

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020**

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

**EL GERENTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
ESE**

En ejercicio de sus facultades legales y en especial las conferidas en el Acuerdo 24 de 2017, la Resolución 1200 de 2017, demás normas concordantes y,

CONSIDERANDO:

Que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. dio inicio al proceso de Invitación a Cotizar No. 084-2020 S.NTE el día 1 de julio de 2020 cuyo objeto es: “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Que dentro del cronograma se estableció la entrega de propuestas para el día 6 de julio de 2020.

Que mediante adenda No 1 publicada el día 3 de julio de 2020 en la página web de la Subred y en SECOP II se dio respuesta a las observaciones realizadas por los posibles oferentes y se modificó el cronograma, aplazando el cierre y entrega de propuestas para el día 8 de julio de 2020 hora 8.00 am

Que, dentro del plazo para el cierre de la invitación, se presentaron los siguientes oferentes:

ITEM	PROPONENTE	VALOR DE LA PROPUESTA
1	AMAREY NOVA MEDICAL S.A	\$ 25.895.703
2	DISCOLMEDICA SAS	\$ 46.884.669
3	UCIPHARMA	\$ 5.339.342
4	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A	\$ 2.785.000
5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DDB	\$ 113.825.868
6	SICMAFARMA	\$ 268.915.085

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

7	LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS	\$	135.668
8	COMPANY MEDICBOY - OC SAS	\$	49.232.972
9	ADVANCE SCIENTIFIC DE COLOMBIA SAS	\$	591.150
10	BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA SAS	\$	1.437.413
11	SOLINSA GC SAS	\$	96.144.117
12	LABORATORIOS BAXTER S.A.	\$	1

Que, una vez realizadas las evaluaciones iniciales de orden Jurídico, SARLAFT y Técnico; publicadas el día 21 de julio de 2020 tanto en la plataforma SECOP II como en la página web de la entidad, el resultado fue el siguiente:

ITEM	PROPONENTE	JURIDICA	FINANCIERA	SARLAFT	TECNICA
1	AMAREY NOVA MEDICAL S.A	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
2	DISCOLMEDICA SAS	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
3	UCIPHARMA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
4	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DDB	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	SICMAFARMA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
7	LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
8	COMPANY MEDICBOY - OC SAS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
9	ADVANCE SCIENTIFIC DE COLOMBIA SAS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
10	BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
11	SOLINSA GC SAS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
12	LABORATORIOS BAXTER S.A.	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

Que el día 22 de julio de 2020 máximo hasta las 4.00 pm los proponentes podrían observar y/o subsanar las evaluaciones iniciales. Dentro de este tiempo los oferentes subsanaron las evaluaciones iniciales.

Que, el día 10 de agosto de 2020 se publicaron tanto en la plataforma SECOP II como en la página web de la entidad, las evaluaciones definitivas y el resultado fue el siguiente:

ITEM	PROPONENTE	JURIDICA	FINANCIERA	SARLAFT	TECNICA
1	AMAREY NOVA MEDICAL S.A	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
2	DISCOLMEDICA SAS	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	UCIPHARMA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
4	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DDB	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	SICMAFARMA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7	LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
8	COMPANY MEDICBOY - OC SAS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
9	ADVANCE SCIENTIFIC DE COLOMBIA SAS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
10	BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
11	SOLINSA GC SAS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
12	LABORATORIOS BAXTER S.A.	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE

Que, conforme a las evaluaciones realizadas por los diferentes componentes, se adjudicaron los siguientes ítems así:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Proponente
466	EPIRUBICINA 50MG/25ML	SOLUCION INYECTABLE	BLAU FARMACEUTICA
611	GEMCITABINA 1G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	BLAU FARMACEUTICA
705	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X100ML (5.0 G) 5 G X 100ML	SOLUCION INYECTABLE	BLAU FARMACEUTICA
736	IRINOTECAN 100MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	BLAU FARMACEUTICA
895	MESNA 400 MG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	BLAU FARMACEUTICA
911	METOTREXATO 2.5 MG	TABLETA	BLAU FARMACEUTICA
913	METOTREXATO 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	BLAU FARMACEUTICA

Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Proponente
1	ABACAVIR + LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR (600 + 300 + 50 MG)	TABLETA	DDB
2	ABACAVIR 20MG/ML /240 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	DDB
3	ABACAVIR 300 MG	TABLETA	DDB
4	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA	TABLETA	DDB
5	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	DDB
8	ABIRATERONA ACETATO 250 MG	TABLETA	DDB
9	ABIRATERONA ACETATO 500 MG	TABLETA	DDB
13	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL)1 G/10 ML X 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
14	ACETAMINOFEN / CODEINA 325MG/ 30MG	TABLETA	DDB
17	ACETAMINOFEN 100MG/ML/30 ML	SOLUCION ORAL	DDB
18	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60 ML	JARABE	DDB
20	ACETAMINOFEN 500 MG	TABLETA	DDB
21	ACETATO DE ALUMINIO 0.05 G /100 A 120 ML	LOCION TOPICA	DDB
22	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
23	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 6,75 MG/0,9 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

24	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
27	ACETAZOLAMIDA 250 MG	TABLETA	DDB
30	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETA	DDB
37	ACETILCISTEINA 300MG/3ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
38	ACICLOVIR 200 MG	TABLETA	DDB
40	ACICLOVIR 250 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
43	ACICLOVIR 800 MG	TABLETA	DDB
46	ACIDO FOLINICO 10MG/ML/ SOLUCION INYECTABLE/5ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
49	ÁCIDO HIPOCLOROSO 0,046G/100ML ANTISEPTICO REGENERADOR DE TEJIDOS FRASCO PEAD X 500 ML SPRAY	SOLUCION TOPICA	DDB
53	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO - ALTEPLASE (ACTILYSE®) 50 MG/50 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
54	ADALIMUMAB 40 MG /0,8 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
56	ADENOSINA 6MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
61	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) X 20 ML	SUSPENSION ORAL	DDB
62	ALBENDAZOL 200 MG	TABLETA	DDB
64	ALBUMINA HUMANA 20 %/50 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
65	ALBUMINA HUMANA 20% CON BAJO CONTENIDO DE SAL X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
68	ALENDRONICO ACIDO 70 MG	TABLETA	DDB
71	ALGINATO DE SODIO X 2.5G/100ML FRASCO X 360ML	SUSPENSION ORAL	DDB
72	ALOPURINOL 100 MG	TABLETA	DDB
74	ALPRAZOLAM 0,25 MG	TABLETA	DDB
75	ALPRAZOLAM 0,50 MG	TABLETA	DDB
79	ALUMINIO ACETATO 0.118G/100 ML/120ML/	LOCIÓN TOPICA	DDB
80	ALUMINIO ACETATO 2.2 G 1.18 GR/100	POLVO O GRANULOS	DDB
81	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4G+4G)/100ML SU /360 ML	SUSPENSION ORAL	DDB
82	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 400MG+400MG	TABLETA	DDB
83	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG	TABLETA	DDB
84	ALUMINIO HIDROXIDO 6G/ 100 ML /360 ML	SUSPENSION ORAL	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

85	AMANTADINA SULFATO 100 MG	TABLETA	DDB
87	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
88	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
91	AMIODARONA 150MG/3ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
92	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG	TABLETA	DDB
94	AMITRIPTILINA 25 MG	TABLETA	DDB
95	AMLODIPINO 10 MG	TABLETA	DDB
96	AMLODIPINO 5 MG	TABLETA	DDB
99	AMOXICILINA - CLAVULANATO 0.5G+0.1G FRASCO 70ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	DDB
101	AMOXICILINA - CLAVULANATO 500MG+125MG	TABLETA	DDB
102	AMOXICILINA - CLAVULANATO 875MG+125MG	TABLETA	DDB
107	AMOXICILINA 250 MG/5ML X 100 ML	SUSPENSION ORAL	DDB
109	AMOXICILINA 500 MG	TABLETA	DDB
111	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250+125MG(375MG)	TABLETA	DDB
112	AMPICILINA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	DDB
117	AMPICILINA 500 MG	TABLETA	DDB
119	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO 250MG/5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SUSPENSION ORAL	DDB
120	AMPICILINA SÓDICA 1 G + SULBACTAM SÓDICO 0.5 G	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECCION	DDB
121	ANASTROZOL 1 MG	TABLETA	DDB
122	ANFOTERICINA B 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
123	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
124	ANIDULAFUNGINA 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
125	APIXABAN 2,5 MG	TABLETA	DDB
126	APIXABAN 5,0 MG	TABLETA	DDB
127	APREPITAN 80 MG + 125 MG	TABLETA	DDB
128	ARGINATO DE HEMINA (HEMATIN (PANHEMATIN ®) 250 MG/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

129	ARIPIRAZOL 15 MG	TABLETA	DDB
132	ASCORBICO ACIDO 100MG/ML/30 ML	SOLUCION ORAL	DDB
133	ASCORBICO ACIDO 500 MG	TABLETA	DDB
134	ASCORBICO ACIDO 500MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
136	ASPARAGINASA 10.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	DDB
139	ATAZANAVIR 300 MG	CAPSULA	DDB
144	ATORVASTATINA 20 MG	TABLETA	DDB
145	ATORVASTATINA 40 MG	TABLETA	DDB
147	ATROPINA SULFATO 10 MG/ML FRASCO5ML	SOLUCION OFTALMICA	DDB
148	ATROPINA SULFATO 1MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
150	AZATIOPRINA 50 MG	TABLETA	DDB
153	AZITROMICINA 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	DDB
154	AZITROMICINA 500 MG	TABLETA	DDB
155	AZTREONAM 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
157	AZUL DE METILENO AL 1 % (10 MG/ML) X 5ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
159	BACLOFENO 10 MG	TABLETA	DDB
162	BECLOMETASONA BUCAL 250MCG/DOSIS (200 DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION	DDB
163	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG/DOSIS 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION - INHALADOR	DDB
165	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG /DOSIS X 10 ML (200 DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION	DDB
167	BENCILO BENZOATO 30% X FCO 120 ML	LOCION TOPICA	DDB
168	BENOXINATO HCL 0.4%	SOLUCION OFTALMICA	DDB
170	BETAHISTINA 8 MG	TABLETA	DDB
172	BETAMETASONA 0,05% X TUBO 20 G	CREMA TOPICA	DDB
174	BETAMETASONA 0.05% TUBO 40 G	CREMA TOPICA	DDB
176	BETAMETASONA 8MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
177	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO (3MG+3MG)/ML	SUSPENSION INYECTABLE	DDB
178	BETAMETIL DIGOXINA 0,1 MG	TABLETA	DDB
179	BETAMETIL DIGOXINA 0,2MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
180	BETAMETIL DIGOXINA 0,60MG/10 ML	SOLUCION ORAL	DDB
181	BICALUTAMIDA 150 MG	TABLETA	DDB
182	BICALUTAMIDA 50 MG	TABLETA	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

183	BIPERIDENO 2 MG	TABLETA	DDB
185	BISACODILO 5 MG	TABLETA	DDB
187	BISOPROLOL FUMARATO 10 MG	TABLETA	DDB
188	BISOPROLOL FUMARATO 5 MG	TABLETA	DDB
191	BOSENTAN 125 MG	TABLETA	DDB
192	BOSENTAN 62,5 MG	TABLETA	DDB
194	BROMOCRIPTINA 2,5 MG	TABLETA	DDB
195	BROMURO DE GLICOPIRRONIO 50 MCG	CAPSULA PARA INHALACION	DDB
202	BUDESONIDA 320 MCG + FORMETEROL 9 MCG/ DOSIS SUSPENSION DE NEBULIZAR	SOLUCION PARA INHALACION	DDB
203	BUPIVACAÍNA + DEXTROSA 20 MG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
206	BUPIVACAÍNA 5MG/ML -20ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
207	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 0.50% C-E AMPOLLA X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
208	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 50 MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
209	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 50MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
210	BUPIVACAÍNA LEVOGIRA+DEXTROSA 0,75% AMPOLLA /4ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
211	BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG	TABLETA	DDB
214	CABERGOLINA 0.5 MG	TABLETA	DDB
216	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (MOLECULA ORIGINAL)	AMPOLLA	DDB
221	CALCITRIOL 0,25 MCG	CAPSULA	DDB
222	CALCITRIOL 0,50 MCG	CAPSULA	DDB
223	CAPECITABINA 500 MG	TABLETA	DDB
224	CAPTOPRIL 25 MG	TABLETA	DDB
225	CAPTOPRIL 50 MG	TABLETA	DDB
226	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML X 120 ML	SUSPENSION ORAL	DDB
227	CARBAMAZEPINA 200 MG	TABLETA	DDB
229	CARBAMAZEPINA 400 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	DDB
230	CARBETOCINA 100 MCG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
234	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 1800 MG EQUIVALENTE A HIERRO AL 5% X 10 ML SOLUCION COLOIDAL FRASCO-VIAL 500MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
236	CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ ML FRASCO 15ML	SOLUCION OFTALMICA	DDB
237	CARVEDILOL 12,5 MG	TABLETA	DDB
238	CARVEDILOL 25 MG	TABLETA	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

