 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
926	MICOFENOLATO 360 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
927	MICOFENOLATO 500MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
929	MICOFENOLICO ACIDO Y SALES 500 MG - (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1	A DEMANDA		
930	MIDAZOLAM 1MG/ ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
932	MIDAZOLAM 1 MG/ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL) – SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
934	MILRINONA(MOLECULA ORIGINAL) 1MG/ ML / 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
938	MINOXIDIL 10MG TABLETA	TABLETA	1	A DEMANDA		
941	MIRTAZAPINA 30 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
942	MISOPROSTOL 200 MCG OVULO	OVULO VAGINAL	1	A DEMANDA		
945	MISOPROSTOL 50 MCG	TABLETA	1	A DEMANDA		
951	MONTELUKAST 4 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
961	NADROPARINA CALCICA 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
963	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0,6ML6 ML5700 UI/0,6ML6 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
970	NAPROXENO 250MG TABLETA	TABLETA	1	A DEMANDA		
971	NAPROXENO 500 MG TABLETA	TABLETA	1	A DEMANDA		
980	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML	FRASCO	1	A DEMANDA		
985	NIMODIPINA 30MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
988	NISTATINA 100.000 UI OVULO	OVULO VAGINAL	1	A DEMANDA		
995	NITROFUZAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/FRASCO500G	FRASCO	1	A DEMANDA		
998	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	1	A DEMANDA		
999	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
1004	OCTREOTIDE (SANDOSTATINA LAR) 20 MG /ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
1005	OLANZAPINA 10 MG	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1007	OLANZAPINA 5 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1008	OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA/FRASCO5ML	FRASCO	1	A DEMANDA		
1009	OMALIZUMAB 150 MG	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
1014	ONDANSETRON 8MG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1016	OXCARBAZEPINA (MOLECULA ORIGINAL) 300 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1022	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1	A DEMANDA		
1024	OXIBUTININA 5 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1025	OXICODONA 10 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1026	OXICODONA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
1027	OXICODONA 20 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

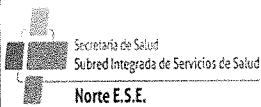
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
1038	PALIPERIDONA 3 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1039	PALIPERIDONA 6 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1040	PALIVIZUMAB 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1041	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1068	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15ML	SOLUCION OFTALMICA	1	A DEMANDA		
1069	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISÁDICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1074	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
1080	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1084	PLASMA HUMANO 500 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	FRASCO	1	A DEMANDA		
1089	POLIACRILICO ACIDO 2 MG/G GEL ESTERIL OFTALMICO/TUBO 10G	TUBO	1	A DEMANDA		
1093	POLIETILENGLICOL 3350MG POLVO PARA RECONSTITUIR 160 GR 3350MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA		
1094	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO GRANULADO	SOBRE	1	A DEMANDA		
1095	POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 17G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA		
1097	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1104	PRAMIPEXOL 0.375 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1105	PRAMIPEXOL 0.75 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1108	PRAMIPEXOL 3 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1116	PREDNISONA 50 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
1118	PREGABALINA 25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1119	PREGABALINA 50 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1120	PREGABALINA 75 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1132	PROPARACAINA (5 MG/ ML) SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15ML ALCAINE®	FRASCO	1	A DEMANDA		
1139	PROSTAGLANDINA 20 MCG (MOLECULA ORIGINAL)	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
1141	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
1142	PROXIMETACAINA 5MG/MLSOLUCION OFTALMICA X 5ML 5MG/ML	FRASCO	1	A DEMANDA		
1143	QUETIAPINA 100 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1145	QUETIAPINA 25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1157	RASBURICASA 1.5 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1162	RETINOICO ACIDO 0.05G/100ML LOCION TOPICA/FRASCO60ML	FRASCO	1	A DEMANDA		
1171	RIFAXIMINA 200 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1173	RISPERIDONA 1 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1174	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 30 ML	SUSPENSION ORAL	1	A DEMANDA		
1175	RISPERIDONA 2 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1185	RIVAROXABAN 15 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1186	RIVAROXABAN 20 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1187	RIVASTIGMINA 1,5 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA		
1189	RIVASTIGMINA 27 MG	PARCHE TRANSDERMICO	1	A DEMANDA		
1190	RIVASTIGMINA 3 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA		

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
1191	RIVASTIGMINA 4,5 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA		
1192	RIVASTIGMINA 6 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA		
1194	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1195	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1202	SACCHAROMYCES 250 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA		
1205	SALBUTAMOL (SULFATO) 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO FRASCO X 10ML	FRASCO	1	A DEMANDA		
1208	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL /0,05 / (60 DOSIS)	SUSPENSION PARA INHALACION	1	A DEMANDA		
1217	SERTRALINA 100 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1219	SERTRALINA 50 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1225	SITAGLIPTINA 100 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1226	SITAGLIPTINA 50 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1233	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/ FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL	FRASCO	1	A DEMANDA		
1236	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1238	SOLUCION BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO PLASMA LYTE		1	A DEMANDA		
1243	SUCCINILCOLINA 1.000 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
1259	SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1.5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	FRASCO	1	A DEMANDA		
1260	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML SOLUCIÓN INYECTABLE	FRASCO	1	A DEMANDA		
1263	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA		
1270	TAMOXIFENO 20 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1281	TENOFOVIR 300 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1297	TETRABENAZINA 25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
1300	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
1302	TICAGRELOR 90 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1303	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
1322	TIROFIBAN 0,25 MG/ML X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1325	TOBRAMICINA 28 MG CAPSULA PARA INHALACION	INHALADOR	1	A DEMANDA		
1329	TOLTERODINA 2 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1331	TOPIRAMATO 100 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1333	TOPIRAMATO 25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1334	TOPIRAMATO 25 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1	A DEMANDA		
1335	TOPIRAMATO 50 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1336	TOPIRAMATO 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1	A DEMANDA		
1339	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
1341	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1344	TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37,5 MG + 325 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA		
1348	TRAMADOL 50 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1352	TRAVOPROST 0,04 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	1	A DEMANDA		
1360	TRIMETAZIDINA 35 MG	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA	1	A DEMANDA		
1361	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1366	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1370	TROPICAMIDA + FENILEFRINA HCL (5+ 50) MG/ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	1	A DEMANDA		
1371	TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML	SOLUCION OFTALMICA	1	A DEMANDA		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

