RESOLUCIÓN No. 0294 **DEL** 20 MAY 2021

"POR MEDIO DE LA CUAL SE ADJUDICA EL PROCESO CD-008-2021, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES, SEGÚN EL ANEXO TÉCNICO N°1, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.".

EL GERENTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

En uso de sus facultades legales y en especial las establecidas Decreto 097 de 2020 y literal d del artículo 24 de la Junta Directiva 042 de 2018, por el cual se expiden los estatutos de la entidad, Acuerdo 037 de 2017, Estatuto de Contratación, Resolución 0754 de 2017 Manual de Contratación, Resoluciones mediante las cuales se declara la urgencia manifiesta para adelantar contratación de manera excepcional 0158 de 2020 y 0275 del 11 de mayo de 2021.

C O N S I D E R A N D O

Que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., requiere contratar de manera urgente e inmediata el suministro de medicamentos necesarios para la atención de pacientes, de conformidad con los artículos 228 y 232 de la Ley 100 de 1993, y demás normas vigentes o futuras modificatorias, reglamentarias y concordantes aplicables.

Que el presupuesto oficial de la entidad para el proceso es hasta la suma **MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($1.500.000.000)**, el cual cuenta con la Disponibilidad Presupuestal N° 0671 del 10 de Mayo de 2021, para amparar los contratos resultantes de dicho proceso.

Que para satisfacer la necesidad descrita en el requerimiento y en el Estudio Previo, se adelantó el proceso CD-008-2021, de manera electrónica (SECOP II) en el cual se llevaron a cabo todas y cada una de las etapas previstas en la normatividad aplicable para la modalidad de selección, es decir el Estatuto y Manual de contratación.

Que el Acuerdo No. 037 de Septiembre 20 de 2017, en el numeral 9.2.2 literal *c)*, reglamentado mediante Resolución 754 de 2017, consagra dentro de las modalidades de Contratación Directa. **SEGÚN LA NATURALEZA DEL CONTRATO: CASOS ESPECIALES DE CONTRATACIÓN DIRECTA**, *"Cuando se trate de Urgencia Manifiesta"*

Que mediante Resolución 0158 del 16 de Marzo 2020, se declara la Urgencia Manifiesta para adelantar la contratación de manera excepcional de los bienes y servicios que se requieran en atención al Decreto de la emergencia sanitaria a nivel Nacional y medidas sanitarias adoptadas en el Distrito Capital por el riesgo de propagación del "Coronavirus" COVID-19, en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Que mediante Resolución 0275 del 11 de Mayo de 2021, *"Por medio de la cual se modifica la Resolución 158 del 16 de marzo de 2020, mediante la cual se declara la urgencia manifiesta para adelantar procesos de contratación de manera excepcional con ocasión de la propagación del virus COVID -19"*

Que el día 13 de Mayo de 2021, se publicó en la plataforma SECOP II el proceso número CD-008-2021, con toda su documentación.

Que el día 14 de Mayo de 2021, se efectuó el cierre del proceso de manera electrónica, por tanto, se recibieron en el Sistema Electrónico de contratación Pública SECOP II.

Que en total se presentaron nueve (09) ofertas al proceso CD-008-2021 de los siguientes proveedores: MEDICAL GROUP ANMA S.A.S; PROCLIN PHARMA S.A; FARMAPOS

"POR MEDIO DE LA CUAL SE ADJUDICA EL PROCESO CD-008-2021, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES, SEGÚN EL ANEXO TÉCNICO N°1, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.".

Que el día 14 de Mayo de 2021, se dió traslado para las evaluaciones de requisitos habilitantes, Jurídicos, Técnicos, Financieros (Incluido verificación Sarlaft) y Económicos de las propuestas en el proceso CD-008-2021, recibidas por el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II.

Que el día 20 de Mayo de 2021, se publicó en el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II, el informe de evaluación final de requisitos habilitantes y técnicos (Jurídica, Técnica, Financiera, Económica y verificación Sarlaft).

Que el detalle de cada evaluación se encuentra debidamente publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública Secop II.