240	CASPOFUNGINA 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
241	CASPOFUNGINA 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
242	CASPOFUNGINA 70 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
243	CASPOFUNGINA 70 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
247	CEFALEXINA 500 MG	TABLETA	DDB
248	CEFALOTINA 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
250	CEFEPIMA 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
253	CEFOTAXIME 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
255	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 668,4 MG EQUIVALENTE A CEFTAROLINA FOSAMILO EQUIVALENTE A 600 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
256	CEFTAZIDIMA 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
257	CEFTRIAXONA 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
258	CEFTRIAXONA 1 G MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
260	CEFUROXIMA 250 MG/5ML 70 ML	SUSPENSION ORAL	DDB
261	CEFUROXIMA 500 MG	TABLETA	DDB
262	CEFUROXIMA 750 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARENTERAL	DDB
263	CIANOCOBALAMINA 1MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
264	CICLOFOSFAMIDA 1 G	AMPOLLA	DDB
265	CICLOFOSFAMIDA 50 MG	TABLETA	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

266	CICLOFOSFAMIDA 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
270	CICLOSPORINA 100 MG	CAPSULA	DDB
271	CICLOSPORINA 100MG/ML/50 ML	SOLUCION ORAL	DDB
272	CICLOSPORINA 25 MG	CAPSULA	DDB
273	CICLOSPORINA 50 MG	CAPSULA	DDB
274	CICLOSPORINA 50MG/ML/5ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
275	CILOSTAZOL 100 MG	TABLETA	DDB
278	CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETA	DDB
280	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
284	CIPROFLOXACINA 500 MG	TABLETA	DDB
293	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 50 ML	SUSPENSION ORAL	DDB
295	CLARITROMICINA 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
296	CLARITROMICINA 500 MG	TABLETA	DDB
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	DDB
298	CLEMASTINA (BIFUMARATO) 1MG/ ML AMPOLLA X 2ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
300	CLINDAMICINA 600MG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
301	CLOBAZAM 10 MG	TABLETA	DDB
302	CLOBAZAM 10 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	DDB
303	CLOBAZAM 20 MG	TABLETA	DDB
304	CLOBAZAM 20 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	DDB
306	CLOFAZIMINA 100 MG	CAPSULA	DDB
307	CLONAZEPAM 0,5 MG	TABLETA	DDB
308	CLONAZEPAM 2 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	DDB
309	CLONAZEPAM 2,5MG/ML/20 ML	SOLUCION ORAL	DDB
310	CLONAZEPAM 2.0 MG	TABLETA	DDB
311	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 MCG	TABLETA	DDB
312	CLOPIDOGREL 75 MG	TABLETA	DDB
313	CLORAMBUCILO 2 MG	TABLETA	DDB
316	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML	JARABE	DDB
317	CLORFENIRAMINA 4 MG	TABLETA	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

318	CLORHEXIDINA 200MG/ML- 180ML	FRASCO	DDB
321	CLOROQUINA 250 MG	TABLETA	DDB
324	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA/TUBO	UNGUENTO TOPICO	DDB
325	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL/TUBO	CREMA VAGINAL	DDB
326	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL	OVULO VAGINAL	DDB
327	CLOTRIMAZOL 10MG/ML X FRASCO 30 ML	SOLUCION TOPICA	DDB
328	CLOZAPINA 100 MG	TABLETA	DDB
329	CLOZAPINA 25 MG	TABLETA	DDB
332	COLCHICINA 0,5 MG	TABLETA	DDB
334	COLESTIRAMINA 4G	POLVO ORAL	DDB
335	COLISTIMETATO 150 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
338	COLISTINA METANSULFONATO DE SODIO 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
339	COLISTINA SULFATO 1.5 MG + HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG + NEOMICINA SULFATO 5 MG	FRASCO	DDB
341	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR 500 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
342	COMPLEJO PROTOMBINICO HUMANO -FACTORES DE COAGULACION II VII IX X 500 UI	SOLUCION INYECTABLE	DDB
345	CROMOGLICATO 20MG/ML X FRASCO X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	DDB
348	CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML FRASCO X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	DDB
350	DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG	CAPSULA	DDB
351	DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG	CAPSULA	DDB
353	DALTEPARINA 2500UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
354	DALTEPARINA 5000 UI/0.2ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
355	DALTEPARINA 10000 UI/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
356	DALTEPARINA 7500 UI/0,3ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
360	DAPTOMICINA 350 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
361	DAPTOMICINA 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
363	DARUNAVIR 600 MG	TABLETA	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

364	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	DDB
367	DEFLAZACORT 6 MG	TABLETA	DDB
369	DESLOMATADINA 0,50MG/1 ML/60 ML	SOLUCION ORAL	DDB
371	DESMOPRESINA 15 MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
373	DESMOPRESINA ACETATO EQUIVALENTE A 0,089 MG DE DESMOPRESINA	SOLUCION INTRANASAL - GOTAS NAALES	DDB
377	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA 0,1%+0,35%+6.000UI/ML FRASCOX5ML	SOLUCION OFTALMICA	DDB
378	DEXAMETASONA 4MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
379	DEXAMETASONA 700 MCG IMPLANTE INTRAOCULAR	SOLUCION INYECTABLE INTRAVITREA	DDB
380	DEXAMETASONA 8 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
381	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
382	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
383	DIAZEPAM 10 MG	TABLETA	DDB
386	DICLOFENACO + ALCOHOL BENCILICO, BISULFITO SODICO, MANITOL Y PROPLENGLICOL 75 MG/ 3 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	DDB
387	DICLOFENACO 50 MG	TABLETA	DDB
388	DICLOFENACO 75MG/3ML IV/IM	SOLUCION INYECTABLE	DDB
389	DICLOFENACO AL 1% TUBO X50G	GEL	DDB
392	DICLOXACILINA 250MG/5ML 80 ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	DDB
393	DICLOXACILINA 500 MG	CAPSULA	DDB
399	DIFENHIDRAMINA 100MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
400	DIFENHIDRAMINA 12,5MG/5ML/120ML	JARABE	DDB
401	DIFENHIDRAMINA 50 MG	CAPSULA	DDB
405	DILTIAZEM 60 MG	TABLETA	DDB
406	DIMENHIDRINATO 50 MG	TABLETA	DDB
410	DIPIRONA 1G /2 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
411	DIPIRONA SODICA 2.5 G/5ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
412	DIVALPROATO DE SODICO 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	DDB
414	DIVALPROATO DE SODIO X 250 MG	TABLETA	DDB
416	DOBUTAMINA 250MG/20ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
417	DOLUTGRAVIR 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

424	DORIPENEM 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
425	DORNASA ALFA (PULMOZYME) 2,5 MG/2,5ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
427	DOXAZOSINA 2 MG	TABLETA	DDB
428	DOXAZOSINA 4 MG	TABLETA	DDB
430	DULOXETINA CLORHIDRATO 30 MG	CAPSULA	DDB
431	DULOXETINA CLORHIDRATO 60 MG	CAPSULA	DDB
432	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0,5 MG + 0,4 MG	CAPSULA	DDB
436	EFAVIRENZ 600 MG	CAPSULA	DDB
437	EFAVIRENZ 600 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	DDB
438	EFAVIRENZ/EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO/600 MG/200 MG/300 MG	TABLETA	DDB
441	ELTROMBOPAG 50 MG	TABLETA	DDB
443	EMTRICITABINA + TENOFOVIR + RILPIVIRINA (200 MG + 300 MG + 25 MG)	TABLETA	DDB
444	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA Y/O CAPSULA	DDB
445	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 + 300 MG	TABLETA	DDB
446	ENALAPRIL 20 MG	TABLETA	DDB
447	ENALAPRIL 5 MG	TABLETA	DDB
449	ENANTATO DE NORETISTERONA/50MG + VALERATO DE ESTRADIOL/5MG	SOLUCION INYECTABLE	DDB
450	ENOXAPARINA 20 MG/0,2 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
451	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
452	ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
453	ENOXAPARINA 80 MG/0,8 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
454	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML MOLECULA ORIGINAL	SOLUCION INYECTABLE	DDB
455	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML MOLECULA ORIGINAL	SOLUCION INYECTABLE	DDB
456	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML MOLECULA ORIGINAL	SOLUCION INYECTABLE	DDB
457	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0,8 ML MOLECULA ORIGINAL	SOLUCION INYECTABLE	DDB
458	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+12,5MG+50MG	TABLETA	DDB
461	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+37,5MG+150MG	TABLETA	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

462	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+50MG+200MG	TABLETA	DDB
463	ENTECAVIR 0.5 MG	TABLETA	DDB
467	ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100) MG	TABLETA	DDB
468	ERITROMICINA 250MG/5ML X 60 ML	POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR	DDB
469	ERITROMICINA 500 MG	TABLETA	DDB
472	ERITROPOYETINA 2.000U.I.	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DDB
473	ERITROPOYETINA 30.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DDB
474	ERITROPOYETINA 4.000U.I.	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DDB
475	ERTAPENEM 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
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	DDB
477	ESCITALOPRAM 10 MG	TABLETA	DDB
478	ESCITALOPRAM 20 MG	TABLETA	DDB
482	ESOMEPRAZOL 20 MG	TABLETA	DDB
483	ESOMEPRAZOL 40 MG	TABLETA	DDB
485	ESOMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DDB
486	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI	CAPSULA	DDB
487	ESPIRONOLACTONA 100 MG	TABLETA	DDB
488	ESPIRONOLACTONA 25 MG	TABLETA	DDB
489	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII RESISTENTES A POLI- ANTIBIÓTICOS 2000 MILLONES/5 ML(ENTEROGERMINA BEBIBLE)SUSPENSION ORAL FRASCO X 5 ML	FRASCO	DDB
505	ETILEFRINA 10MG /ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
507	ETOMIDATO 20MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
508	ETONOGESTREL 68 MG	IMPLANTE SUBDERMICO	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

512	EVEROLIMUS 0.75 MG	TABLETA	DDB
516	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 G + FENOXIETANOL 1G/100G TUBO POR 32 G	CREMA	DDB
519	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DDB
520	FACTOR ANTIHEMOFILICO (RECOMBINANTE) IX X 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DDB
523	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO IX 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DDB
526	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII 1MG (RECOMBINANTE) 1 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DDB
528	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND X 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DDB
529	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 250 U.I	SOLUCION INYECTABLE	DDB
530	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 500.000 UI	SOLUCION INYECTABLE	DDB
532	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO RECOMBINANTE HUMANO 75 MCG	SOLUCION INYECTABLE	DDB
533	FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIA DE GRANULOCITOS 300 UG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
534	FACTOR IX HUMANO DE LA COAGULACION X 600 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	DDB
535	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND 1.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	DDB
536	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	DDB
537	FACTORES DE LA COAGULACION II, VII, IX Y X + PROTEINA C Y S 1000 UI (OCTAPLEX)	SOLUCION INYECTABLE	DDB
539	FENILEFRINA 1,2MG/ML + PREDNISOLONA 10MG/ML (0.12+1)% FRASCOX5ML	SUSPENSION OFTALMICA	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

541	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
543	FENITOINA (MOLECULA ORIGINAL) 250MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
545	FENITOINA 100 MG	CAPSULA	DDB
548	FENITOINA 2.5 G X 240 ML FRASCO	SUSPENSION ORAL	DDB
549	FENITOINA 2.5G / 100 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SUSPENSION ORAL	DDB
551	FENITOINA SODICA 100 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
552	FENOFIBRATO 200 MG	TABLETA	DDB
563	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (ENDOVENOSA, IM Y ORAL) 2 MG / 0.2 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
566	FITOMENODIONA (VITAMINA K) 10MG/ML (ENDOVENOSA, IM Y ORAL) 10MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
567	FLUCITOSINA 500 MG	CAPSULA	DDB
569	FLUCONAZOL 200 MG	CAPSULA	DDB
570	FLUCONAZOL 200MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
571	FLUCONAZOL 2MG/ ML EN SOLUCION SALINA (MOLECULA ORIGINAL) 200 MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
573	FLUMAZENIL 0,1MG/ML /5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
577	FLUOROMETOLONA 0,1% FRASCO X5ML	SUSPENSION OFTALMICA	DDB
579	FLUOXETINA 20 MG	TABLETA	DDB
580	FLUOXETINA 20MG/5ML FRASCO X 70 ML	SOLUCION ORAL	DDB
583	FLUVOXAMINA 100 MG	TABLETA	DDB
584	FOLICO ACIDO 1 MG	TABLETA	DDB
585	FOLICO ACIDO 5 MG	TABLETA	DDB
586	FOLINATO DE CALCIO 10MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
588	FONDAPARINUX 2,5 MG/0,5ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
590	FONDAPARINUX 7,5 MG/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
591	FOSAMPRENAVIR 700 MG	TABLETA	DDB
593	FOSFATO MONOSODICO Y DIBASICO DE SODIO FOSFATO MONOPOTASICO FOSFORO 250 MG	BOLSA	DDB
594	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML - FRASCO VIAL X 4ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	DDB
595	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML VIAL 8ML	SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	DDB
596	FOSFOMICINA 4 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