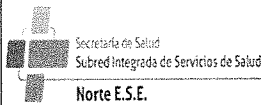
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
1375	URSOSESOXICOLICO ACIDO 300 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1379	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1391	VALPROATO DE SODIO 500 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1394	VALPROICO ACIDO 250 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	1	A DEMANDA		
1399	VASELINA COMPLEJA 500 G CREMA TOPICA	CREMA TOPICA	1	A DEMANDA		
1400	VASOPRESINA 20UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1409	VIGABATRIM 500 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
1417	VITAMINAS DEL COMPLEJO B	SUSPENSION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1420	VORICONAZOL 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1428	ZIDOVUDINA 10 MG/ML FRASCO 240 ML	FRASCO	1	A DEMANDA		
1429	ZIDOVUDINA 10 MG/ML X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
1431	ZIDOVUDINA 300 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
96	ALFUZOSINA 10 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
195	AMLODIPINO 5 MG	CAPSULA PARA INHALACION	1	A DEMANDA		
284	BROMURO DE GLICOPIRRONIO 50 MCG	TABLETA	1	A DEMANDA		
650	CLOTRIMAZOL 10MG/ML X FRASCO 30 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA		
674	HIDROCORTISONA 100 MG	TABLETA	1	A DEMANDA		
813	IBUPROFENO 400 MG	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	1	A DEMANDA		
843	LEVOTIROXINA 50 MCG	TABLETA	1	A DEMANDA		
851	LINAGLIPTINA 5 MG	SUSPENSIÓN ORAL	1	A DEMANDA		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
1140	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1	A DEMANDA		
1332	PROSTAGLANDINA E1 PEDIATRICA 500MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	TABLETA	1	A DEMANDA		
2	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
3	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 6,75 MG/0,9 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
19	ALUMINIO ACETATO + CALCIO ACETATO 36 45MG + SULFATO DE ALUMINIO 51 80MG EN SOBRE	POLVO O GRANULOS	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
31	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
34	ASCORBICO ACIDO 100MG/ML/30 ML	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
38	AZACITIDINA 100 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
46	BISOPROLOL FUMARATO 1,25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
47	BISOPROLOL FUMARATO 5 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
49	BUDESONIDA 0.5MG/ ML SOLUCION PARA INHALACION BUCAL / 2 ML	SOLUCION PARA INHALACION	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
58	CAPTAPRIL 25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
67	CEFALEXINA 500 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
71	CEFTRIAXONA 1 G MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
83	CLORAMBUICLO 2 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
86	CLORFENIRAMINA 4 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
89	CLORURO DE SODIO: 176.8 MG, CITRATO DE POTASIO MONOHIDRATADO: 108.2 MG, GLUCONATO DE ZN: 2.100 MG, GLUCOSA MONOHIDRATADA 1.780 G EQUIVALENTE A 1.618 G DE GLUCOSA ANHIDRA. (SUERO ORAL 60 MEQ) COMPLEJA SOLUCION ORAL X 500 ML	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
92	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR 500 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
98	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

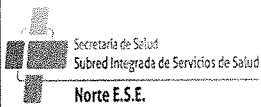
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
99	DEFERASIROX 500 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
101	DESLOTATADINA 0,50MG/1 ML/60 ML	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
105	DICLOFENACO AL 1% TUBO X50G	GEL	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
122	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
3	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+12,5MG+50MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
124	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+18,75MG+75MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
125	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+31,25MG+125MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
126	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+37,5MG+150MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
129	ERITROPOYETINA 30.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
132	ESOMEPAZOL 40 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
142	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0,625 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
145	EVEROLIMUS 10 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
146	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 G + FENOXTANOL 1G/100G TUBO POR 32 G	CREMA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
153	FACTORES DE LA COAGULACION II, VII, IX Y X + PROTEINA C Y S 1000 UI (OCTAPLEX)	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
155	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 % FRASCO X5ML	SOLUCION OFTALMICA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
156	FENITOINA (MOLECULA ORIGINAL) 250MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
170	FLUDROCORTISONA 0.1 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
175	FOSAMPRENAVIR 700 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
177	FRACCION PROTEICA DEL PLASMA HUMANO 5% 25G/500ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
184	GONADOTROPINA CORIONICA.5.000UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

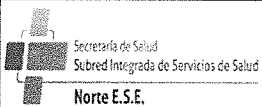
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
186	HIALURONATO DE SODIO 18MG/ML (GUARDIX®) JERINGA PRELLENADA 5 GR	DISPOSITIVO PRELLENADO	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
195	IBUPROFENO 10MG/ML X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
200	INMUNOGLOBULINA ANTI D 250MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
218	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL (0,25 + 0,5) MG/ ML / 20 ML	SOLUCION PARA INHALACION	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
221	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 10 CC	UNIDAD	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
226	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNIDADES FORMADAS DE COLONIAS - GOTAS 5 ML (BIOGAIA)	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
227	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	SOLUCION ORAL	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
234	LENALIDOMIDA 25 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
243	LIDOCAINA 5%	PARCHE TRANSDERMICO	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
288	MITOMICINA 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
294	NADROPARINA CALCICA 3800 U SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
297	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
300	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
303	NIMODIPINA 10MG/50ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
304	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/TUBO40G	TUBO	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
306	OMEPRAZOL 20 MG	TABLETA/CAPSULA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
307	OMEPRAZOL 40 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
310	OXIBUTININA 10 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
311	OXIDO DE ZINC , CALAMINA, ALCOHOL BENCILICO, ALANTOINA X 60 G (CICADERM)	TUBO	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
312	OXITETRACICLINA 0.5%UNGÜENTO OFTALMICO X 5G.	TUBO	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
315	PALIPERIDONA 100 MG SUSPENSION INYECTABLE	AMPOLLA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
316	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
317	PALMITATO DE PALIPERIDONA 234 MG EQUIVALENTE A PALIPERIDONA 150 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
319	PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
321	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A PAROXETINA 25 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
321	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A PAROXETINA 12,5 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
334	PLATA SULFADIAZINA 1G/100G CREMA TOPICA /60G	CREMA TOPICA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
351	QUETIAPINA 200 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
353	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA	SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
356	REMIFENTANIL 2MG - MOLECULA ORIGINAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
364	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
365	RISPERIDONA 37,5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
380	SOMATROPINA 16 U.I. (HORMONA DE CRECIMIENTO)SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
391	TEMOZOLAMIDA 5 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
393	TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML	AMPOLLA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
394	TERLIPRESINA 1 MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
407	TOPOTECAN 4 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	FRASCO	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
410	TRAMADOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL FRASCO 10 ML	FRASCO	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
421	VACUNA MENINGOCOCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/Y/W135 4 MCG/ 0.5ML VIAL	SOLUCION INYECTABLE	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	
427	VANCOMICINA HIDROCLORURO 250 MG	CAPSULA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
430	VISMODEGID 150 MG	TABLETA	1	A DEMANDA	DECLARADOS DESIERTOS	

SOLICITUD DE DOCUMENTOS	27 DE SEPTIEMBRE DE 2019
ENTREGA DE PROPUESTAS	DENTRO DE LOS (3) TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PUBLICACIÓN DE LA INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA Original y Medio Magnetico Lugar: USS - CHAPINERO - Calle 66 No 15 - 41 Piso 1 Oficina de Correspondencia

JURÍDICOS:

1. ROTULACIÓN DE LOS SOBRES (MODELOS ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E)
2. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).
3. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).
4. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (30) DÍAS).
5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT -
6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT -
7. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL.
8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.
9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.
10. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.
11. CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.
12. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.
13. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (MODELO ANEXO No.3 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).
14. COPIA DE LA LIBRETA MILITAR. (OPCIONAL)
15. CERTIFICACIÓN BANCARIA.
16. POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA: EN LAS OFERTAS CUYA CUANTÍA SEA IGUAL O SUPERIOR A 150 S.M.M.L.V., EL OFERENTE DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA, PARA PRECAVER LOS PERJUICIOS QUE SE PRESENTEN EN CASO DE QUE EL SELECCIONADO NO SE ALLANE A LA CELEBRACIÓN DEL RESPECTIVO 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 DE LA PROPUESTA Y TENDRÁ UNA DURACIÓN IGUALA LA DEL PLAZO MÁXIMO PREVISTO PARA LA ACEPTACIÓN O SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS.