Que de conformidad con las evaluaciones definitivas posterior a subsanaciones y observaciones a la evaluación preliminar se detalla el consolidado de la evaluación habilitante, técnica de la siguiente manera:

ÍTEM	PROVEEDOR	JURÍDICA	TÉCNICA	FINANCIERA	SARLAFT
1	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	HABILITADO
2	PROCLIN PHARMA S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	HABILITADO
3	FARMAPOS LTDA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	HABILITADO
4	VITALIS S.A.C.I.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	HABILITADO
5	MEDIC COLOMBIA SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	HABILITADO
6	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	HABILITADO
7	BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	HABILITADO
8	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	HABILITADO
9	DISCOLMEDICA S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	HABILITADO

Que, una vez surtidas las evaluaciones de carácter ponderable económico, se emite por el comité evaluador el consolidado a adjudicar así:

ÍTEM	PROVEEDOR	CANTIDAD ÍTEMS	VALOR CONTRATO MES	VALOR CONTRATO TRIMESTRE
1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	46	$ 119.252.170	$ 357.756.507
2	DISCOLMEDICA S.A.S.	6	$ 3.559.174	$ 10.677.527
3	MEDIC COLOMBIA SAS	2	$ 614.182	$ 1.842.546
4	PROCLIN PHARMA S.A.	1	$ 2.005.459	$ 6.016.378
5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	40	$ 160.966.916	$ 482.900.740
6	**Total**	**95**	**$ 286.397.901**	**$ 859.193.698**

Que la Subred realiza adjudicación de los medicamentos que se consideran prioritarios, urgentes y de inmediata dispensacion y conveniente su adjudicación, por tanto se aclara que por tratarse de una urgencia manifiesta la entidad se reservó el derecho de optar por la no adjudicación de algunos ítems que aunque fueron ofertados y que aunque superaron la evaluación económica no se consideró necesaria su adjudicación.

Que en consecuencia el ordenador del gasto acoge la recomendación dada por el comité evaluador.

Que en mérito de lo expuesto se,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: ADJUDICAR El PROCESO CD-008-2021, cuyo objeto es "*SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES, SEGÚN EL ANEXO TÉCNICO N°1, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.*", a los proveedores que se detallan:

1.) Al proveedor COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S., con Nit. 9 0 1 0 3 5 8 8 4 -3, los siguientes Ítems:

ÍTEM	CÓDIGO SUBRED	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL
1	MED018	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 60 ML JARABE	1	UN	852		852	852
8	MED1761	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETA ORAL	1	UN	1.197		1.197	1.197
9	MED1814	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML SOLUCION	1	UN	2.545		2.545	2.545

RESOLUCIÓN No. 0294 **DEL** 20 MAY 2021

"POR MEDIO DE LA CUAL SE ADJUDICA EL PROCESO CD-008-2021, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES, SEGÚN EL ANEXO TÉCNICO N°1, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.".