598	FRACCION PROTEICA DEL PLASMA HUMANO 5% 25G/500ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
599	FURAZOLIDONA 100 MG	TABLETA	DDB
602	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DDB
603	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	DDB
604	FUSIDICO ACIDO 2G/100G /TUBO15G	CREMA TOPICA	DDB
605	GABAPENTIN 300 MG	CAPSULA	DDB
606	GABAPENTIN 400 MG	CAPSULA	DDB
609	GANCICLOVIR 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
612	GEMCITABINA 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
613	GEMFIBROZIL 600 MG	TABLETA	DDB
616	GENTAMICINA 160 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
620	GENTAMICINA 80 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
621	GLIBENCLAMIDA 5 MG	TABLETA	DDB
625	GLUCAGON 1 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
626	GLUCONATO DE POTASIO 31% 4,68 G (EQUI 20 MEQ DE K EN 15 ML) /180 ML - ION K	ELIXIR	DDB
630	GOSERELINA10.8 MG	SOLUCION INYECTABLE	DDB
631	HALOPERIDOL 10 MG	TABLETA	DDB
633	HALOPERIDOL 5 MG	TABLETA	DDB
634	HALOPERIDOL 5MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
637	HEPARINA SODICA 5.000UI/5ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
638	HIALURONATO DE SODIO 18MG/ML (GUARDIX®) JERINGA PRELLENADA 5 GR	DISPOSITIVO PRELLENADO	DDB
640	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
646	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	TABLETA	DDB
648	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% /TUBO15G	CREMA TOPICA	DDB
650	HIDROCORTISONA 100 MG	SOLUCION INYECTABLE	DDB
653	HIDROXICINA 100MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
664	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG DE FE/ML (2 - 2,5%) FRASCO GOTERO 20ML	SOLUCION ORAL	DDB
666	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG	GRAGEAS	DDB
667	HIERRO SACARATO PARENTERAL 20MG /ML /5ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

668	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG	TABLETA	DDB
669	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
673	IBUPROFENO 10MG/ML X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
674	IBUPROFENO 400 MG	TABLETA	DDB
678	IMATINIB 400 MG	CAPSULA	DDB
680	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG+500MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
682	IMIPRAMINA 25 MG	CAPSULA	DDB
691	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300MCG/1ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
706	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID® PLUMA) 100UI/ ML /3 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
707	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID®)100UI/ ML /10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
708	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML EN PLUMA PRECARGADA (TRESIBA®)	SOLUCION INYECTABLE	DDB
709	INSULINA DETEMIR (LEVEMIR FLEX)100UI/ ML /3 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
712	INSULINA GLARGINA (LANTUS ®)100UI/ML/10 ML VIAL X10 ML DE INSULINA GLARGINA	SOLUCION INYECTABLE	DDB
713	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) 100UI/ML / 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
714	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) CARTUCHO100UI/ML /3ML EN ESFERO	SOLUCION INYECTABLE	DDB
715	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML ESFERO 3ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
716	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
717	INSULINA HUMANA-CRISTALINA 100UI/ML/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
718	INSULINA LISPRO (HUMALOG®) 100UI/ML PLUMA PRECARGADA 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
719	INSULINA LISPRO 100UI/ML/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
722	IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG	SOLUCION INYECTABLE	DDB
731	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL (0,25 + 0,5) MG/ ML / 20 ML	SOLUCION PARA INHALACION	DDB
732	IPRATROPIO BROMURO 0,025% (250G/ML) /FCO 20ML	SOLUCION PARA NEBULIZAR	DDB
733	IPRATROPIO BROMURO 0,025% (250G/ML) /FCO15ML	SOLUCION PARA NEBULIZAR	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

734	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS /200DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	DDB
737	ISOFLURANO 100% /FRASCO100ML	LIQUIDO PARA INHALACION NASAL	DDB
740	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG	CAPSULA	DDB
741	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG	TABLETA SUBLINGUAL	DDB
751	KETAMINA 500MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
756	KETOTIFENO 1MG/5ML/100 ML	JARABE	DDB
758	LABETALOL 5MG/ML FRASCO AMPOLLA X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
759	LACOSAMIDA 100 MG	TABLETA	DDB
763	LACOSAMIDA 50 MG	TABLETA	DDB
769	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG+300MG	TABLETA	DDB
772	LAMIVUDINA 10MG/ML/240 ML	SOLUCION ORAL	DDB
775	LAMOTRIGINA 100 MG	TABLETA	DDB
776	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	DDB
778	LAMOTRIGINA 25 MG	TABLETA	DDB
779	LAMOTRIGINA 50 MG	TABLETA	DDB
780	LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETA	DDB
799	LEVETIRACETAM 500 MG	TABLETA	DDB
802	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG	TABLETA	DDB
804	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	TABLETA	DDB
807	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML/20 ML	SOLUCION ORAL	DDB
808	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30)MCG	TABLETA	DDB
810	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG	TABLETA	DDB
812	LEVONORGESTREL 0.75 MG	TABLETA	DDB
813	LEVONORGESTREL 52 MG	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	DDB
814	LEVONORGESTREL 75 MG	IMPLANTE SUBDERMICO	DDB
815	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ ML /5ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
817	LEVOTIROXINA 100 MCG	TABLETA	DDB
820	LEVOTIROXINA 50 MCG	TABLETA	DDB
822	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 GR + 0,28 G)/100G /TUBO10G	UNGÜENTO PROCTOLOGICO	DDB
824	LIDOCAINA 2% /TUBO30G	JALEA TOPICA	DDB
825	LIDOCAINA 2% S-E FRASCO X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
831	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
832	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

838	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
839	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
840	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
841	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
843	LINAGLIPTINA 5 MG	TABLETA	DDB
844	LINEZOLID (MOLECULA ORIGINAL) 600 MG	TABLETA	DDB
846	LINEZOLID 600 MG /300 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	DDB
847	LINEZOLID 600 MG /300ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
848	LIRAGLUTIDE 6 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
849	LITIO CARBONATO 300 MG	TABLETA	DDB
850	LOPERAMIDA 2 MG	TABLETA	DDB
851	LOPINAVIR + RITONAVIR (80+20)MG/ML FRASCO X 160ML	SUSPENSIÓN ORAL	DDB
852	LOPINAVIR + RITONAVIR 100MG + 25 MG	TABLETA	DDB
855	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG - MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	DDB
857	LORATADINA 10 MG	TABLETA	DDB
858	LORATADINA 5MG/5ML/100 ML	JARABE	DDB
859	LORAZEPAM 1 MG	TABLETA	DDB
860	LORAZEPAM 2 MG	TABLETA	DDB
861	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOBRE DE 5G	POLVO O GRANULADO	DDB
863	LOSARTAN 100 MG	TABLETA	DDB
864	LOSARTAN 50 MG	TABLETA	DDB
866	LOVASTATINA 20 MG	TABLETA	DDB
869	MANITOL 20% /500 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
872	MEBENDAZOL 100 MG	TABLETA	DDB
874	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25MG+5MG / AMPOLLA X0,5ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
882	MELFALAN 2 MG	TABLETA	DDB
883	MELOXICAM 15 MG	TABLETA	DDB
884	MELOXICAM 7,5 MG	TABLETA	DDB
885	MEMANTINA 10 MG	TABLETA	DDB
887	MERCAPTOPURINA 50 MG	TABLETA	DDB
888	MEROPENEM 1 G (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
889	MEROPENEM 500 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

890	MEROPENEM 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
891	MEROPENEM 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
892	MESALAZINA 4 G	ENEMA	DDB
894	MESALAZINA 500 MG	TABLETA	DDB
896	METFORMINA 850 MG	TABLETA	DDB
897	METILERGOMETRINA (METILERGOBASINA) 0.2MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
899	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCIÓN	DDB
902	METIMAZOL 5 MG	TABLETA	DDB
904	METOCARBAMOL 750 MG	TABLETA	DDB
905	METOCLOPRAMIDA 10 MG	TABLETA	DDB
907	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML /30 ML	SOLUCION ORAL	DDB
908	METOPROLOL 100MG TABLETA	TABLETA	DDB
909	METOPROLOL 1MG/ML /5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
910	METOPROLOL 50 MG	TABLETA	DDB
916	METOXIPOLIETIENGLICOL (EPOETINA BETA) (100 MCG/0.3 ML)SOLUCION INYECTABLE (100 MCG/0.3 ML)SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DDB
917	METOXIPOLIETIENGLICOL (EPOETINA BETA) (150 MCG/0.3 ML) (150 MCG/0.3 ML)	SOLUCION INYECTABLE	DDB
920	METRONIDAZOL 250MG/5ML /100 ML	SUSPENSION ORAL	DDB
921	METRONIDAZOL 500 MG	OVULO VAGINAL	DDB
922	METRONIDAZOL 500 MG	TABLETA	DDB
923	METRONIDAZOL 500MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
925	MICOFENOLATO 250 MG	TABLETA	DDB
933	MILRINONA 10MG/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
934	MILRINONA(MOLECULA ORIGINAL) 1MG/ ML / 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
942	MISOPROSTOL 200 MCG OVULO	OVULO VAGINAL	DDB
943	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	TABLETA	DDB
947	MITOMICINA 5 MG 5 MG	TABLETA	DDB
950	MONTELUKAST 10 MG	TABLETA	DDB
951	MONTELUKAST 4 MG	TABLETA	DDB
952	MONTELUKAST 5 MG	TABLETA	DDB
956	MOXIFLOXACINO 400MG/250ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

961	NADROPARINA CALCICA 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
966	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DDB
968	NAPROXENO 150 MG SUSPENSION ORAL X 80ML	FRASCO	DDB
970	NAPROXENO 250MG TABLETA	TABLETA	DDB
971	NAPROXENO 500 MG TABLETA	TABLETA	DDB
975	NEOMICINA + POLIMIXINA + DEXAMETASONA 3.5MG+600U.I.+0.5MG 1MG/MLFRASCO5ML 3.5MG+600U.I.+0.5MG 1MG/MLFRASCO5ML	SOLUCION OFTALMICA	DDB
977	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
978	NEVIRAPINA 200 MG	TABLETA	DDB
983	NIFEDIPINA 30 MG	TABLETA	DDB
985	NIMODIPINA 30MG	TABLETA	DDB
990	NISTATINA 100.000UI/ML/60 ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	DDB
992	NITAZOXADINA 500 MG	TABLETA	DDB
993	NITROFURANTOINA 100 MG	TABLETA	DDB
995	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNG ENTO TOPICO/FRASCO500G	FRASCO	DDB
997	NITROGLICERINA 0.5% / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	DDB
1000	NOREPINEFRINA 1MG/ ML / 4 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1002	NORETISTERONA + ESTRADIOL (50MG/5MG)	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1003	NORFLOXACINA 400 MG	TABLETA	DDB
1010	OMEPRAZOL 20 MG	TABLETA/CAPSULA	DDB
1011	OMEPRAZOL 40 MG	TABLETA	DDB
1012	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	DDB
1013	ONDANSETRON 8 MG	TABLETA	DDB
1025	OXICODONA 10 MG	TABLETA	DDB
1027	OXICODONA 20 MG	TABLETA	DDB
1028	OXICODONA 40 MG	TABLETA	DDB
1031	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML FCO15MLGOTAS NASALES	FRASCO	DDB
1035	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

1040	PALIVIZUMAB 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
1041	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
1046	PANCREATINA 25.000 UI LIPASA 25.000UI AMILASA 22.500U PROTEASA 1.250UI 25.000 UI LIPASA 25.000UI AMILASA 22.500U PROTEASA 1.250UI	TABLETA	DDB
1048	PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	DDB
1049	PAROXETINA 20 MG	TABLETA	DDB
1052	PEGFILGASTRIM 0.6MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1059	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
1060	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
1061	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
1062	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
1070	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
1082	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500)MG.	TABLETA	DDB
1083	PIROXICAM 0.5%	GEL TOPICO	DDB
1084	PLASMA HUMANO 500 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	FRASCO	DDB
1085	PLATA SULFADIAZINA 1G/100G CREMA TOPICA /30G	TUBO	DDB
1089	POLIACRILICO ACIDO 2 MG/G GEL ESTERIL OFTALMICO/TUBO 10G	TUBO	DDB
1091	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO -RESINA DE INTERCAMBIO IONICO 400G POLVO	SOBRE	DDB
1093	POLIETILENGLICOL 3350MG POLVO PARA RECONSTITUIR 160 GR 3350MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

1094	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO GRANULADO	SOBRE	DDB
1097	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
1099	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1100	POTASIO FOSFATO 3MM/ML+4.4MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1101	POTASIO GLUCONATO 12MG/ ML X 180 ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	DDB
1111	PRazosina 1MG	TABLETA	DDB
1114	PREDNISOLONA 5 MG	TABLETA	DDB
1116	PREDNISONA 50 MG	TABLETA	DDB
1117	PREGABALINA 150 MG	TABLETA	DDB
1120	PREGABALINA 75 MG	TABLETA	DDB
1132	PROPARACAINA (5 MG/ ML) SOLUCION OFTALMICA/FRASCO 15ML	FRASCO	DDB
1133	PROPILOTIOURACILO 50 MG	TABLETA	DDB
1135	PROPOFOL 200 MG/20 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	AMPOLLA	DDB
1137	PROPRANOLOL 40 MG	TABLETA	DDB
1143	QUETIAPINA 100 MG	TABLETA	DDB
1144	QUETIAPINA 200 MG	TABLETA	DDB
1145	QUETIAPINA 25 MG	TABLETA	DDB
1146	QUETIAPINA 300 MG	TABLETA	DDB
1147	QUETIAPINA 400 MG	TABLETA	DDB
1148	QUETIAPINA 50 MG	TABLETA	DDB
1149	RALTEGRAVIR 400 MG	CAPSULA	DDB
1151	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA	SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	DDB
1154	RANITIDINA 50MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1158	REMIFENTANIL 2 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	DDB
1162	RETINOICO ACIDO 0.05G/100ML LOCION TOPICA/FRASCO 60ML	FRASCO	DDB
1170	RIFAMPICINA 300 MG	CAPSULA	DDB
1173	RISPERIDONA 1 MG	TABLETA	DDB
1175	RISPERIDONA 2 MG	TABLETA	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