SARLAFT

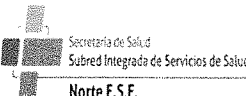
1. AP-GF-F-23-02 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA; EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 009 -2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (ANEXO No. 5 ENTREGADO POR LA SUBRED).
2. ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERIODO DISPONIBLE, EXPEDIDOS DE 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. DE ACUERDO LOS DESCRITOS EN LA NEGOCIACION CONJUNTA DE 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

Documentos soportes que debe anexar el proponente

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.
Obligaciones del Contratista	GENERALES: 1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS. 2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO 3. MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA. EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD. 4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS . 5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACÉN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. 6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN. 7. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. 8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS S PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN. 9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS. 10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL ESPECÍFICAS 1. Realizar las entregas en los sitios y horarios establecidos por el supervisor del contrato. 2. Los medicamentos solicitados deberán ser dispensados dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud efectuada por la Subred Norte. Sin embargo el supervisor podrá establecer un listado de aquellos medicamentos que pueden son considerados urgentes vitales los cuales deben ser entregados en un periodo máximos de seis (6) horas, sin importar su nivel de rotacion. 3. El oferente debera garantizar la suficiencia de los ítems ofertados, a fin de dar cumplimiento al contrato 4.El oferente entregara las fichas tecnicas de los medicamentos con informacion relevante, especialmente la relacionada con las condiciones de almacenamiento y estabilidad. 5. El contratista se compromete a cambiar los medicamentos cuya fecha de expiración sea igual o menor a tres, (3) meses, una vez haya sido notificado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de notificación, aun cuando los contratos celebrados con la ESE cumplan su vigencia y/o vencimiento. 6. Los productos deben cumplir con las especificaciones de las farmacopeas oficiales y demás disposiciones vigentes del Ministerio de la Protección Social. Así mismo, deben garantizar la seguridad, calidad, eficacia y estabilidad durante todo el periodo de vida útil. Si el producto no es oficial en ninguna farmacopea, se deben indicar las especificaciones del fabricante para materia prima y producto terminado, así como las técnicas de análisis. 7. Suministrar los medicamentos objeto de este contrato para los cuales se establece que la fecha de vencimiento de los medicamentos no podrán ser inferior a un año (1) ó el 75% de la vida útil, al momento de la recepción técnica del insumo en la institución, teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto por el fabricante quien debe 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.

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.
	ECONOMICOS 1. (MODELO ANEXO No.6 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.), DE ACUERDO A LOS PLIEGOS DE CONDICIONES .NUMERAL 2.5 VALIDEZ DE LA OFERTA: LOS PROponentes CON LA PRESENTACION DE LA PROPUESTA Y/O OFERTAS SE OBLIGAN A MANTENER LOS PRECIOS DE LOS INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS, Y CONDICIONES QUE CONLLEVA LA OFERTA OBJETO DE LA PRESENTE NEGOCIACION CONJUNTA POR EL TERMINO DE UN AÑO (1) AÑO CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DE LA NEGOCIACION EL CONTRATO SERA OBJETO DE ADICIONES Y PRORROGAS CONFORME LO ESTABLECEN LOS MANUALES DE CONTRATACION DE LAS SUBREDES Y PODRAN CELEBRARSE NUEVOS CONTRATOS CONFORME A LAS CUANTIAS QUE DICHOS DOCUMENTOS ESTABLECEN.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
Jurídicos	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS
Sarlat	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS
Técnicos	DE ACUERDO LOS DESCRITOS EN LA NEGOCIACION CONJUNTA DE 03 de 2018 SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. SUR OCCIDENTE E. S. E. NORTE E.S.E. SUR E.S.E
Económicos	DE ACUERDO A LOS PLIEGOS DE CONDICIONES .NUMERAL 2.5 VALIDEZ DE LA OFERTA: LOS PROponentes CON LA PRESENTACION DE LA PROPUESTA Y/O OFERTAS SE OBLIGAN A MANTENER LOS PRECIOS DE LOS INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS, Y CONDICIONES QUE CONLLEVA LA OFERTA OBJETO DE LA PRESENTE NEGOCIACION CONJUNTA POR EL TERMINO DE UN AÑO (1) AÑO CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DE LA NEGOCIACION EL CONTRATO SERA OBJETO DE ADICIONES Y PRORROGAS CONFORME LO ESTABLECEN LOS MANUALES DE CONTRATACION DE LAS SUBREDES Y PODRAN CELEBRARSE NUEVOS CONTRATOS CONFORME A LAS CUANTIAS QUE DICHOS DOCUMENTOS ESTABLECEN.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN			
Valor	DOSCIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (210.000.000)	No.	1881
Rubro Presupuestal	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	Fecha del CDP	23 DE SEPTIEMBRE DE 2019

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO			
Forma de pago	NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS DESPUÉS DE RADICADA LA FACTURA EN EL ÁREA DE CUENTAS POR PAGAR PREVIA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO.	Plazo de ejecución	DOS (2) MESES

FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS	
--	--

Sitio de entrega	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
------------------	---

Garantías de exigibilidad	DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: EN LOS CONTRATOS CUYA CUANTÍA NATURALEZA O COMPLEJIDAD ASÍ LO EXIJA, EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA, PARA PRECAVER LAS FUTURAS EVENTUALIDADES EN QUE UNO O VARIOS BIENES DE LOS CONTRATADOS NO REÚNAN LAS ESPECIFICACIONES O CALIDADES EXIGIDAS PARA LA CONTRATACIÓN O QUE NO SEAN APTOS PARA LOS FINES PARA LOS CUALES FUERON ADQUIRIDOS, ASÍ COMO PARA PRECAVER TAMBIÉN LOS VICIOS DE FABRICACIÓN Y LA CALIDAD DE LOS MATERIALES O COMPONENTES. SU CUANTÍA NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS.
	DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: EN LOS CONTRATOS CUYA CUANTÍA NATURALEZA O COMPLEJIDAD ASÍ LO EXIJA, EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA, PARA PRECAVER LOS PERJUICIOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, INDEPENDIENTE DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL QUE SE PACTE EN EL CONTRATO. SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ A LA QUE EN CADA CASO SE DETERMINE, LA CUAL NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y UNA DURACIÓN IGUAL A LA DEL PLAZO MÁXIMO PREVISTO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS.
	LAS PRÓRROGAS, ADICIONES O MODIFICACIONES QUE SE SURTAN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁN AMPLIAR LAS COBERTURAS EN TIEMPO Y EN VALOR DE LA PÓLIZA CORRESPONDIENTE DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO.