ÍTEM	CÓDIGO SUBRED	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL
		ORAL 120ML						
10	MED070	AdrenaLINA 1MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	1	UN	1.690		1.690	1.690
11	MED078	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	1	UN	191		191	191
14	MED088	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	1	UN	344		344	344
23	MED145	APIXABAN 5MG TABLETA ORAL	1	UN	3.612		3.612	3.612
27	MED171	ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1 ML	1	UN	399		399	399
31	MED187	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG /DOSIS X 10 ML (200 DOSIS) SOL INHALACION	1	UN	6.705		6.705	6.705
38	MED265	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML X 120 ML SUSP. ORAL	1	UN	3.436		3.436	3.436
39	MED284	CARVEDILOL 6,25 MG TABLETA	1	UN	57		57	57
48	MED352	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRASCO 50 ML SUSP. ORAL	1	UN	9.927		9.927	9.927
55	MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INTRAVENOSA BOLSA X 250ML	1	UN	1.477		1.477	1.477
59	MED413	COLISTINA SULFATO 1.5 MG/HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG/NEOMICINA SULFATO 5 MG GOTAS OTICAS	1	UN	2.705		2.705	2.705
69	MED570	ENOXAPARINA 80 MG SOLUCION INYECTABLE	1	UN	29.823		29.823	29.823
82	MED792	HALOPERIDOL 2MG/ML/15 ML SUSP. ORAL	1	UN	2.841		2.841	2.841
83	MED801	HEPARINA 5000 UI SOLUCION INYECTABLE	1	UN	16.309		16.309	16.309
86	MED886	INSULINA ASPARTATO 300UI/3ML (FLEXPEN) INYECCION SUBCUTANEA PEN DE 3ML	1	UN	20.863		20.863	20.863
87	MED888	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA	1	UN	43.818		43.818	43.818
88	MED889	INSULINA DETEMIR 300UI/3ML) INYECCION SUBCUTANEA PEN DE 3ML	1	UN	35.019		35.019	35.019
100	MED972	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE ORAL	1	UN	205		205	205
102	MED976	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	1	UN	134		134	134
105	MED1016	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA ORAL	1	UN	750		750	750
111	MED1048	LIDOCAINA 1%/50ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 50ML	1	UN	13.222		13.222	13.222
114	MED1072	LORATADINA 5MG/5ML/100 ML JARABE	1	UN	1.527		1.527	1.527
115	MED1074	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	1	UN	39		39	39
126	MED1183	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	1	UN	153		153	153
127	MED1188	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	1	UN	1.591		1.591	1.591
129	MED1211	MOXIFLOXACINO AL 5% FRASCO SOL TOPICA	1	UN	5.341		5.341	5.341
130	MED1220	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA X 1ML	1	UN	15.909		15.909	15.909
139	MED1262	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	1	UN	147		147	147
154	MED1423	PROPILTIOURACILO 50 MG TABLETA	1	UN	222		222	222
164	MED1550	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/100 ML/BOLSA O FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL	1	UN	5.824		5.824	5.824
166	MED385	SOLUCION SALINA 0,9% X 100 ML	1	UN	1.202		1.202	1.202
169	MED1620	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA ORAL	1	UN	35		35	35
170	MED1674	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOL INYECT CAJA X 12 UNIDADES	1	UN	3.102		3.102	3.102
171	MED1676	TIAMINA 300 MG TABLETA	1	UN	110		110	110
173	MED1737	TRAZODONA CLORHIDRATO 150 MG TABLETA	1	UN	63		63	63
174	MED1954	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG TABLETA	1	UN	127		127	127
177	MED1836	VITAMINA A 50.000 UI TABLETA	1	UN	85		85	85
182	MED942	KETAMINA 500MG/10ML SOL INYECT	1	UN	15.900		15.900	15.900
191	MED1034	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G AEROSOL	1	UN	49.194		49.194	49.194
192	MED1045	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 10 ML SOL INYECT X 24 UNIDADES	1	UN	8.078		8.078	8.078
200	MED390	CLORURO DE SODIO (SOL SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML BOLSA X 40 UNID	1	UN	1.450		1.450	1.450
207	MED957	LACTATO RINGER 500 ML SOL. INYECT. BOLSA X 40 UNID	1	UN	1.511		1.511	1.511
210	MED1560	SOL DIALISIS PERITONEAL 1,5% X 2000 ML SOL INYECT INTRAPERITONEAL BOLSA CJA X 8 UNID	1	UN	15.278		15.278	15.278

2.) Al proveedor DISCOLMEDICA S.A.S., con Nit. 8 2 8 0 0 2 4 2 3-5, los siguientes Ítems:

ÍTEM	CÓDIGO SUBRED	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL
201	MED449	DESFLURANE 100% X FRASCO X 240ML LIQUIDO PARA INHALACION CJA X 6 UNID	1	UN	588.264		588.264	588.264

ÍTEM	CÓDIGO SUBRED	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL
		X 500 ML BOLSA/FRASCO COLAPSIBLE CJA X 40 UNID						
205	MED474	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 250 ML BOLSA/FRASCO COLAPSIBLE CJA X 56 UNID	1	UN	1.826		1.826	1.826
206	MED956	LACTATO RINGER 1000 ML SOL INYECT BOLSA CJA X 20 UNID	1	UN	2.514		2.514	2.514