1177	RISPERIDONA 3 MG	TABLETA	DDB
1181	RITONAVIR 100 MG	TABLETA	DDB
1188	RIVASTIGMINA 18 MG	PARCHE TRANSDERMICO	DDB
1193	RIVASTIGMINA 9 MG	PARCHE TRANSDERMICO	DDB
1197	ROSUVASTATINA 10 MG	TABLETA	DDB
1198	ROSUVASTATINA 20 MG	TABLETA	DDB
1199	ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG	TABLETA	DDB
1203	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	SOLUCION PARA INHALACION	DDB
1204	SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG/5 ML FRASCO 120 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	DDB
1205	SALBUTAMOL (SULFATO) 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO FRASCO X 10ML	FRASCO	DDB
1206	SALES DE REHIDRATACION POLVO ORAL SOBRE 20,681 G	SOBRE	DDB
1217	SERTRALINA 100 MG	TABLETA	DDB
1219	SERTRALINA 50 MG	TABLETA	DDB
1220	SEVELAMER 800 MG	TABLETA	DDB
1228	SODIO BICARBONATO 10MEQ/10ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1230	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1240	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	DDB
1243	SUCCINILCOLINA 1.000 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DDB
1245	SUCRALFATO 1G	TABLETA	DDB
1247	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DDB
1248	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML	FRASCO	DDB
1250	SULFASALAZINA 500 MG	TABLETA	DDB
1251	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION SUSPENSION ORAL X 120 ML	FRASCO	DDB
1252	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION SUSPENSION ORAL X 80 ML	FRASCO	DDB
1254	SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO GOTERO 20ML	FRASCO	DDB
1259	SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1.5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	FRASCO	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

1260	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML SOLUCIÓN INYECTABLE	FRASCO	DDB
1270	TAMOXIFENO 20 MG	TABLETA	DDB
1275	TECLOZAN 500 MG	TABLETA	DDB
1280	TENECTEPLASA 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
1282	TENOFOVIR +EMTRICITABINA + EFAVIREZ (300+200+600) MG	TABLETA	DDB
1283	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300 MG+200 MG	TABLETA	DDB
1289	TERBINAFINA CLORHIDRATO 250 MG	TABLETA	DDB
1294	TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML	AMPOLLA	DDB
1295	TERLIPRESINA 1 MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1299	TETRACICLINA 500 MG	CAPSULA	DDB
1301	TIAMINA 300 MG	TABLETA	DDB
1302	TICAGRELOR 90 MG	TABLETA	DDB
1304	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	DDB
1306	TIMOLOL + DORZOLAMIDA 5+20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	DDB
1308	TIMOLOL 5 MG/ML FRASCO5MLSOLUCION OFTALMICA	FRASCO	DDB
1314	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	DDB
1322	TIROFIBAN 0,25 MG/ML X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1331	TOPIRAMATO 100 MG	TABLETA	DDB
1332	TOPIRAMATO 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	DDB
1333	TOPIRAMATO 25 MG	TABLETA	DDB
1334	TOPIRAMATO 25 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	DDB
1336	TOPIRAMATO 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	DDB
1338	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
1339	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	DDB
1340	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 UI	FRASCO	DDB
1341	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
1343	TOXOIDE TETANICO 40 UI	SOLUCION INYECTABLE	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

1344	TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37,5 MG + 325 MG	CAPSULA	DDB
1346	TRAMADOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL FRASCO 10 ML	FRASCO	DDB
1347	TRAMADOL 100 MG/2 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1349	TRAMADOL 50 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1350	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG	TABLETA	DDB
1351	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1353	TRAZODONA 50 MG	TABLETA	DDB
1354	TRAZODONA CLORHIDRATO 150 MG	TABLETA	DDB
1360	TRIMETAZIDINA 35 MG	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA	DDB
1361	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG	TABLETA	DDB
1363	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 120 ML	FRASCO	DDB
1364	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 60 ML	FRASCO	DDB
1366	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1368	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 80 MG + 400 MG X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1370	TROPICAMIDA + FENILEFRINA HCL (5+ 50) MG/ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	DDB
1371	TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML	SOLUCION OFTALMICA	DDB
1375	URSODESOXICOLICO ACIDO 300 MG	TABLETA	DDB
1377	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1380	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 20 MCG/ML	AMPOLLA	DDB
1387	VALGANCICLOVIR 450 MG	TABLETA	DDB
1391	VALPROATO DE SODIO 500 MG	TABLETA	DDB
1392	VALPROICO ACIDO (SALES SODICA O MAGNESICA) 250 MG/5/120 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION ORAL	DDB
1393	VALPROICO ACIDO 250 MG	TABLETA	DDB
1395	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML SOLUCION ORAL FRASCO 120 ML	SOLUCION ORAL	DDB
1396	VANCOMICINA 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

1397	VANCOMICINA 500 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
1399	VASELINA COMPLEJA 500 G CREMA TOPICA	CREMA TOPICA	DDB
1400	VASOPRESINA 20UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1406	VERAPAMILO 120 MG	TABLETA	DDB
1408	VERAPAMILO 80 MG	TABLETA	DDB
1409	VIGABATRIM 500 MG	TABLETA	DDB
1412	VITAMINA A 50.000 UI	CAPSULA	DDB
1419	VORICONAZOL 200 MG	TABLETA	DDB
1420	VORICONAZOL 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DDB
1421	WARFARINA 5 MG	TABLETA	DDB
1424	YODO POVIDONA 10G. EQUIVALENTE A 1G DE YODO X 120 ML	FRASCO	DDB
1428	ZIDOVUDINA 10 MG/ML FRASCO 240 ML	FRASCO	DDB
1429	ZIDOVUDINA 10 MG/ML X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	DDB
1433	ZOLPIDEM 10 MG	TABLETA	DDB
1434	ZOPICLONA 7.5 MG	TABLETA RECUBIERTA	DDB

Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Proponente
343	SELLANTE QUIRURGICO X 2ML	SUSPENSION INYECTABLE	JOHNSON & JHONSON
757	KIT ADHESIVO BIOLOGICO DE DOS COMPONENTES - SOLUCIONES PARA ADHESIVO TISULAR FIBRINÓGENO HUMANO, TROMBINA HUMANA, APROTININA SINTÉTICA, CLORURO DE CALCIO (MOLECULA ORIGINAL) 1 X 4 ML (2 ML + 2 ML)	UNIDAD	JOHNSON & JHONSON
1216	SELLANTE ADHESIVO BIOLOGICO DE DOS COMPONENTES X 2 ML QUE CONTENGA FIBRINA Y TROMBINA - POLVO LIOFILIZADO.	AMPOLLA	JOHNSON & JHONSON

Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Proponente
57	ADRENALINA 1MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

59	AGUA DESTILADA X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
60	AGUA DESTILADA X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
113	AMPICILINA 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
116	AMPICILINA 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A INYECTABLE	SICMAFARMA
149	AZACITIDINA 100 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	SICMAFARMA
175	BETAMETASONA 4MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
204	BUPIVACAÍNA 50 MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
213	BUTILBROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA (20 MG + 2.5 G)/5ML	SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
249	CEFAZOLINA 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
352	DACARBAZINA 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
384	DIAZEPAM 10MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
423	DOPAMINA 200MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
465	EPINEFRINA (RACEMICA) 11.25MG/0,5 ML VIAL DE 0,5ML	SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL	SICMAFARMA
564	FITOMENADIONA 10MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
565	FITOMENADIONA-PEDIATRICA 1MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
789	LETOZOL 2,5 MG	TABLETA	SICMAFARMA
793	LEVETIRACETAM 1000 MG	TABLETA	SICMAFARMA
797	LEVETIRACETAM 100MG/ML X 300 ML	SUSPENSION ORAL	SICMAFARMA
886	MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG	TABLETA	SICMAFARMA
906	METOCLOPRAMIDA 10MG /2ML	SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
927	MICOFENOLATO 500MG	TABLETA	SICMAFARMA
1014	ONDANSETRON 8MG/4ML	SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
1015	OXACILINA 1 G POLVO PARA INYECCION	AMPOLLA	SICMAFARMA
1057	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA
1058	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	SICMAFARMA

Que, respecto de los siguientes ítems, como resultado de las evaluaciones, ningún oferente quedó habilitado o no fueron ofertados, razón por la cual quedan desiertos:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Proponente
6	ABACAVIR SULFATO, + LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (300 + 150 + 300) MG TABLETA	TABLETA	DESIERTO
7	ABATACEP 250 MG	AMPOLLA	DESIERTO
10	ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA USP /30 ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
11	ACEITE MINERAL CORPORAL	UNIDAD	DESIERTO
12	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 500 MG/ 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
15	ACETAMINOFEN / CODEINA 325MG/ 8MG	TABLETA	DESIERTO
16	ACETAMINOFEN + HIDROCODONA 325/5 MG	TABLETA	DESIERTO
19	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 90 ML	JARABE	DESIERTO
25	ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG / 1ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
26	ACETATO LEUPROLIDE 30 MG	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
28	ACETIL COLINA 1% FRASCO 2ML	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
29	ACETIL COLINA 20MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE INTRAVITREA	DESIERTO
31	ACETIL SALICILICO ACIDO 500 MG	TABLETA	DESIERTO
32	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	DESIERTO
33	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	DESIERTO
34	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 600 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	DESIERTO
35	ACETILCISTEINA 10% X FRASCO 25 ML	SOLUCION PARA INHALACION NASAL	DESIERTO
36	ACETILCISTEINA 2% X 50 ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
39	ACICLOVIR 200 MG/5ML X 90 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
41	ACICLOVIR 3% TUBO 5 G	UNGUENTO OFTALMICO	DESIERTO
42	ACICLOVIR 5% (5G/100G) TUBO 10 GRAMOS	UNGUENTO TOPICO	DESIERTO
44	ACIDO AMINOSALICILICO ENEMA SUSPENSION 2 G/250 ML	FRASCO	DESIERTO
45	ACIDO CARGLUMICO 200 MG	TABLETA	DESIERTO
47	ACIDO FOLINICO 15 MG	TABLETA	DESIERTO
48	ACIDO FOLINICO X 10 MG	CAPSULA	DESIERTO
50	ACIDO HOLO-TRANS-RETINOICO 10 MG	TABLETA	DESIERTO
51	ACIDO NALIDIXICO FCO X 120 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

52	ACITRETINA 10 MG	CAPSULA	DESIERTO
55	ADAPALENE 0.1% TUBO X 30 GR	GEL	DESIERTO
58	AFLIBERCEPT 40 MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
63	ALBENDAZOL 400 MG	TABLETA	DESIERTO
66	ALCOHOL ETILICO X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
67	ALENDRONICO ACIDO 10 MG	TABLETA	DESIERTO
69	ALFAMETILDOPA 250 MG	TABLETA	DESIERTO
70	ALFUZOSINA 10 MG	TABLETA	DESIERTO
73	ALOPURINOL 300 MG	TABLETA	DESIERTO
76	ALQUITRAN DE HULLA 5G/100ML FRASCO X 120ML	LOCION	DESIERTO
77	ALUMINIO ACETATO + CALCIO ACETATO 36 45MG + SULFATO DE ALUMINIO 51 80MG EN SOBRE	POLVO O GRANULOS	DESIERTO
78	ALUMINIO ACETATO 0,05% - TUBO 60G	CREMA	DESIERTO
86	AMBROXOL CLORHIDRATO 30 MG / 5 ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
89	AMINOFILINA 100 MG	TABLETA	DESIERTO
90	AMINOFILINA 240MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
93	AMISULPRIDA 200 MG	TABLETA	DESIERTO
97	AMLODIPINO+VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA (5+160+12,5)MG	TABLETA	DESIERTO
98	AMOXICILINA - CLAVULANATO (250 MG/62.5 MG/5 ML) X 60 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
100	AMOXICILINA - CLAVULANATO 1G+0.2G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
103	AMOXICILINA 125 MG-5ML X 60 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
104	AMOXICILINA 125MG/5ML X 45 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
105	AMOXICILINA 250 MG	TABLETA	DESIERTO
106	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO DE POTASIO (COMO ACIDO CLAVULANICO 125 MG)	TABLETA	DESIERTO
108	AMOXICILINA 250MG/5ML X 60 ML FRASCO	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
110	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/5ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	DESIERTO
114	AMPICILINA 125MG/5ML X 60 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
115	AMPICILINA 250MG/5ML X 100 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
118	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 1 G	TABLETA	DESIERTO
130	ARTEMETER + LUMENFANTRINE 20+120MG	TABLETA	DESIERTO
131	ARTESUNATO 60MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
135	ASENAPINA 5 MG	TABLETA	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