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 130-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

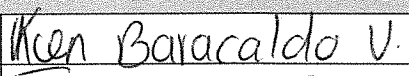
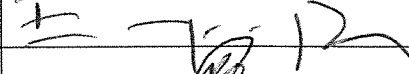
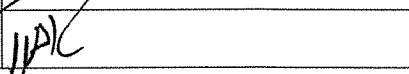
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.
	9. El contratista no podrá negarse a entregar los medicamentos aduciendo motivos de empaque o presentación de los mismos, además no podrá retrasar o cancelar las entregas por motivos de producción, baja oferta, baja demanda, escasez en el mercado, trámites aduaneros y/o de importación, licencias, vacaciones colectivas o variaciones en el precio de la oferta. En caso de fuerza mayor o caso fortuito que impida la entrega de los medicamentos, el proveedor deberá realizar todas las gestiones necesarias para la concesión y entrega del medicamento a la Subred. 10. Garantizar que los medicamentos entregados estén marcados con el respectivo registro sanitario, lote, fecha de vencimiento, vía de administración, concentración y nombre del principio activo en el empaque primario y secundario de acuerdo a lo estipulado en el decreto 677 de abril de 1995. 11. Los medicamentos ofrecidos deben ser fabricados de conformidad con los requisitos exigidos en las Buenas Prácticas de manufactura y control de calidad y las normas legales y reglamentarias vigentes en la materia. Los productos importados deben cumplir con las normas de los artículos 72, 73 y 74 del Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud. 12. Relacionar en la factura, el Código Único de Medicamento (CUM) asignado por el Invima por cada uno de los ítems ofrecidos, garantizando el respectivo expediente y consecutivo. 13. Todo producto deberá facturarse por unidad al costo de la propuesta presentada. En caso de cambios debido a regulación de precios, el contratista deberá informar y solicitar las modificaciones pertinentes a partir de la fecha de expedición de la norma y este cambio deberá ser reflejado en la factura correspondiente. 14. La subred Norte se abstendrá de solicitar medicamentos que hayan sido reportados ante el INVIMA por posibles fallos terapéuticos, efectos o reacciones adversas o defectos en la calidad del mismo, todo protocolizado dentro del Programa Nacional de Farmacovigilancia.

ACLARACIONES

En caso de aclaraciones	El oferente podrá remitir todas las observaciones y/o aclaraciones por medio de correo electronico: comprasrednorte7@gmail.com
--------------------------------	--

ANEXOS	Favor diligenciar los anexos correspondientes ANEXO 1 ROTULACIÓN DE LOS SOBRES ANEXO 2 CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA ANEXO 3 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN ANEXO 4 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES ANEXO 5 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA ANEXO 6 ANEXO ECONOMICO
---------------	--

APROBACIÓN

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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Septiembre 23 De 2019

CDP. No. 1881

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA:

ORIGINAL

QUE EN LA FECHA LOS REGISTROS DE EJECUCION PRESUPUESTAL MUESTRAN EL SIGUIENTE SALDO DE APROPIACION:

DEPENDENCIA : T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODIGO RUBRO.....: 232010201010000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 23201020101

NOMBRE RUBRO.....: MEDICAMENTOS

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 340,000,000.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 1,187,706,087.00

SALDO DE APROPIACION : 1,527,706,087.00

EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GARCIA RODRIGUEZ YIDNEY ISABEL ,
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO,
PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:

SUMIN MEDICAM INTRAHOSP AMBUL LIQ XA SUBRED NORTE

POR UN VALOR INICIAL DE : 210,000,000.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 210,000,000.00

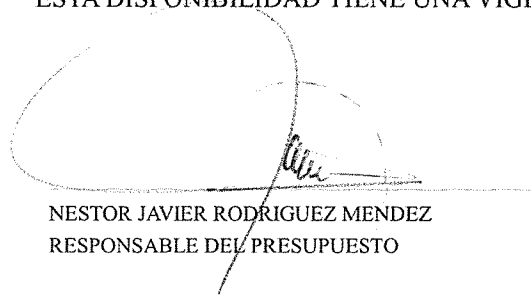
DOSCIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 340,000,000.00

LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 977,706,087.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (90) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS						CÓDIGO : AP-CT-F-01-05	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.						VERSIÓN : 5	
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN						PÁGINA : 1 DE 2	
						FECHA : 12/06/2018	
Fecha de Solicitud D/M/A		12/08/2019		Fecha de Recibido D/M/A			
DATOS DEL SOLICITANTE							
Nombre del Solicitante:		GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ					
Proceso:		DIRECCION ADMINISTRATIVA					
Correo Electrónico y teléfono		contratosmdtosymdax@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, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.							
JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
Se realiza solicitud a fin de dar cumplimiento a las necesidades terapéuticas para garantizar la vida y atención de los pacientes atendidos en cada una de las sedes asistenciales de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., dado que el contrato 178-2019 suscrito con el proveedor RAFAEL SALAMANCA/DROGAS BOYACA generado como resultado de negociación conjunta 02 de 2019 SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. SUR OCCIDENTE E. S. E. NORTE E.S.E. SUR E.S.E., los cuales ya fueron ejecutados con sus adiciones, y dando cumplimiento a lo estipulado en el estatuto de contratación de la Subred Norte E.S.E. Acuerdo 024 de 2017; Por otra parte se hace necesarios incluir a esta necesidad el "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS AMBULATORIOS, LIQUIDOS, ENDOVENOSOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD E.S.E.", 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
1	ABACAVIR + LAMIVUDINA +	1	TABLETA	A DEMANDA			
2	ABACAVIR 20MG/ML /240 ML SOLUCION	1	FRASCO	A DEMANDA			
3	ABACAVIR 300 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
5	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 +	1	TABLETA	A DEMANDA			
6	ABACAVIR SULFATO, + LAMIVUDINA +	1	TABLETA	A DEMANDA			
8	ABIRATERONA ACETATO 250 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
14	ACETAMINOFEN / CODEINA 325MG/	1	TABLETA	A DEMANDA			
18	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60	1	JARABE	A DEMANDA			
24	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
30	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
46	ACIDO FOLINICO 10MG/ML/ SOLUCION	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
49	ACIDO HIPOCLOROSO 0,046G/100ML	1	SOLUCION TOPICA	A DEMANDA			
54	ADALIMUMAB 40 MG /0.8 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
64	ALBUMINA HUMANA 20 %/50 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
78	ALUMINIO ACETATO 0.05% - TUBO 60G	1	CREMA	A DEMANDA			
80	ALUMINIO ACETATO 2.2 G 1.18 GR/100	1	POLVO O GRANULOS	A DEMANDA			
82	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO	1	TABLETA	A DEMANDA			
83	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
93	AMISULPRIDA 200 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
98	AMOXICILINA - CLAVULANATO (250	1	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA			
99	AMOXICILINA - CLAVULANATO 0.5G+0.1G FRASCO 70ML	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	A DEMANDA			
101	AMOXICILINA - CLAVULANATO	1	TABLETA	A DEMANDA			
102	AMOXICILINA - CLAVULANATO	1	TABLETA	A DEMANDA			
110	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/5ML	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	A DEMANDA			
112	AMPICILINA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G (MOLECULA ORIGINAL)	1	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	A DEMANDA			
115	AMPICILINA 250MG/5ML X 100 ML	1	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA			
117	AMPICILINA 500 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
119	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM	1	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA			
121	ANASTROZOL 1 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
124	ANIDULAFUNGINA 100 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
125	APIXABAN 2.5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
126	APIXABAN 5.0 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
127	APREPITAN 80 MG + 125 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
129	ARIPRAZOL 15 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
134	ASCORBICO ACIDO 500MG/5ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
136	ASPARAGINASA 10.000 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA			
140	ATOMOXETINA 18 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA			
144	ATORVASTATINA 20 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			