3.) Al proveedor MEDIC COLOMBIA SAS, con Nit. 9 0 1 1 9 6 1 6 1-7, los siguientes Ítems:

ÍTEM	CÓDIGO SUBRED	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL
144	MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOL INYECT	1	UN	1.251		1.251	1.251
188	MED712	FLUCONAZOL 200 MG/100ML SOL INYECT	1	UN	4.972		4.972	4.972

4.) Al proveedor PROCLIN PHARMA S.A., con Nit. 8 0 0 0 9 0 9 0 2-5, los siguientes Ítems:

ÍTEM	CÓDIGO SUBRED	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL
185	MED1425	PROPOFOL 200 MG/20 ML 1%SOL INYECT	1	UN	7.500		7.500	7.500

5.) Al proveedor RAFAEL ANTONIO SALAMANCA, con Nit. 1706260-3, los siguientes Ítems:

ÍTEM	CÓDIGO SUBRED	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL
2	MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	1	UN	24		24	24
5	MED041	ACETILCISTEINA 300MG/3ML SOL INYECT	1	UN	4.500		4.500	4.500
12	MED077	ALBENDAZOL SUSP ORAL 100 MG/5 ML (2%) FCO 20ML	1	UN	1.039		1.039	1.039
16	MED066	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE) 50MG/50ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA VIAL X 50ML	1	UN	1.425.122		1.425.122	1.425.122
20	MED119	AMLODIPINO 5MG TABLETA ORAL	1	UN	14		14	14
29	MED184	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	1	UN	6.000		6.000	6.000
30	MED185	BECLOMETASONA BUCAL 50 MCG/DOSIS 200 DOSIS SOL PARA INHALACION	1	UN	4.941		4.941	4.941
33	MED198	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO (3MG + 3MG)/ML SOL INYECT	1	UN	3.000		3.000	3.000
36	MED259	CALCITRIOL 0,25 MCG TABLETA	1	UN	81		81	81
37	MED260	CALCITRIOL 0,50 MCG TABLETA	1	UN	106		106	106
40	MED289	CASPOFUNGINA 70 MG POLVO LIOFILIZADO	1	UN	364.706		364.706	364.706
44	MED303	CEFTAROLINA FOSAMILO 600 MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	1	UN	137.931		137.931	137.931
47	MED339	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA (PROCATEC) - BCN MEDICAL	1	UN	131		131	131
51	MED363	CLOBAZAM 20 MG TABLETA	1	UN	294		294	294
54	MED378	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	1	UN	20		20	20
65	MED560	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	1	UN	33		33	33
66	MED561	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	1	UN	31		31	31
67	MED568	ENOXAPARINA 40 MG SOLUCION INYECTABLE	1	UN	12.941		12.941	12.941
71	MED588	ERITROPOYETINA 2.000U.I. POLVO RECONST A SOL. INYECT	1	UN	4.294		4.294	4.294
77	MED718	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	1	UN	1.667		1.667	1.667
89	MED891	INSULINA GLARGINA 100UI/ML SUSPENSION INYECTABLE LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML	1	UN	19.500		19.500	19.500
91	MED896	INSULINA HUMANA-CRISTALINA 100UI/ML/10 ML SOLUCION INYECTABLE	1	UN	6.435		6.435	6.435
94	MED951	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	1	UN	1.941		1.941	1.941
96	MED954	LACOSAMIDA 200MG/20ML INYECCION INTRAVENOSA VIAL X 20ML	1	UN	275.765		275.765	275.765
97	MED955	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	1	UN	1.176		1.176	1.176
103	MED999	LEVETIRACETAM 500 MG/5ML	1	UN	23.247		23.247	23.247

RESOLUCIÓN No. 0294 **DEL** 20 MAY 2021

"POR MEDIO DE LA CUAL SE ADJUDICA EL PROCESO CD-008-2021, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES, SEGÚN EL ANEXO TÉCNICO N°1, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.".