137	ATAZANAVIR 150 MG	CAPSULA	DESIERTO
138	ATAZANAVIR 200 MG	CAPSULA	DESIERTO
140	ATOMOXETINA 18 MG	CAPSULA	DESIERTO
141	ATOMOXETINA 25 MG	CAPSULA	DESIERTO
142	ATOMOXETINA 40 MG	TABLETA	DESIERTO
143	ATORVASTATINA 10 MG	TABLETA	DESIERTO
146	ATOSIBAN 7.5 MG	AMPOLLA	DESIERTO
151	AZITROMICINA 1 G	TABLETA	DESIERTO
152	AZITROMICINA 200MG/5ML X 100 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
156	AZUL DE METILENO 10MG/ML/10ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
158	BACILLUS CALMETTE GUERIN 40 MG (VACUNA BCG) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN PARA INSTILACIÓN INTRAVESICAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
160	BARIO SULFATO CITRATADO 97.20500 MG/397G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION RECTAL	DESIERTO
161	BARIO SULFATO POLVO PARA RECONSTITUIR X 340G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	DESIERTO
164	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10ML(200DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION/INHALADOR	DESIERTO
166	BENCILO BENZOATO 25% /FCO 120ML	LOCION TOPICA	DESIERTO
169	BENZONIDAZOL 100 MG	TABLETA	DESIERTO
171	BETAMETASONA 0,05% X TUBO 15G	CREMA TOPICA	DESIERTO
173	BETAMETASONA 0.04%+ CLOTRIMAZOL 1.0% + NEOMICINA 0.5%	SOLCUION FRASCO	DESIERTO
184	BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
186	BISOPROLOL FUMARATO 1,25 MG	TABLETA	DESIERTO
189	BISOPROPOL FUMARATO 2.5 MG	TABLETA	DESIERTO
190	BORTEZOMIB 3,5 MG (IM/SC)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
193	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
196	BUDESONIDA + FORMOTEROL (200 + 6) MCG POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DIS/120 DOSIS	POLVO PARA NEBULIZACION	DESIERTO
197	BUDESONIDA 0.5MG/ ML SOLUCION PARA INHALACION BUCAL / 2 ML	SOLUCION PARA INHALACION	DESIERTO
198	BUDESONIDA 0.5MG/ ML X FRASCO 2 ML	SUSPENSION PARA INHALACION NASAL	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

199	BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL 200 DOSIS	INHALADOR	DESIERTO
200	BUDESONIDA 200 MCG X 200 DOSIS	INHALADOR	DESIERTO
201	BUDESONIDA 3 MG	CAPSULA	DESIERTO
205	BUPIVACAÍNA 50MG/50ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
212	BUSULFAN 2 MG	TABLETA	DESIERTO
215	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (EQUIVALENTES A 10 MG/ML DE CAFEÍNA BASE.)	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
217	CAFEINA CITRATO 60MG/3ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
218	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI	TABLETA	DESIERTO
219	CALCIO CARBONATO 600MG CALCIO BASE	TABLETA	DESIERTO
220	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
228	CARBAMAZEPINA 400 MG	TABLETA	DESIERTO
231	CARBON ACTIVADO 1 G/5 ML/250 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
232	CARBON ACTIVADO 50G POLVO ORAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	DESIERTO
233	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 37.5 MG + 5UI/5ML FRASCO 240 ML	SUSPENSION	DESIERTO
235	CARBOXIMETILCELULOSA 10MG/ ML FRASCO15ML	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
239	CARVEDILOL 6,25 MG	TABLETA	DESIERTO
244	CEFALEXINA 125 MG/5ML X 100 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
245	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 100 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
246	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 60 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
251	CEFEPIMA 1 G MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
252	CEFOPERAZONA + SULBACTAM 1G+0.5G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
254	CEFRADINA 500 MG	TABLETA	DESIERTO
259	CEFTRIAXONA 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
267	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG/ML (1%)	AMPOLLA	DESIERTO
268	CICLOSERAMINA 250 MG	AMPOLLA	DESIERTO
269	CICLOSPORINA 0.1% X 5 ML.	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
276	CILOSTAZOL 50 MG	TABLETA	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

277	CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5MG+25MG	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
279	CIPROFLOXACINA 0,03% + HIDROCORTISONA 0,1%	UNGÜENTO - CREMA	DESIERTO
281	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
282	CIPROFLOXACINA 250 MG	TABLETA	DESIERTO
283	CIPROFLOXACINA 3 MG X 5 ML.	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
285	CIPROTERONA 50 MG	TABLETA	DESIERTO
286	CISATRACURIO BESILATO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
287	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
288	CITICOLINA 500 MG/2 ML X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
289	CITRATO DE CALCIO 500 MG	TABLETA	DESIERTO
290	CITRATO DE CALCIO X 500 MG SOBRE	POLVO	DESIERTO
291	CLARITROMICINA 125G FRASCOX 32G DE GRÁNULOS PARA RECONSTITUIR A 50 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	DESIERTO
292	CLARITROMICINA 125MG/5ML SUSPENSION ORAL / 100 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
294	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL /100 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
299	CLINDAMICINA 300 MG	CAPSULA	DESIERTO
305	CLODRONATO DISODICO 300MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
314	CLORANFENICOL 1 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	DESIERTO
315	CLORANFENICOL 250 MG	CAPSULA	DESIERTO
319	CLOROQUINA 100MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
320	CLOROQUINA 150 MG	TABLETA	DESIERTO
322	CLOROQUINA 720MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
323	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	DESIERTO
330	COLAGENASA (CLOSTRIDIOPEPTIDASA) 120UI/100G X 20 G	CREMA TOPICA	DESIERTO
331	COLAGENASA (CLOSTRIDIOPEPTIDASA) 120UI/100G X 40 G	CREMA TOPICA	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

333	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI	SOLUCION ORAL	DESIERTO
336	COLISTIMETATO DE SODIO 1.000.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
337	COLISTIMETATO DE SODIO 384 MG EQUIVALENTE A 150 MG DE COLISTINA BASE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
340	COMPLEJO B (VIT B1+ B2+ B6 + NICOTINAMIDA) X 10ML (25+5+50+50)MG	FRASCO	DESIERTO
344	CREMA PROTECTORA Y REGENERADORA ANTI-ESCARAS CREMA TOPICA	CREMA TOPICA	DESIERTO
346	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML	SOLUCION NASAL	DESIERTO
347	CROMOGLICATO DE SODIO 4% FRASCO X 10 ML	SOLUCION NASAL	DESIERTO
349	CROTAMITON 10% X FRASCO X 30ML	LOCION TOPICA	DESIERTO
357	DANAZOL 200 MG	CAPSULA	DESIERTO
358	DANTROLENE SÓDICO 20 MG FRASCO X 60 ML	FRASCO	DESIERTO
359	DAPSONA 100 MG	TABLETA	DESIERTO
362	DARUNAVIR 400 MG	TABLETA	DESIERTO
365	DEFERASIROX 500 MG	TABLETA	DESIERTO
366	DEFEROXAMINA 500 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
370	DESMOPRESINA 120 MCG	TABLETA SUBLINGUAL	DESIERTO
372	DESMOPRESINA ACETATO (EQUIVALENTE A DESMOPRESINA 0,25 MG)	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
374	DESONIDA 0,1% X 15 G	CREMA TOPICA	DESIERTO
375	DESVENLAFAXINA 100 MG	TABLETA	DESIERTO
376	DESVENLAFAXINA 50 MG	TABLETA	DESIERTO
385	DIAZOXIDO 300MG/20ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
390	DICLOXACILINA 125 MG / 5 ML FRASCO X80 ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	DESIERTO
391	DICLOXACILINA 125MG/5ML FRASCO X 45 ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	DESIERTO
394	DIDANOSINA 100 MG	CAPSULA	DESIERTO
395	DIDANOSINA 25 MG	CAPSULA	DESIERTO
396	DIDANOSINA 400 MG	CAPSULA	DESIERTO
397	DIENOGEST + ETINILESTRADIOL 2 MG + 0,03 MG	COMPRIMIDO	DESIERTO
398	DIENOGEST 2 MG	COMPRIMIDO	DESIERTO
402	DIHIDROCODEINA 13,6MG/ML/30 ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
403	DIHIDROCODEINA 2,42MG/ML X 120 ML	JARABE	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

404	DIHIDROERGOTOXINA 4,5 MG	TABLETA	DESIERTO
407	DINOPROSTONA 10 MG	OVULO VAGINAL	DESIERTO
408	DINOPROSTONE 3 G	OVULO VAGINAL	DESIERTO
409	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG	TABLETA	DESIERTO
413	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
415	DOBESILATO DE CALCIO X 500 MG	CAPSULA	DESIERTO
418	DOMPERIDONA 0,1G/100ML FRASCO X 60 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
419	DOMPERIDONA 10 MG	TABLETA	DESIERTO
420	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 60 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
421	DONEPECILO 10 MG	TABLETA	DESIERTO
422	DONEPECILO 5 MG	TABLETA	DESIERTO
426	DORZOLAMIDA 20MG/ ML FRASCO X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
429	DOXICICLINA 100 MG	TABLETA	DESIERTO
433	EDETATO DE SODIO Y CALCIO 200MG/ML/5ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
434	EFAVIRENZ 200 MG	CAPSULA	DESIERTO
435	EFAVIRENZ 50 MG CAPSULA	CAPSULA	DESIERTO
439	EFEDRINA 60MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
440	ELTROMBOPAG 25 MG	TABLETA	DESIERTO
442	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFOVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+300MG	TABLETA	DESIERTO
448	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
459	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+18,75MG+75MG	TABLETA	DESIERTO
460	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+31,25MG+125MG	TABLETA	DESIERTO
464	ENTECAVIR 1 MG	TABLETA	DESIERTO
470	ERITROPOYETINA 1.000 U.I	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
471	ERITROPOYETINA 10.000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
479	ESCITALOPRAM 20 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	DESIERTO
480	ESMOLOL 100MG/10ML	SUSPENSION INYECTABLE	DESIERTO
481	ESOMEPRAZOL 10 MG	TABLETA	DESIERTO
484	ESOMEPRAZOL 40 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

490	ESTAVUDINA + LAMIVUDINA + NEVIRAPINA 40 MG + 150 MG + 200 MG	TABLETA	DESIERTO
491	ESTAVUDINA 30MG	CAPSULA	DESIERTO
492	ESTAVUDINA 40 MG	CAPSULA	DESIERTO
493	ESTIBOGLUCONATO 100MG/ML /5ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
494	ESTRADIOL VALERATO 2 MG	PARCHE TRANSDERMICO	DESIERTO
495	ESTREPTOMICINA 1 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
496	ESTREPTOQUINASA 1.500.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
497	ESTREPTOQUINASA 750.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
498	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG X TUBO 40 G	CREMA VAGINAL	DESIERTO
499	ESTROGENOS CONJUGADOS 1,25 MG	TABLETA	DESIERTO
500	ESTROGENOS CONJUGADOS 2.5 MG	TABLETA	DESIERTO
501	ESTROGENOS CONJUGADOS 25 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
502	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0,625 MG	TABLETA	DESIERTO
503	ETAMBUTOL 400MG	TABLETA	DESIERTO
504	ETANERCEPT 50 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
506	ETIONAMIDA 250 MG	TABLETA	DESIERTO
509	ETORICOXIB 120 MG	TABLETA	DESIERTO
510	ETOSUXIMIDA 250 MG	CAPSULA	DESIERTO
511	ETRAVIRINA 200 MG	TABLETA	DESIERTO
513	EVEROLIMUS 10 MG	TABLETA	DESIERTO
514	EXEMESTANO 25 MG	TABLETA	DESIERTO
515	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE ®	FRASCO	DESIERTO
517	EZETIMIBA 10 MG	TABLETA	DESIERTO
518	EZETIMIBA 10 MG + SIMVASTATINA 20 MG	TABLETA	DESIERTO
521	FACTOR ANTIHEMOFILICO 100 UI DE FACTOR VIII	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

522	FACTOR ANTIHEMOFILICO 100 UI. DE FACTOR IX	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
524	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE) 2,4 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
525	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE) 2.0 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
527	KIT ADHESIVO BIOLOGICO DE DOS COMPONENTES 0,2 NG/ML	SUSPENSION INYECTABLE	DESIERTO
531	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO HUMANO RECOMBINANTE FCE.REC 0.001G/100G TUBO X 20G	CREMA	DESIERTO
538	FAMPRIDINA 10 MG	TABLETA	DESIERTO
540	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 % FRASCO X5ML	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
542	FENILEFRINA CLORHIDRATO 2.5% FRASCO X 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
544	FENITOINA 100 MG	CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	DESIERTO
546	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	DESIERTO
547	FENITOINA 125MG/5ML FRASCO X 240 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
550	FENITOINA 250MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
553	FENTANILO 16.8 MG	PARCHE TRANSDERMICO	DESIERTO
554	FENTANILO 4,8MG PARA LIBERACION NOMINAL A LA CIRCULACION SITEMICA DE 25G/H	PARCHE TRANSDERMICO	DESIERTO
555	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
556	FENTANILO CITRATO 12,6 MG	PARCHE TRANSDERMICO	DESIERTO
557	FENTANILO CITRATO 250 MCG /ML X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
558	FENTOLAMINA 5 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
559	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 G	UNIDAD	DESIERTO
560	FIBRINOGENO HUMANO 1.5G/100ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
561	FINASTERIDE 5 MG	TABLETA	DESIERTO
562	FISOSTIGMINA 1MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
568	FLUCONAZOL 1G/100ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
572	FLUDROCORTISONA 0.1 MG	TABLETA	DESIERTO
574	FLUNARIZINA 5 MG	TABLETA	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