800
1428
14-08-19
3m

147	ATROPINA SULFATO 10 MG/ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
153	AZITROMICINA 500 MG	1	POLVO UOFLIZADO PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA				
156	AZUL DE METILENO 10MG/ML/10ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
162	BECLOMETASONA BUCAL	1	SOLUCION PARA INHALACION	A DEMANDA				
163	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG/DOSIS 200 DOSIS	1	SOLUCION PARA INHALACION	A DEMANDA				
172	BETAMETASONA 0,05% X TUBO 20 G	1	CREMA TOPICA	A DEMANDA				
178	BETAMETIL DIGOXINA 0,1 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
181	BICALUTAMIDA 150 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
182	BICALUTAMIDA 50 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
187	BISOPROLOL FUMARATO 10 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
189	BISOPROLOL FUMARATO 2.5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
190	BORTEZOMIB 3.5 MG (IM/SC)	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
198	BUDESONIDA 0.5MG/ ML X FRASCO 2 ML	1	SUSPENSION PARA INHALACION NASAL	A DEMANDA				
202	BUDESONIDA 320 MCG + FORMETEROL 9	1	SOLUCION PARA INHALACION	A DEMANDA				
211	BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
222	CALCITRIOL 0,50 MCG	1	CAPSULA	A DEMANDA				
229	CARBAMAZEPINA 400 MG (MOLECULA	1	TABLETA	A DEMANDA				
238	CARVEDILOL 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
240	CASPOFUNGINA 50 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
241	CASPOFUNGINA 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
243	CASPOFUNGINA 70 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
255	CEFTAROLINA FOSAMILLO MONOACETATO MONOHIDRATO 668,4 MG EQUIVALENTE A CEFTRIAXONA	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
257	CEFTRIAXONA 1 G	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
260	CEFUROXIMA 250 MG/5ML 70 ML	1	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA				
267	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
276	CLOSTAZOL 50 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
286	CISATRACURIO BESILATO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
288	CITICOLINA 500 MG/2 ML X 2 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
295	CLARITROMICINA 500 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
297	CLARITROMICINA 500 MG/11(CON ACIDO LACTO BIOTICO; HIDROXIDO DE SODIO CSP. PH 4,8 A 6,0, Y AGUA PARA	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
301	CLOBAZAM 10 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
302	CLOBAZAM 10 MG MOLECULA	1	TABLETA	A DEMANDA				
303	CLOBAZAM 20 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
304	CLOBAZAM 20 MG MOLECULA	1	TABLETA	A DEMANDA				
308	CLONAZEPAM 2 MG MOLECULA	1	TABLETA	A DEMANDA				
309	CLONAZEPAM 2,5MG/ML/20 ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA				
310	CLONAZEPAM 2.0 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
311	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 MCG	1	TABLETA	A DEMANDA				
318	CLORHEXIDINA 200MG/ML- 180ML	1	FRASCO	A DEMANDA				
329	CLOZAPINA 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
334	COLESTIRAMINA 4G	1	POLVO ORAL	A DEMANDA				
339	COLISTINA SULFATO 1.5 MG +	1	FRASCO	A DEMANDA				
340	COMPLEJO B [VIT B1+ B2+ B6 +	1	FRASCO	A DEMANDA				
342	COMPLEJO PROTOMBINICO HUMANO -	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
353	DALTEPARINA 2500UI/0.2ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
354	DALTEPARINA 5000 UI/0.2ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
355	DALTEPARINA 10000 UI/0.4ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
356	DALTEPARINA 7500 UI/0.3ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
359	DAPSONA 100 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
371	DESMOPRESINA 15 MCG/ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
373	DESMOPRESINA ACETATO EQUIVALENTE A 0,089 MG DE DESMOPRESINA	1	SOLUCION INTRANASAL -	A DEMANDA				
379	DEXAMETASONA 700 MCG IMPLANTE INTRAOCCULAR	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
382	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
386	DICLOFENACO + ALCOHOL BENCILICO,	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
401	DIFENHIDRAMINA 50 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA				
409	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS	1	TABLETA	A DEMANDA				
412	DIVALPROATO DE SODICO 500 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
414	DIVALPROATO DE SODIO X 250 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
417	DOLUTEGRAVIR 50 MG (MOLECULA	1	TABLETA	A DEMANDA				
425	DORNASA ALFA (PULMOZYME)2,5	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
427	DOXAZOSINA 2 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				

428	DOXAZOSINA 4 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
432	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0,5 MG +	1	CAPSULA	A DEMANDA				
437	EFAVIRENZ 600 MG (MOLECULA	1	TABLETA	A DEMANDA				
438	EFAVIRENZ/EMTRICITABINA/TENOFOVIR	1	TABLETA	A DEMANDA				
440	ELTROMBOPAG 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
441	ELTROMBOPAG 50 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
442	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT +	1	TABLETA	A DEMANDA				
443	EMTRICITABINA + TENOFOVIR	1	TABLETA	A DEMANDA				
444	EMTRICITABINA+TENOFOVIR 200+300MG	1	TABLETA Y/O	A DEMANDA				
449	ENANTATO DE NORETISTERONA/50MG +	1	SOLUCION	A DEMANDA				
451	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML	1	SOLUCION	A DEMANDA				
452	ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML	1	SOLUCION	A DEMANDA				
454	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML	1	SOLUCION	A DEMANDA				
455	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML	1	SOLUCION	A DEMANDA				
456	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML	1	SOLUCION	A DEMANDA				
457	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0,8 ML	1	SOLUCION	A DEMANDA				
462	ENTACAPONA / CARVIDOPA /	1	TABLETA	A DEMANDA				
467	ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100) MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
469	ERITROMICINA 500 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
476	ERTAPENEM EN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML CON TAPON DE GOMA DE	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A DEMANDA				
477	ESCITALOPRAM 10 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
478	ESCITALOPRAM 20 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
480	ESMOLOL 100MG/10ML	1	SUSPENSION	A DEMANDA				
482	ESOMEPAZOL 20 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
483	ESOMEPAZOL 40 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
485	ESOMEPAZOL 40MG SOLUCION	1	SOLUCION	A DEMANDA				
486	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI	1	CAPSULA	A DEMANDA				
487	ESPIRONOLACTONA 100 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
488	ESPIRONOLACTONA 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
489	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII	1	FRASCO	A DEMANDA				
504	ETANERCEPT 50 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A DEMANDA				
512	EVEROLIMUS 0.75 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
514	EXEMESTANO 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
519	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
520	FACTOR ANTIHEMOFILICO (RECOMBINANTE) IX X 500 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
525	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE)2.0 MG	1	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
526	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII 1MG (RECOMBINANTE)1 MG	1	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
528	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND X 500 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
529	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 250 U.I	1	SOLUCION	A DEMANDA				
530	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 500.000	1	SOLUCION	A DEMANDA				
533	FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIA DE	1	SOLUCION	A DEMANDA				
534	FACTOR IX HUMANO DE LA COAGULACION X 600 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	A DEMANDA				
535	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND 1.000 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	A DEMANDA				
536	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500.000 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	A DEMANDA				
546	FENITOINA 100 MG (MOLECULA	1	CAPSULA	A DEMANDA				
547	FENITOINA 125MG/5ML FRASCO X 240 ML	1	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA				
548	FENITOINA 2.5 G X 240 ML FRASCO	1	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA				
559	FERMENTOS LACTICOS VIVOS	1	UNIDAD	A DEMANDA				
561	FINASTERIDE 5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
570	FLUCONAZOL 200MG/100ML	1	SOLUCION	A DEMANDA				
571	FLUCONAZOL 2MG/ ML EN SOLUCION	1	SOLUCION	A DEMANDA				
580	FLUOXETINA 20MG/5ML FRASCO X 70 ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA				

583	FLUVOXAMINA 100 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
584	FOLINATO DE CALCIO 10MG/ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
588	FONDAPARINUX 2.5 MG/0.5ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
590	FONDAPARINUX 7.5 MG/0.4ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
594	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML - FRASCO VIAL X 4ML	1	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	A DEMANDA			
595	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML VIAL 8ML	1	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	A DEMANDA			
626	GLUCONATO DE POTASIO 31% 4.68 G	1	ELIXIR	A DEMANDA			
628	GOLIMUMAB 50 MG	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
631	HALOPERIDOL 10 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
632	HALOPERIDOL 2MG/ML/15 ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA			
633	HALOPERIDOL 5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
639	HALURONATO DE SODIO 2 MG/ ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
640	HALURONATO DE SODIO 25MG/2.5 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
649	HIDROCORTISONA 10 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
651	HIDROCORTISONA 5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
653	HIDROXICINA 100MG/2ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
661	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% X 2 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
666	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	1	GRAGEAS	A DEMANDA			
670	IBANDRONICO 6 MG	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
678	IMATINIB 400 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA			
682	IMIPRAMINA 25 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA			
689	INFLIXIMAB 100 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A DEMANDA			
691	INMUNOGLOBULINA ANTI RH	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
692	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
694	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
695	INMUNOGLOBULINA ESPECIFICA CONTRA	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
696	INMUNOGLOBULINA ESPECIFICA CONTRA	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
697	INMUNOGLOBULINA HUMANA 0.1 MG/ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
699	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
700	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
702	INMUNOGLOBULINA HUMANA	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
705	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
706	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID®)	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
709	INSULINA DETEMIR (LEVEMIR FLEX) 100UI/	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
711	INSULINA GLARGINA (LANTUS)	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
713	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) 100UI/ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
714	INSULINA GLULISINA (APIDRA®)	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
715	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
716	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
717	INSULINA HUMANA-CRISTALINA	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
718	INSULINA LISPRO (HUMALOG®) 100UI/ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
719	INSULINA LISPRO 100UI/ML/10 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
721	IOBITRIDOL EQUIVALENTE A 35%P/V DE	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
733	IPRATROPIO BROMURO 0.025%	1	SOLUCION PARA NEBULIZAR	A DEMANDA			
734	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS /200DOSIS	1	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	A DEMANDA			
745	ITRACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA			
747	IVERMECTINA 0,6%/5 ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA			
758	LABETALOL 5MG/ML FRASCO AMPOLLA X 10ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
763	LACOSAMIDA 50 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
765	LACTULOSA 3.34G/5/240 ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA			
766	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA			
768	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG +	1	TABLETA	A DEMANDA			
772	LAMIVUDINA 10MG/ML/240 ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA			
776	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA	1	TABLETA	A DEMANDA			
789	LETROZOL 2.5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
790	LEUPRORELIN Y SALES 11.25MG/2ML	1	AMPOLLA	A DEMANDA			
791	LEUPRORELIN Y SALES 3.75MG/2ML	1	AMPOLLA	A DEMANDA			
792	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA	1	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA			
793	LEVETIRACETAM 1000 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
794	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	1	TABLETA	A DEMANDA			
795	LEVETIRACETAM 100MG /ML /5ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
796	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML	1	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA			
797	LEVETIRACETAM 100MG/ML X 300 ML	1	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA			
799	LEVETIRACETAM 500 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
800	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA	1	TABLETA	A DEMANDA			
801	LEVODOPA + CARBIDOPA +	1	TABLETA	A DEMANDA			
802	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
805	LEVOMEPRMAZINA 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
807	LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML/20 ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA			