575	FLUORESCEINA SODICA 10% X 5ML	MEDIO DE CONTRASTE PARA PATOLOGIAS OCULARES	DESIERTO
576	FLUOROCITOSCINA-5 500 MG	CAPSULA	DESIERTO
578	FLUOROURACILO 5% TUBO 30 G	GEL TOPICO	DESIERTO
581	FLUTAMIDA 250 MG	TABLETA	DESIERTO
582	FLUTICASONA PROPIONATO 50 MCG/DOSIS 120DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION NASAL	DESIERTO
587	FOLINATO DE CALCIO 15 MG	TABLETA	DESIERTO
589	FONDAPARINUX 5,0 MG/0,4ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
592	FOSFATO MONOBASICO DE POTASIO 2G + FOSFATO DIBASICO DE POTASIO 2G	BOLSA	DESIERTO
597	FOSFOMICINA 500 MG	TABLETA	DESIERTO
600	FURAZOLIDONA 50MG/15ML /120 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
601	FUROATO DE MOMETASONA 0,1% / 15 G	CREMA TOPICA	DESIERTO
607	GADOLINIO 0,5MMOL/ML / 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
608	GAMABENCENO PERMETRINA 1%	FRASCO	DESIERTO
610	GATIFLOXACINA + DEXAMETASONA 0,3% + 0,1%	SUSPENSION OFTALMICA	DESIERTO
614	GENTAMICINA (SULFATO) 0,1% (0,1G/100G) TUBO*20G	CREMA TOPICA	DESIERTO
615	GENTAMICINA 0,3% / TUBO X 5 GRAMOS	UNGÜENTO OFTALMICO	DESIERTO
617	GENTAMICINA 20 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
618	GENTAMICINA 3MG/ML FRASCO 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
619	GENTAMICINA 40 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
622	GLICERINA 1,24 G PEDIATRICO	SUPOSITORIO	DESIERTO
623	GLICERINA 2,38 GR ADULTO	SUPOSITORIO	DESIERTO
624	GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETA	DESIERTO
627	GLUCOSAMINA SULFATO + CONDOITRIN SULFATO 1,5+1.2G/8G	POLVO ORAL SOBRE	DESIERTO
628	GOLIMUMAB 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
629	GONADOTROPINA CORIONICA.5.000UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
632	HALOPERIDOL 2MG/ML/15 ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
635	HALOTANO 100% /FRASCO250ML	LIQUIDO PARA INHALACION NASAL	DESIERTO
636	HARPAGOFITO 480 MG	TABLETA	DESIERTO
639	HIALURONATO DE SODIO 2 MG/ ML /FRASCO10ML	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
641	HIALURONATO DE SODIO 4 MG/ ML /FRASCO10ML	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
642	HIALURONATO DE SODIO 5G	DISPOSITIVO PRELLENADO	DESIERTO
643	HIDRALAZINA 20 MG /ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

644	HIDRALAZINA 25 MG	TABLETA	DESIERTO
645	HIDRATO DE CLORAL 10% 30 ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
647	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0,5% /FRASCO 20ML	LOCION TOPICA	DESIERTO
649	HIDROCORTISONA 10 MG	TABLETA	DESIERTO
651	HIDROCORTISONA 5 MG	TABLETA	DESIERTO
652	HIDROGEL DE CARBOMER + GLICERINA + AGUA DESTILADA 25 G	GEL TOPICO	DESIERTO
654	HIDROXICINA 25 MG	TABLETA	DESIERTO
655	HIDROXICINA 250MG/100ML FRASCO*60ML	JARABE	DESIERTO
656	HIDROXICLOROQUINA 200 MG	TABLETA	DESIERTO
657	HIDROXICOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
658	HIDROXIETIL ALMIDON60MG/ ML /500ML	SUSPENSION INYECTABLE	DESIERTO
659	HIDROXIPIROGESTERONA 250MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
660	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3%/15 ML	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
661	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% X 2 ML	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
662	HIDROXIUREA 500 MG	CAPSULA	DESIERTO
663	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 MG	CAPSULA	DESIERTO
665	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200 MG	GRAGEAS	DESIERTO
670	IBANDRONICO 6 MG	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
671	IBOPAMINA 50 MG	CAPSULA	DESIERTO
672	IBUPROFENO 100MG/5MLFRASCO X100ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
675	IBUPROFENO 600 MG	TABLETA	DESIERTO
676	IBUPROFENO 800 MG	TABLETA	DESIERTO
677	IMATINIB 100 MG	CAPSULA	DESIERTO
679	IMIPENEM + CILASTATINA 500 - MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
681	IMIPRAMINA 10 MG	CAPSULA	DESIERTO
683	INDACATEROL 150 MCG (30 CAPSULAS CON DISPOSITIVO MECANICO)	POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL - CAPSULA	DESIERTO
684	INDACATEROL MALEATO + GLICOPIRRONIO BROMURO (110+50)MG	CAPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACIÓN	DESIERTO
685	INDINAVIR 200 MG	CAPSULA	DESIERTO
686	INDINAVIR 400 MG	CAPSULA	DESIERTO
687	INDOMETACINA 1 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

688	INDOMETACINA 25 MG	CAPSULA	DESIERTO
689	INFLIXIMAB 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
690	INMUNOGLOBULINA ANTI D 250MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
692	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER10% / 5ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
693	INMUNOGLOBULINA ANTIVARICELA 10% / 20ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
694	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25MG/VIAL LIOFILIZADO DE INMUNOGLOBULINA DE CONEJO	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
695	INMUNOGLOBULINA ESPECÍFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 10%/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
696	INMUNOGLOBULINA ESPECIFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 50 ML AL 10%	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
697	INMUNOGLOBULINA HUMANA 0.1MG/ML (HEPATITIS B HIPERINMUNE) X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
698	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI HEPATITIS B 500 UI/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
699	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B100 UI/ 2ML SOL	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
700	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B2000 UI/ 40ML S	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
701	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 10ML (0.5G) 5%	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
702	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 50ML (2.5 G)5% X 50ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
703	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX100ML (5.0 G) 5% X 100ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
704	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X 50ML (2.5 G) X 50ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
710	INSULINA DETEMIR 100UI/ML /10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
711	INSULINA GLARGINA (LANTUS®)100UI/ML/10 ML LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
720	INTERFERON ALFA 2 BETA (30 MILLONES DE UI) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
721	IOBITRIDOL(EQUIVALENTE A 35%P/V DE YODO) 300 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

723	IOPAMIDOL 200MG/50 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
724	IOPROMIDA 240MG/50 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
725	IOTALAMATO DE MEGLUMINA 60%/50 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
726	IOVERSOL (MEDIO CONTRASTE NO IONICO) 320 MG/50ML DE IODO	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
727	IOXITALAMATO DE MEGLUMINA + IOXITALAMATO DE SODIO /100 ML MEDIO DE CONTRASTE	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
728	IOXITALAMATO DE MEGLUMINA + IOXITALAMATO DE SODIO /50 ML MEDIO DE CONTRASTE	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
729	IPILILUMAB 5MG/ML VIAL X 10ML	SOLUCION PARA PERFUSION	DESIERTO
730	IPILILUMAB 5MG/ML VIAL X 40ML	SOLUCION PARA PERFUSION	DESIERTO
735	IRBESARTAN 150 MG	TABLETA	DESIERTO
738	ISONIAZIDA 100 MG	TABLETA Y/O CAPSULA	DESIERTO
739	ISONIAZIDA 300 MG	TABLETA Y/O CAPSULA	DESIERTO
742	ISOTRETINOINA 20 MG	CAPSULA	DESIERTO
743	ITRACONAZOL 10MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
744	ITRACONAZOL 100 MG	CAPSULA	DESIERTO
745	ITRACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150 ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
746	IVABRADINA CLORHIDRATO 7,5 MG	TABLETA	DESIERTO
747	IVERMECTINA 0,6%/5 ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
748	JERINGA PRELLENADA CON HEPARINA 5000 UI X 6 ML.	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
749	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 10 CC	UNIDAD	DESIERTO
750	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 5 CC	UNIDAD	DESIERTO
752	KETOCONAZOL 100MG/5ML / 60 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
753	KETOCONAZOL 200 MG	CAPSULA	DESIERTO
754	KETOCONAZOL 2G / 100 ML /FRASCO 100ML CHAMPU	EMULSION TOPICA	DESIERTO
755	KETOTIFENO 1 MG	TABLETA	DESIERTO
760	LACOSAMIDA 100 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	DESIERTO
761	LACOSAMIDA 200 MG	TABLETA RECUBIERTA	DESIERTO
762	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
764	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNIDADES FORMADAS DE COLONIAS - GOTAS 5 ML (BIOGAIA)	SOLUCION ORAL	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

765	LACTULOSA 3.34G/5/240 ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
766	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
767	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
768	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	DESIERTO
770	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA+NEVIRAPINA 150 MG + 300 MG + 200 MG	TABLETA	DESIERTO
771	LAMIVUDINA 10MG/ML/100 ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
773	LAMIVUDINA 150 MG	TABLETA	DESIERTO
774	LAMIVUDINA 50MG/100 ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
777	LAMOTRIGINA 200 MG	TABLETA	DESIERTO
781	LATANOPROST 0,05MG/ML /FRASCO5ML	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
782	L-CARNITINA 10G/120ML FRASCO X 120ML	SOLUCION ORAL	DESIERTO
783	L-CARNITINA 1G/5ML X 5ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
784	L-CARNITINA 250 MG	CAPSULA	DESIERTO
785	LEFLUNOMIDA 100 MG	TABLETA	DESIERTO
786	LEFLUNOMIDA 20 MG	TABLETA	DESIERTO
787	LENALIDOMIDA 10 MG	CAPSULA	DESIERTO
788	LENALIDOMIDA 25 MG	CAPSULA	DESIERTO
790	LEUPRORELIN Y SALES 11.25MG/2ML	AMPOLLA	DESIERTO
791	LEUPRORELIN Y SALES 3.75MG/2ML	AMPOLLA	DESIERTO
792	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA ORIGINAL	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
794	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	DESIERTO
795	LEVETIRACETAM 100MG /ML /5ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
796	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
798	LEVETIRACETAM 10G/100ML / 100 -120 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
800	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	DESIERTO
801	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE 100MG+25MG+200MG	TABLETA	DESIERTO
803	LEVOFLOXACINO 500 MG	TABLETA	DESIERTO
805	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	TABLETA	DESIERTO
806	LEVOMEPRIMAZINA 25MG/ML /1ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
809	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (250+50)MCG	TABLETA	DESIERTO
811	LEVONORGESTREL 0.03 MG	TABLETA	DESIERTO
816	LEVOTIROXINA + LIOTIRONINA (120+30) MCG	TABLETA	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

818	LEVOTIROXINA 150 MCG	TABLETA	DESIERTO
819	LEVOTIROXINA 25 MCG	TABLETA	DESIERTO
821	LEVOTIROXINA 75 MCG	TABLETA	DESIERTO
823	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 60 MG + 5 MG	SUPOSITORIO	DESIERTO
826	LIDOCAINA 5%	PARCHE TRANSDERMICO	DESIERTO
827	LIDOCAINA 5% / 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
828	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO - TUBO	UNGÜENTO DERMATOLOGICO	DESIERTO
829	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G	AEROSOL	DESIERTO
830	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
833	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
834	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
835	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
836	LIDOCAINA HCL + EPINEFRINA 2% CARPULA/1,8ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
837	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
842	LIDOCAINA+ DEXTROSA (PESADA) 5%+7.5%	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
845	LINEZOLID 600 MG	TABLETA	DESIERTO
853	LOPINAVIR + RITONAVIR 133.3MG+33.3MG	TABLETA	DESIERTO
854	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG	TABLETA	DESIERTO
856	LOPINAVIR + RITONAVIR 400MG+100MG	TABLETA	DESIERTO
862	LOSARTÁN - HIDROCLOROTIAZIDA 100MG+25MG	TABLETA	DESIERTO
865	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12,5MG	TABLETA	DESIERTO
867	MAGNESIO SULFATO 20% /10ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
868	MANITOL 10% / 500 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
870	MARAVIROC 150 MG	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
871	MATRIZ HEMOSTATICA DE BOVINO Y/O PORCINA CON TROMBINA DE 2500 UI X 5 A 8 ML .	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
873	MEBENDAZOL 100MG/5ML /30 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
875	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
876	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG	TABLETA	DESIERTO
877	MEFENAMICO ACIDO 500 MG	TABLETA	DESIERTO
878	MEFLOQUINA 250 MG	TABLETA	DESIERTO
879	MEGLUMINA ANTIMONIATO 1,5G/5ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
880	MEGLUMINA DIATRIZOATO 60% CONTENIDO DE YODO 282 MG	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
881	MELATONINA 3 MG	CAPSULA	DESIERTO
893	MESALAZINA 500 MG	SUPOSITORIO	DESIERTO
898	METILPREDNISOLONA (ACETATO SODICO)40 MG	AMPOLLA	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

900	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO)16 MG	TABLETA	DESIERTO
901	METILPREDNISOLONA 4 MG	TABLETA	DESIERTO
903	METOCARBAMOL 1G/10 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
912	METOTREXATO 50 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	DESIERTO
914	METOTREXATO 5MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
915	METOXALENO 10MG TABLETA 10MG TABLETA	TABLETA	DESIERTO
918	METRONIDAZOL (BENZOÍLO) 125 MG/5 ML DE BASE (2,5%)	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
919	METRONIDAZOL 250 MG	TABLETA	DESIERTO
924	MICOFENOLATO 180 MG	TABLETA	DESIERTO
926	MICOFENOLATO 360 MG	TABLETA	DESIERTO
928	MICOFENOLATO 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
929	MICOFENOLICO ACIDO Y SALES 500 MG - (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	DESIERTO
930	MIDAZOLAM 1MG/ ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
931	MIDAZOLAM 5MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
932	MIDAZOLAM 1 MG/ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL) – SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
935	MILTEFOSINA 50MG	CAPSULA	DESIERTO
936	MILTEFOSINA 6G/100MLSUSPENSION ORAL X 100ML	FRASCO	DESIERTO
937	MINOCICLINA CLOROHIDRATO 100 MG	TABLETA	DESIERTO
938	MINOXIDIL 10MG TABLETA	TABLETA	DESIERTO
939	MINOXIDIL 2G/100 ML SOLUCION TOPICA FRASCO X 100 - 120 ML	FRASCO	DESIERTO
940	MINOXIDIL 2G/100 ML SOLUCION TOPICA FRASCO*60ML	FRASCO	DESIERTO
941	MIRTAZAPINA 30 MG	TABLETA	DESIERTO
944	MISOPROSTOL 25 MCG TABLETA	TABLETA	DESIERTO
945	MISOPROSTOL 50 MCG	TABLETA	DESIERTO
946	MITOMICINA 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