810	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	1	TABLETA	A DEMANDA				
814	LEVONORGESTREL 75 MG	1	IMPLANTE SUBDERMICO	A DEMANDA				
815	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ ML /5ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
844	LINEZOLID (MOLECULA ORIGINAL) 600	1	TABLETA	A DEMANDA				
846	LINEZOLID 600 MG /300 ML (MOLECULA ORIGINAL)	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
852	LOPINAVIR + RITONAVIR 100MG + 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
854	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
855	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG -	1	TABLETA	A DEMANDA				
857	LORATADINA 10 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
858	LORATADINA 5MG/5ML/100 ML	1	JARABE	A DEMANDA				
859	LORAZEPAM 1 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
875	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
876	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
888	MEROPENEM 1 G (MOLECULA ORIGINAL)	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
889	MEROPENEM 500 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
890	MEROPENEM 1 G	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
891	MEROPENEM 500 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
892	MESALAZINA 4 G	1	ENEMA	A DEMANDA				
893	MESALAZINA 500 MG	1	SUPOSITORIO	A DEMANDA				
894	MESALAZINA 500 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
902	METIMAZOL 5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
926	MICOFENOLATO 360 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
927	MICOFENOLATO 500MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
929	MICOFENOLICO ACIDO Y SALES 500 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
930	MIDAZOLAM 1MG/ ML X 5 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
932	MIDAZOLAM 1 MG/ML X 5 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
934	MILRINONA(MOLECULA ORIGINAL) 1MG/	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
938	MINOXIDIL 10MG TABLETA	1	TABLETA	A DEMANDA				
941	MIRTAZAPINA 30 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
942	MISOPROSTOL 200 MCG OVULO	1	OVULO VAGINAL	A DEMANDA				
945	MISOPROSTOL 50 MCG	1	TABLETA	A DEMANDA				
951	MONTelukAST 4 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
961	NADROPARINA CALCICA 2850UI	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
963	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0.6ML6	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
970	NAPROXENO 250MG TABLETA	1	TABLETA	A DEMANDA				
971	NAPROXENO 500 MG TABLETA	1	TABLETA	A DEMANDA				
980	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION	1	FRASCO	A DEMANDA				
985	NIMODIPINA 30MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
988	NISTATINA 100.000 UI OVULO	1	OVULO VAGINAL	A DEMANDA				
995	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO	1	FRASCO	A DEMANDA				
998	NITROGLICERINA EN DEXTROSA	1	FRASCO	A DEMANDA				
999	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
1004	OCTREOTIDE (SANDOSTATINA LAR) 20 MG	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
1005	OLANZAPINA 10 MG	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1007	OLANZAPINA 5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1008	OLPATADINA 0.2% SOLUCION	1	FRASCO	A DEMANDA				
1009	OMALIZUMAB 150 MG	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
1014	ONDANSETRON 8MG/4ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1016	OXCARBAZEPINA (MOLECULA ORIGINAL)	1	TABLETA	A DEMANDA				
1022	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA	1	TABLETA	A DEMANDA				
1024	OXIBUTININA 5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1025	OXICODONA 10 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1026	OXICODONA 10 MG SOLUCION	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
1027	OXICODONA 20 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1038	PALIPERIDONA 3 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1039	PALIPERIDONA 6 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1040	PALIVIZUMAB 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1041	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1068	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML	1	SOLUCION OBTALMICA	A DEMANDA				
1069	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISADICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1074	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
1080	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1084	PLASMA HUMANO 500 ML SOLUCION	1	FRASCO	A DEMANDA				
1089	POLIACRIICO ACIDO 2 MG/G GEL	1	TUBO	A DEMANDA				
1093	POLIETILENGLICOL 3350MG POLVO PARA RECONSTITUIR 1.60 GR 3350MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	A DEMANDA				
1094	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS	1	SOBRE	A DEMANDA				
1095	POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	A DEMANDA				

1097	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1104	PRAMIPEXOL 0.375 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1105	PRAMIPEXOL 0.75 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1108	PRAMIPEXOL 3 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1116	PREDNISONA 50 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1118	PREGABALINA 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1119	PREGABALINA 50 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1120	PREGABALINA 75 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1132	PROPARACAINA (5 MG/ ML) SOLUCION	1	FRASCO	A DEMANDA				
1139	PROSTAGLANDINA 20 MCG (MOLECULA	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
1141	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
1142	PROXIMETACAINA 5MG/MLSOLUCION	1	FRASCO	A DEMANDA				
1143	QUETIAPINA 100 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1145	QUETIAPINA 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1157	RASBURICASA 1.5 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1162	RETINOICO ACIDO 0.05G/100ML LOCION	1	FRASCO	A DEMANDA				
1171	RIFAXIMINA 200 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1173	RISPERIDONA 1 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1174	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL	1	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA				
1175	RISPERIDONA 2 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1185	RIVAROXABAN 15 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1186	RIVAROXABAN 20 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1187	RIVASTIGMINA 1.5 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA				
1189	RIVASTIGMINA 27 MG	1	PARCHE TRANSDERMICO	A DEMANDA				
1190	RIVASTIGMINA 3 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA				
1191	RIVASTIGMINA 4.5 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA				
1192	RIVASTIGMINA 6 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA				
1194	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1195	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1202	SACCHAROMYCET 250 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA				
1205	SALBUTAMOL (SULFATO) 5 MG/ML (0.5%)	1	FRASCO	A DEMANDA				
1208	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION	1	SUSPENSION PARA INHALACION	A DEMANDA				
1217	SERTRALINA 100 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1219	SERTRALINA 50 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1225	SITAGLIPTINA 100 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1226	SITAGLIPTINA 50 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1233	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G +	1	FRASCO	A DEMANDA				
1236	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1238	SOLUCION BALANCEADA PARA USO	1		A DEMANDA				
1243	SUCCINILCOLINA 1.000 MG/10ML	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
1259	SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1.5ML	1	FRASCO	A DEMANDA				
1260	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML	1	FRASCO	A DEMANDA				
1263	TACROLIMUS 1 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA				
1270	TAMOXIFENO 20 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1281	TENOFOVIR 300 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1297	TETRABENAZINA 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1300	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
1302	TICAGRELOR 90 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1303	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
1322	TIROFIBAN 0.25 MG/ML X 50 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1325	TOBRAMICINA 28 MG CAPSULA PARA	1	INHALADOR	A DEMANDA				
1329	TOLTERODINA 2 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1331	TOPIRAMATO 100 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1333	TOPIRAMATO 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1334	TOPIRAMATO 25 MG (MOLECULA	1	TABLETA	A DEMANDA				
1335	TOPIRAMATO 50 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1336	TOPIRAMATO 50 MG (MOLECULA	1	TABLETA	A DEMANDA				
1339	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI POLVO	1	AMPOLLA	A DEMANDA				
1341	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1344	TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37.5 MG +	1	CAPSULA	A DEMANDA				
1348	TRAMADOL 50 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1352	TRAVOPROST 0.04 MG/ML SOLUCION	1	FRASCO	A DEMANDA				
1360	TRIMETAZIDINA 35 MG	1	TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA	A DEMANDA				
1361	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	1	TABLETA	A DEMANDA				
1366	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1370	TROPICAMIDA + FENILEFRINA HCL (5+ 50)	1	FRASCO	A DEMANDA				
1371	TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION	1	SOLUCION OBTALMICA	A DEMANDA				
1375	URSODESOXICOLICO ACIDO 300 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1379	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA				
1391	VALPROATO DE SODIO 500 MG	1	TABLETA	A DEMANDA				
1394	VALPROICO ACIDO 250 MG (MOLECULA	1	TABLETA	A DEMANDA				
1399	VASELINA COMPLEJA 500 G CREMA	1	CREMA TOPICA	A DEMANDA				

1400	VASOPRESINA 20UI/ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
1409	VIGABATRIM 500 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
1417	VITAMINAS DEL COMPLEJO B	1	SUSPENSION INYECTABLE	A DEMANDA			
1420	VORICONAZOL 200 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
1428	ZIDOVUDINA 10 MG/ML FRASCO 240 ML	1	FRASCO	A DEMANDA			
1429	ZIDOVUDINA 10 MG/ML X 20 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
1431	ZIDOVUDINA 300 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
96	ALFUZOSINA 10 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
195	AMLODIPINO 5 MG	1	CAPSULA PARA INHALACION	A DEMANDA			
284	BROMURO DE GLICOPIRRONIO 50 MCG	1	TABLETA	A DEMANDA			
650	CLOTRIMAZOL 10MG/ML X FRASCO 30	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA			
674	HIDROCORTISONA 100 MG	1	TABLETA	A DEMANDA			
813	IBUPROFENO 400 MG	1	DISPOSITIVO INTRALITERARIO	A DEMANDA			
843	LEVOTIROXINA 50 MCG	1	TABLETA	A DEMANDA			
851	LINAGLIPTINA 5 MG	1	SUSPENSION ORAL	A DEMANDA			
1140	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML	1	AMPOLLA	A DEMANDA			
1332	PROSTAGLANDINA E1 PEDIATRICA	1	TABLETA	A DEMANDA			
2	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A 100MG/50ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
3	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A 100MG/50ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
19	ALUMINIO ACETATO + CALCIO ACETATO 50MG/50ML	1	POLVO O GRANULOS	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
31	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
34	ASCORBICO ACIDO 100MG/ML/30 ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
38	AZACITIDINA 100 MG	1	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTRUCCION	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
46	BISOPROLOL FUMARATO 1.25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
47	BISOPROLOL FUMARATO 5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
49	BUDESONIDA 0.5MG/ ML SOLUCION	1	SOLUCION PARA INHALACION	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
58	CAPTAPRIL 25 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
67	CEFALEXINA 500 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
71	CEFTRIAXONA 1 G MOLECULA ORIGINAL	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
83	CLORAMBUCILO 2 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
86	CLORFENIRAMINA 4 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
89	CLORURO DE SODIO: 176.8 MG, CITRATO DE SODIO: 100MG/50ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
92	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR 500 UI	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
98	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
99	DEFERASIROX 500 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
101	DESLOXATADINA 0,50MG/1 ML/60 ML	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
105	DICLOFENACO AL 1% TUBO X50G	1	GEL	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
122	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
123	ENTACAPONA / CARVIDOPA / 150MG/50MG/50MG/50MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
124	ENTACAPONA / CARVIDOPA / 150MG/50MG/50MG/50MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
125	ENTACAPONA / CARVIDOPA / 150MG/50MG/50MG/50MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
126	ENTACAPONA / CARVIDOPA / 150MG/50MG/50MG/50MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
129	ERITROPOYETINA 30.000 UI	1	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTRUCCION SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
132	ESOMEPRAZOL 40 MG MOLECULA	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
142	ESTROGENOS CONJUGADOS O	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
145	EVEROLIMUS 10 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
146	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM	1	CREMA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
153	FACTORES DE LA COAGULACION II, VII, IX	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
155	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 %	1	SOLUCION OBTINICA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
156	FENITOINA (MOLECULA ORIGINAL)	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
170	FLUDROCORTISONA 0.1 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
175	FOSAMPRENAVIR 700 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
177	FRACCION PROTEICA DEL PLASMA	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
184	GONADOTROPINA	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
186	HALURONATO DE SODIO 18MG/ML	1	DISPOSITIVO PRELLENADO	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
195	IBUPROFENO 10MG/ML X 2 ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
200	INMUNOGLOBULINA ANTI D 250MCG/ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
218	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL	1	SOLUCION PARA INHALACION	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
221	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION	1	UNIDAD	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
226	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
227	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE	1	SOLUCION ORAL	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	
234	LENALIDOMIDA 25 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS	

243	LIDOCAINA 5%	1	PARCHE TRANSDERMICO	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
288	MITOMICINA 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
294	NADROPARINA CALCICA 3800 U	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
297	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
300	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINAL)	1	CAPSULA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
303	NIMODIPINA 10MG/50ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
304	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO	1	TUBO	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
306	OMEPRAZOL 20 MG	1	TABLETA/CAPSULA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
307	OMEPRAZOL 40 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
310	OXIBUTININA 10 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
311	OXIDO DE ZINC , CALAMINA, ALCOHOL	1	TUBO	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
312	OXITETRACICLINA 0.5%UNGÜENTO	1	TUBO	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
315	PALIPERIDONA 100 MG SUSPENSION INYECTABLE	1	AMPOLLA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
316	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
317	PALMITATO DE PALIPERIDONA 234 MG	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
319	PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO INYECTABLE	1	FRASCO	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
320	PAROXETINA CLORHIDRATO	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
321	PAROXETINA CLORHIDRATO	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
334	PLATA SULFADIAZINA 1G/100G CREMA	1	CREMA TOPICA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
351	QUETIAPINA 200 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
353	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA	1	SOLUCION INYECTABLE JERINGA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
356	REMIFENTANIL 2MG - MOLECULA ORIGINAL	1	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
364	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
365	RISPERIDONA 37.5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	1	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
380	SOMATROPINA 16 U.I. (HORMONA DE CRECIMIENTO HUMAN)	1	FRASCO	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
391	TEMOZOLAMIDA 5 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
393	TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML	1	AMPOLLA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
394	TERLIPRESINA 1 MG/5ML	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
407	TOPOTECAN 4 MG POLVO LIOFILIZADO	1	FRASCO	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
410	TRAMADOL 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	1	FRASCO	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
421	VACUNA MENINGOCOCICA	1	SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
427	VANCOMICINA HIDROCLORURO 250 MG	1	CAPSULA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		
430	VISMODEGID 150 MG	1	TABLETA	A DEMANDA		DECLARADOS DESIERTOS		

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

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR

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

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA

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

SE REQUIERE VISITA TÉCNICA

SI	NO
----	----

GARANTÍAS DEL CONTRATO

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

ESPECÍFICAS:

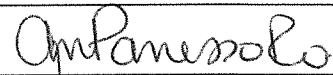
- 1) Realizar las entregas en los sitios y horarios establecidos por el supervisor del contrato.
- 2) Los medicamentos solicitados deberán ser dispensados dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud efectuada por la Subred Norte. Sin embargo el supervisor podrá establecer un listado de aquellos medicamentos que pueden ser considerados urgentes vitales los cuales deben ser entregados en un periodo máximo de seis (6) horas, sin importar su nivel de 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 periodo de vida útil. Si el producto no es oficial en ninguna farmacopea, se deben indicar las especificaciones del fabricante para materia prima y producto terminado, así como las técnicas de análisis.
- 7) Suministrar los medicamentos objeto de este contrato para los cuales se establece que la fecha de vencimiento de los medicamentos no podrán ser inferior a un año (1) ó el 75% de la vida útil, al momento de la recepción técnica del insumo en la institución, teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto por el fabricante quien debe asegurárselas 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

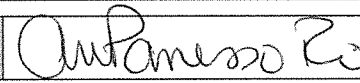
1. Cuando las condiciones técnicas, económicas, financieras y legales de la propuesta no lo permita.
2. Cuando se demuestre la participación de un oferente en varias propuestas.
3. Cuando se solicite alguna aclaración y no sea enviado en dicho término.
4. Cuando la propuesta sea presentado en lugar o 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 PANESO 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:

 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	ANÁLISIS DE RIESGOS	CÓDIGO : AP-CT-F-02-04
		VERSIÓN : 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA : 12/06/2018

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

ELABORADO POR:	
Firma:	
Nombre:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ
Correo Electrónico:	contratosmdtosymdga@subrednorte.gov.co
Cargo:	Profesional especializado- Direccion administrativa
Fecha Elaboración d/m/a	12/08/2019