948	MOMETASONA FUROATO 0.05 MG/100ML SUSPENSION PARA INHALACION NASAL/FRASCO10ML	FRASCO	DESIERTO
949	MOMETASONA FUROATO 18 MG	FRASCO	DESIERTO
953	MOSAPRIDA 5 MG	TABLETA	DESIERTO
954	MOXIFLOXACINA 400 MG	TABLETA	DESIERTO
955	MOXIFLOXACINO 0,05% SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION	DESIERTO
957	MOXIFLOXACINO AL 5% FRASCO	SOLUCION	DESIERTO
958	MOXIFLOXACINO CLORHIDRATO EQUIVALENTE A MOXIFLOXACINO 400 MG/250 ML 400 MG/250 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
959	MULTIVITAMINAS Y MINERAL COMBINADOS (PEDIAVIT O SIMILARES) USO ORAL USO ORAL	FRASCO	DESIERTO
960	NADROPARINA CALCICA 1900 UI/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE 1900 UI/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
962	NADROPARINA CALCICA 3800 U SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
963	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0,6ML6 ML5700 UI/0,6ML6 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
964	NALIDIXICO ÁCIDO 50 MG/ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	DESIERTO
965	NALIDIXICO ACIDO 50MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
967	NAPROXENO 125MG/5ML FCO X 80ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	DESIERTO
969	NAPROXENO 150MG/5ML SUSPENSION ORAL/100 ML	FRASCO	DESIERTO
972	NEBIVOLOL CLORHIDRATO 5 MG	UNIDAD	DESIERTO
973	NELFINAVIR 250 MG	TABLETA	DESIERTO
974	NELFINAVIR 50 MG	TABLETA	DESIERTO
976	NEOMICINA + POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
979	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	DESIERTO
980	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML	FRASCO	DESIERTO
981	NEVIRAPINA 50MG/5ML SUSPENSION ORAL / 100 ML	FRASCO	DESIERTO
982	NIFEDIPINA 10 MG	TABLETA	DESIERTO
984	NIMODIPINA 10MG/50ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
986	NISTATINA + ZINC OXIDO100000UI/G+20% CREMA TOPICA/TUBO40G	TUBO	DESIERTO
987	NISTATINA 100.000 UI	TABLETA	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

988	NISTATINA 100.000 UI OVULO	OVULO VAGINAL	DESIERTO
989	NISTATINA 100.000UI/G CREMA TOPICA/TUBO30G	TUBO	DESIERTO
991	NISTATINA 500.000 UI	TABLETA	DESIERTO
994	NITROFURANTOINA 50 MG	TABLETA	DESIERTO
996	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNG ENTO TOPICO/TUBO40G	TUBO	DESIERTO
998	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	DESIERTO
999	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1001	NORETINDRONA + ETINILESTRADIOL 1MG+35MCG	TABLETA	DESIERTO
1004	OCTREOTIDE (SANDOSTATINA LAR) 20 MG /ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1005	OLANZAPINA 10 MG	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1006	OLANZAPINA 10 MG	TABLETA	DESIERTO
1007	OLANZAPINA 5 MG	TABLETA	DESIERTO
1008	OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA/FRASCO5ML	FRASCO	DESIERTO
1009	OMALIZUMAB 150 MG	AMPOLLA	DESIERTO
1016	OXCARBAZEPINA (MOLECULA ORIGINAL) 300 MG	TABLETA	DESIERTO
1017	OXCARBAZEPINA 300 MG	TABLETA	DESIERTO
1018	OXCARBAZEPINA 300MG/5 ML X 100ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
1019	OXCARBAZEPINA 300MG/5 ML X 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1020	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSION ORAL - MOLECULA ORIGINAL	FRASCO	DESIERTO
1021	OXCARBAZEPINA 600 MG	TABLETA	DESIERTO
1022	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	DESIERTO
1023	OXIBUTININA 10 MG	TABLETA	DESIERTO
1024	OXIBUTININA 5 MG	TABLETA	DESIERTO
1026	OXICODONA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1029	OXIDO DE ZINC , CALAMINA, ALCOHOL BENCILICO, ALANTOINA X 60 G (CICADERM)	TUBO	DESIERTO
1030	OXIDO DE ZINC 5G/100G CREMA TOPICA/TUBO30G	TUBO	DESIERTO
1032	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML GOTAS NASALES/FCO15ML	FRASCO	DESIERTO
1033	OXITETRACICLINA 0.5%UNGÜENTO OFTALMICO X 5G.	TUBO	DESIERTO
1034	OXITETRACICLINA 500 MG	CAPSULA	DESIERTO
1036	OXITOCINA 5UI/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

1037	PALIPERIDONA 100 MG SUSPENSION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1038	PALIPERIDONA 3 MG	TABLETA	DESIERTO
1039	PALIPERIDONA 6 MG	TABLETA	DESIERTO
1042	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1043	PALMITATO DE PALIPERIDONA 234 MG EQUIVALENTE A PALIPERIDONA 150 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1044	PAMIDRONATO DISODICO 90 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	DESIERTO
1045	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG + 80 MG	TABLETA	DESIERTO
1047	PANCURONIO BROMURO 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1050	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A PAROXETINA 25 MG	TABLETA	DESIERTO
1051	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A PAROXETINA 12,5 MG	TABLETA	DESIERTO
1053	PEGFILGRASTIM 1MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1054	PENICILAMINA 250 MG	TABLETA	DESIERTO
1055	PENICILINA FENOXIMETOLICA (Y SALES) 250 MG/5 ML (5%) POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL 250 MG/5 ML (5%)	FRASCO	DESIERTO
1056	PENICILINA FENOXIMETOLICA (Y SALES) 500 A 650 MG	TABLETA	DESIERTO
1063	PENTAMIDINA 300 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1064	PENTOXIFILINA 100MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1065	PENTOXIFILINA 400 MG	TABLETA	DESIERTO
1066	PEROXIDO DE HIDROGENO AL 0,5%	BOLSA	DESIERTO
1067	PICOSULFATO DE SODIO 7.5 MG/ ML SOLUCION ORAL	FRASCO	DESIERTO
1068	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15ML	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
1069	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISADICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

1071	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCIÓN	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1072	PIPERAZINA 1G/5ML/30 ML JARABE	FRASCO	DESIERTO
1073	PIPERAZINA 1G/5ML/60 ML JARABE	FRASCO	DESIERTO
1074	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1075	PIRACETAM 8G/100ML JARABE FRASCO X 120 ML	FRASCO	DESIERTO
1076	PIRANTEL 250 MG COMO BASE	TABLETA	DESIERTO
1077	PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL /100 ML	FRASCO	DESIERTO
1078	PIRAZINAMIDA 400 MG	TABLETA	DESIERTO
1079	PIRAZINAMIDA 500 MG	TABLETA	DESIERTO
1080	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG	TABLETA	DESIERTO
1081	PIRIDOXINA 50 MG	TABLETA	DESIERTO
1086	PLATA SULFADIAZINA 1G/100G CREMA TOPICA /60G	CREMA TOPICA	DESIERTO
1087	PLERIXAFOR 20 MG SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1088	PODOFILINA 20G/100 ML/FRASCO5ML SOLUCION TOPICA	FRASCO	DESIERTO
1090	POLIDOCANOL 30MG/ML / 5ML SUSPENSION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1092	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO 30 G POLVO	SOBRE	DESIERTO
1095	POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 17G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	DESIERTO
1096	POLIETILENGLICOL+ PROPILENGLICOL (04%+0.3%)	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
1098	POLIVINILICO ALCOHOL 14 MG/ ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	DESIERTO
1102	PRALIDOXIMA 2% / 10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1103	PRAMIPEXOL 0.25 MG	TABLETA	DESIERTO
1104	PRAMIPEXOL 0.375 MG	TABLETA	DESIERTO
1105	PRAMIPEXOL 0.75 MG	TABLETA	DESIERTO
1106	PRAMIPEXOL 1 MG	TABLETA	DESIERTO
1107	PRAMIPEXOL 1.5 MG	TABLETA	DESIERTO
1108	PRAMIPEXOL 3 MG	TABLETA	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

1109	PRAMIPEXOL 4,5 MG	TABLETA	DESIERTO
1110	PRAZIQUANTEL 600 MG	TABLETA	DESIERTO
1112	PREDNISOLONA + NEOMICINA + FENILEFRINA 2.0 MG+3.5 MG+1.2 MG SUSPENSION OFTALMICA	SUSPENSION OFTALMICA	DESIERTO
1113	PREDNISOLONA 10MG/ML SUSPENSION OFTALMICA/5ML	SUSPENSION OFTALMICA	DESIERTO
1115	PREDNISONA 5 MG	TABLETA	DESIERTO
1118	PREGABALINA 25 MG	TABLETA	DESIERTO
1119	PREGABALINA 50 MG	TABLETA	DESIERTO
1121	PRILOCAINA 0,04 SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1122	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE	TABLETA	DESIERTO
1123	PRIMAQUINA 5 MG	TABLETA	DESIERTO
1124	PRIMIDONA 250 MG	TABLETA	DESIERTO
1125	PROCAINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE /10ML	AMPOLLA	DESIERTO
1126	PROCARBAZINA 50 MG	CAPSULA	DESIERTO
1127	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG	CAPSULA	DESIERTO
1128	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG	TABLETA	DESIERTO
1129	PROMETAZINA 25 MG	CAPSULA	DESIERTO
1130	PROMETAZINA HCL (50 MG /2 ML) SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1131	PROPAFENONA 150 MG	TABLETA	DESIERTO
1134	PROPOFOL 1% (10 MG/50 ML) EMULSION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1136	PROPOFOL 500 MG/50 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1138	PROPRANOLOL 80 MG	TABLETA	DESIERTO
1139	PROSTAGLANDINA 20 MCG (MOLECULA ORIGINAL)	AMPOLLA	DESIERTO
1140	PROSTAGLANDINA E1 PEDIATRICA 500MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1141	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1142	PROXIMETACAINA 5MG/MLSOLUCION OFTALMICA X 5ML 5MG/ML	FRASCO	DESIERTO
1150	RANELATO DE ESTRONCIO 2 G	TABLETA	DESIERTO
1152	RANITIDINA 150 MG	TABLETA	DESIERTO
1153	RANITIDINA 300 MG	TABLETA	DESIERTO
1155	RANITIDINA 75 MG/5 ML/150 ML JARABE	FRASCO	DESIERTO
1156	RASAGILINA MESILATO 1 MG SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

1157	RASBURICASA 1.5 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1159	REMIFENTANIL 2MG - MOLECULA ORIGINAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	DESIERTO
1160	REMIFENTANILO 5 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	DESIERTO
1161	RETINOICO ACIDO 0.05 G/100 G TUBO 30 G CREMA TOPICA	TUBO	DESIERTO
1163	RIFABUTINA 250 MG	TABLETA	DESIERTO
1164	RIFAMICINA (10 MG/ ML) SOLUCION TOPICA/FRASCO10ML	FRASCO	DESIERTO
1165	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (150+150) MG	TABLETA	DESIERTO
1166	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (300+150)MG	TABLETA	DESIERTO
1167	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (60+60)MG	TABLETA	DESIERTO
1168	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA (60+30+150)MG	TABLETA	DESIERTO
1169	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (150+75+400+275)MG	TABLETA	DESIERTO
1171	RIFAXIMINA 200 MG	TABLETA	DESIERTO
1172	RISPERIDONA 0,5 MG	TABLETA	DESIERTO
1174	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 30 ML	SUSPENSION ORAL	DESIERTO
1176	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1178	RISPERIDONA 37,5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1179	RISPERIDONA 50 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1180	RITONAVIR + LOPINAVIR 100 MG+400 MG/5ML SOLUCION ORAL	FRASCO	DESIERTO
1182	RITONAVIR 80 MG/ML JARABE 100ML	FRASCO	DESIERTO
1183	RITONAVIR 80 MG/ML JARABE 240ML	FRASCO	DESIERTO
1184	RIVAROXABAN 10 MG	TABLETA	DESIERTO
1185	RIVAROXABAN 15 MG	TABLETA	DESIERTO
1186	RIVAROXABAN 20 MG	TABLETA	DESIERTO
1187	RIVASTIGMINA 1,5 MG	CAPSULA	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

1189	RIVASTIGMINA 27 MG	PARCHE TRANSDERMICO	DESIERTO
1190	RIVASTIGMINA 3 MG	CAPSULA	DESIERTO
1191	RIVASTIGMINA 4,5 MG	CAPSULA	DESIERTO
1192	RIVASTIGMINA 6 MG	CAPSULA	DESIERTO
1194	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1195	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1196	ROMIPLOSTIM 250 MCG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1200	ROTIGOTINA 4 MG/24H	PARCHE TRANSDERMICO	DESIERTO
1201	ROTIGOTINA 6 MG/24H	PARCHE TRANSDERMICO	DESIERTO
1202	SACCHAROMYCES 250 MG	CAPSULA	DESIERTO
1207	SALMETEROL + FLUTICASONA - SERETIDE (50+500) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (60 DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION	DESIERTO
1208	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL 0,05 / (60 DOSIS)	SUSPENSION PARA INHALACION	DESIERTO
1209	SALMETEROL + FLUTICASONA (MOLECULA ORIGINAL) 25+250MCG AEROSOL	INHALADOR	DESIERTO
1210	SALMETEROL + FLUTICASONA 25 /50 MCG AEROSOL PARA INHALAR	INHALADOR	DESIERTO
1211	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 G/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION NASAL/120 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	DESIERTO
1212	SAQUINAVIR 500 MG	TABLETA	DESIERTO
1213	SECNIDAZOL 500 MG	TABLETA	DESIERTO
1214	SECNIDAZOL 750 MG/15 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 15 ML	FRASCO	DESIERTO
1215	SECUKINUMAB 150 MG	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1218	SERTRALINA 25 MG	TABLETA	DESIERTO
1222	SILDENAFIL 50 MG	TABLETA	DESIERTO
1223	SILODOSINA 8 MG	CAPSULA	DESIERTO
1224	SIMVASTATINA + EZETIMIBA 10/40 MG	TABLETA	DESIERTO
1225	SITAGLIPTINA 100 MG	TABLETA	DESIERTO
1226	SITAGLIPTINA 50 MG	TABLETA	DESIERTO
1227	SODIO ALGINATO 250 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 240 ML	FRASCO	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

1229	SODIO BICARBONATO 15 G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	DESIERTO
1231	SODIO DIATRIZOATO + MEGLUMINA DIATRIZOATO 10%+66%	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1232	SODIO DIATRIZOATO + MEGLUMINA DIATRIZOATO 100 MG/ML +660 MG/ML FRASCO 30 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1233	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/ FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL	FRASCO	DESIERTO
1234	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/100 ML/BOLSA O FRASCO X 133 ML ENEMA RECTAL	BOLSA	DESIERTO
1235	SODIO NITRITO 0,03 G SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1236	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1237	SOLUCION BALANCEADA (OQ BALANCE) COMPLEJA SOLUCION BALANCEADA X 500ML	BOLSA	DESIERTO
1238	SOLUCION BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO PLASMA LYTE	0	DESIERTO
1239	SOLUCION DE PEG + ELECTROLITOS POLIETILENGLICOL 1G POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	SOBRE	DESIERTO
1241	SOMATROPINA 16 U.I. (HORMONA DE CRECIMIENTO) SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	DESIERTO
1242	SORAFENIB 200 MG	TABLETA	DESIERTO
1244	SUCCINILCOLINA 40 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1246	SUCRALFATO 20G/100ML SUSPENSION ORAL FRASCO 120 ML	FRASCO	DESIERTO
1249	SULFACETAMIDA SODICA 30% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML	FRASCO	DESIERTO
1253	SULFATO DE ZINC 20 MG	TABLETA	DESIERTO
1255	SUNITINIB 12,5 MG	CAPSULA	DESIERTO
1256	SUNITINIB 25 MG	CAPSULA	DESIERTO
1257	SUNITINIB 50 MG	CAPSULA	DESIERTO
1258	SUPLEMENTO ALIMENTICIO A BASE DE MALTODEXTRINA CON VITAMINAS Y MINERALES SABORES NEUTRO Y VAINILLA 400 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	LATA	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente

1261	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	DESIERTO
1262	TACROLIMUS 0,1% UNGÜENTO	TUBO	DESIERTO
1263	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA	DESIERTO
1264	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	DESIERTO
1265	TACROLIMUS 5 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	DESIERTO
1266	TACROLIMUS 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO
1267	TADALAFILO 5 MG	TABLETA	DESIERTO
1268	TALIDOMIDA 100 MG	TABLETA	DESIERTO
1269	TAMOXIFENO 10 MG	TABLETA	DESIERTO
1271	TAMSULOSINA 0,4 MG	CAPSULA	DESIERTO
1272	TECLOZÁN 10 MG	TABLETA	DESIERTO
1273	TECLOZÁN 10 MG SUSPENSION FRASCO ORAL	FRASCO	DESIERTO
1274	TECLOZAN 1G	CAPSULA	DESIERTO
1276	TEMOZOLAMIDA 100 MG	CAPSULA	DESIERTO
1277	TEMOZOLAMIDA 20 MG	TABLETA	DESIERTO
1278	TEMOZOLAMIDA 250 MG	TABLETA	DESIERTO
1279	TEMOZOLAMIDA 5 MG	TABLETA	DESIERTO
1281	TENOFOVIR 300 MG	TABLETA	DESIERTO
1284	TEOFILINA 125 MG	TABLETA	DESIERTO
1285	TEOFILINA 25MG/5ML FRASCO	FRASCO	DESIERTO
1286	TEOFILINA 300 MG	TABLETA	DESIERTO
1287	TEOFILINA 80 MG/15ML/240 ML ELIXIR	ELIXIR	DESIERTO
1288	TERAZOSINA 5 MG	TABLETA	DESIERTO
1290	TERBUTALINA (SULFATO) 2,5 MG	TABLETA	DESIERTO
1291	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1292	TERBUTALINA SULFATO 1,5 MG/5ML/120 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	DESIERTO
1293	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO 10ML	FRASCO	DESIERTO
1296	TESTOSTERONA ESTER 250 MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1297	TETRABENAZINA 25 MG	TABLETA	DESIERTO
1298	TETRACAINA 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 10ML	FRASCO	DESIERTO
1300	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

1303	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL	AMPOLLA	DESIERTO
1305	TIMOLOL + BRIMONIDINA + DORZOLAMIDA (5+2+20) MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	DESIERTO
1307	TIMOLOL 2,5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 6 ML	FRASCO	DESIERTO
1309	TINIDAZOL 1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML	FRASCO	DESIERTO
1310	TINIDAZOL 200 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO	FRASCO	DESIERTO
1311	TINIDAZOL 500 MG	TABLETA	DESIERTO
1312	TIOACETAZONA + ISONIAZIDA (150+300) MG	TABLETA	DESIERTO
1313	TIOGUANINA 40 MG	TABLETA	DESIERTO
1315	TIOPROPERAZINA 10 MG	TABLETA	DESIERTO
1316	TIOPROPERAZINA 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	DESIERTO
1317	TIOPROPIO 0.005 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL /30DOSIS	INHALADOR	DESIERTO
1318	TIORIDAZINA 200 MG	TABLETA	DESIERTO
1319	TIORIDAZINA 25 MG	TABLETA	DESIERTO
1320	TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DISPOSITIVO MECANICO	INHALADOR	DESIERTO
1321	TIOTROPIO 2,5 MCG INHALADOR (2 PUFFS CONTIENEN UNA DOSIS-60 PUFFS (30 DOSIS))	INHALADOR	DESIERTO
1323	TIZANIDINA 2 MG	TABLETA	DESIERTO
1324	TIZANIDINA CLORHIDRATO 4 MG	TABLETA	DESIERTO
1325	TOBRAMICINA 28 MG CAPSULA PARA INHALACION	INHALADOR	DESIERTO
1326	TOBRAMICINA 3 MG/ ML /FRASCO5ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	DESIERTO
1327	TOBRAMICINA 3 MG+DEXAMETASONA 1 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	DESIERTO
1328	TOBRAMICINA INHALADA 300 MG/4 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	FRASCO	DESIERTO
1329	TOLTERODINA 2 MG	TABLETA	DESIERTO
1330	TOLTERODINA 4 MG	TABLETA	DESIERTO
1335	TOPIRAMATO 50 MG	TABLETA	DESIERTO
1337	TOPOTECAN 4 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	FRASCO	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

1342	TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO 250 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	DESIERTO
1345	TRAMADOL 100 MG	TABLETA	DESIERTO
1348	TRAMADOL 50 MG	TABLETA	DESIERTO
1352	TRAVOPROST 0,04 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	DESIERTO
1355	TRETINOINA 10 MG	TABLETA	DESIERTO
1356	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML X 5 ML	SUSPENSION INYECTABLE	DESIERTO
1357	TRIAMCINOLONA 40 MG/ML	SUSPENSION INYECTABLE	DESIERTO
1358	TRIFLUOPERAZINA 5 MG	TABLETA	DESIERTO
1359	TRIMEBUTINA 200 MG	TABLETA	DESIERTO
1362	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML	FRASCO	DESIERTO
1365	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG	TABLETA	DESIERTO
1367	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML (MOLECULA ORIGINAL)	FRASCO	DESIERTO
1369	TROMBINA HUMANA 2500UI POLVO LIOFILIZADO	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1372	UNGUENTO EMOLIENTE UNGÜENTO TOPICO POTE 500 G	TUBO	DESIERTO
1373	UREA (CARBAMIDA)150 MG/G UNGÜENTO TOPICO TUBO 60 G	TUBO	DESIERTO
1374	UREA 40% (CARBAMIDA) 150 MG/G CREMA TUBO 5 G	TUBO	DESIERTO
1376	VACUNA ANTIHEPATITIS A PURIFICADA E INACTIVADA SUSPENSION INYECTABLE 1440 UN /1 ML	AMPOLLA	DESIERTO
1378	VACUNA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1379	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1381	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO 1 MCG	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1382	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO DECAVALENTE	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1383	VACUNA MENINGOCOCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/Y/W135 4 MCG/ 0.5ML VIAL	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1384	VACUNA POLISACARIDA ANTIMENINGOCOCCICA A+C 0.5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

1385	VALACICLOVIR 1000 MG	TABLETA	DESIERTO
1386	VALACICLOVIR 500 MG	TABLETA	DESIERTO
1388	VALGANCICLOVIR 5G POR CADA 12 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR EN 100ML DE SOLUCION ORAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	DESIERTO
1389	VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG	TABLETA	DESIERTO
1390	VALPROATO DE MAGNESIO 500 MG	TABLETA	DESIERTO
1394	VALPROICO ACIDO 250 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	DESIERTO
1398	VANCOMICINA HIDROCLORURO 250 MG	CAPSULA	DESIERTO
1401	VECURONIO BROMURO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1402	VECURONIO BROMURO 10 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1403	VENLAFAXINA 150 MG	CAPSULA	DESIERTO
1404	VENLAFAXINA 37.5 MG	CAPSULA	DESIERTO
1405	VENLAFAXINA 75 MG	CAPSULA	DESIERTO
1407	VERAPAMILO 5 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1410	VISMODEGID 150 MG	TABLETA	DESIERTO
1411	VITAMINA A 100.000 UI	CAPSULA	DESIERTO
1413	VITAMINA A PALMITATO 50.000 UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1414	VITAMINA D3 + MAGNESIO 2000 UI + 80 MG	SOLUCION INYECTABLE	DESIERTO
1415	VITAMINA E (ALFATOCOFEROL) 400 UI	CAPSULA	DESIERTO
1416	VITAMINA E 100 UI	CAPSULA	DESIERTO
1417	VITAMINAS DEL COMPLEJO B	SUSPENSION INYECTABLE	DESIERTO
1418	VITAMINAS DEL COMPLEJO B 10 MG + 10 MG + 20 MG + 50 MG	TABLETA	DESIERTO
1422	WARFARINA 5 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	DESIERTO
1423	WARFARINA SODICA CRISTALINA 2.5 MG	TABLETA	DESIERTO
1425	YODOPOVIDONA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	DESIERTO
1426	YODOPOVIDONA 10 G SOLUCION	SOLUCION	DESIERTO
1427	ZIDOVUDINA 10 MG/ML FRASCO 100 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	DESIERTO
1430	ZIDOVUDINA 100 MG	TABLETA	DESIERTO
1431	ZIDOVUDINA 300 MG	TABLETA	DESIERTO
1432	ZIDOVUDINA SUSPENSION 50MG/5ML X 120 ML	FRASCO	DESIERTO

Que, de conformidad a lo establecido en el Estatuto de Contratación, Acuerdo No. 024-2017 y el Manual de Contratación Resolución No. 1200 de fecha 7 de diciembre de



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD NORTE E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

RESOLUCION No. 551 del 18 de agosto de 2020

**“Por la cual se Declara Desierto la Invitación a cotizar No. 084-2020 S.NTE”
Parcialmente**

2017 se determina la DECLARATORIA de DESIERTO parcial para los ítems que no fueron adjudicados en la Invitación a Cotizar No. 084-2020 S.NTE.

Que por lo anterior y en mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Declarar parcialmente Desierta la Invitación a cotizar No 084-2020 S.NTE teniendo en cuenta los considerandos expuestos respecto de los ítems señalados como DESIERTOS.

ARTÍCULO SEGUNDO: Para todos los efectos legales, la presente Resolución rige a partir de la fecha de su publicación y contra ella no procede recurso alguno.

PUBLIQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá; D.C., a los 18 días del mes de agosto de 2020.

**JAIME HUMBERTO GARCIA HURTADO
GERENTE**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Enrique Páez Falla	Profesional Especializado	
Revisado por:	Luis Ernesto Chaparro Vargas Hemilet Cala Celis Fabio Cortes Cruz	Coordinador B y S Directora de Contratación Subgerente Corporativo	
Aprobado por:	Jaime Humberto García Hurtado	Gerente	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para la firma			