ÍTEM	CÓDIGO SUBRED	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL
		AMPOLLAS						
107	MED1021	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	1	UN	29		29	29
110	MED1024	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	1	UN	28		28	28
112	MED1058	LINEZOLID 2 MG / ML SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ML	1	UN	31.647		31.647	31.647
123	MED1129	METIMAZOL 5 MG TABLETA	1	UN	82		82	82
133	MED1234	NEVIRAPINA 200 MG TABLETA	1	UN	165		165	165
134	MED1241	NIMODIPINA 30MG TABLETA	1	UN	59		59	59
136	MED1253	NITROFURAZONA 0.2%/500G UNGUENTO TOPICO FRASCO X 500G	1	UN	31.176		31.176	31.176
137	MED1255	NITROGLICERINA 50MG/10ML INYECCION PARENTERAL VIAL DE 10ML	1	UN	13.353		13.353	13.353
138	MED1259	NOREPINEFRINA 1MG/ ML / 4 MG SOL INYECT	1	UN	1.446		1.446	1.446
151	MED1380	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	UN	58.823		58.823	58.823
153	MED1406	PREGABALINA 75 MG TABLETA	1	UN	171		171	171
179	MED1849	WARFARINA 5 MG TABLETA	1	UN	94		94	94
183	MED2011	MIDAZOLAM 5MG/1ML SOL INYECT	1	UN	8.706		8.706	8.706
209	MED1528	SEVOFLURANO 100% FRASCO 250 ML SOL PARA INHALACION CJA X 6 UNID	1	UN	257.400		257.400	257.400

ARTICULO SEGUNDO: Declárese desiertos los ítems no ofertados y los que siendo ofertados no cumplieron con los criterios mínimos exigidos en el proceso CD-008-2021 de acuerdo al Anexo N°1, que hace parte integral de la presente Resolución.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente Resolución NO procede Recurso alguno.

ARTICULO CUARTO: La presente Resolución se entiende notificada con la publicación en SECOP II

Dada en Bogotá D.C 20 MAY 2021

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Actividad	Nombre	Cargo/perfil	Firma
Revisó:	Mónica González Montes	Directora de Contratación	
Reviso y aprobó:	Daniel Blanco	Subgerente de prestación de Servicios/ Director de Complementarios (E)	
Proyecto:	Adriana Milena Velandia Trujillo	Técnico Administrativo II	

ANEXO N° 1

MEDICAMENTOS DESIERTOS PROCESO CD-008-2021

OBJETO: Suministro de medicamentos necesarios para la atención de pacientes, según el anexo técnico N°1, para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN
4	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 600 MG POLVO RECONS. A SOL. ORAL
6	ACICLOVIR 5% (5G/100G) TUBO 10 GM UNGÜENTO
7	ACIDO AMINOACETICO (GLICINA) 1,5% SOL PARA IRRIGACION BOLSA POR 3000 ML BOLSA
13	ALENDRONATO SODICO 70 MG TABLETA
15	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA ORAL
17	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4G+4G)/100ML SU /360 ML
18	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
21	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100ML
22	AMPICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60ML
24	ARIPIPRAZOL 15 MG TABLETA
25	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA ORAL
28	AZITROMICINA 200MG/5ML X 100 ML SUSP. ORAL
34	BETAMETIL DIGOXINA 0,2MG/2ML SOL INYECT
41	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60ML
42	CefaLOTINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION
43	CEFEPIMA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION
46	CIPROFLOXACINA 100 mg/10 ml SOLUCION INYECTABLE
49	Claritromicina 500mg POLVO LIOFILIZADO
50	CLINDAMICINA 300 MG TABLETA
56	CLOTRIMAZOL 10MG/ML X FRASCO 30 MLSOL TOPICA
64	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA
68	ENOXAPARINA 60 MG SOLUCION INYECTABLE
72	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA
73	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA
75	FENOFIBRATO 200 MG TABLETA
76	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA
78	FLUOXETINA 20 MG TABLETA
79	FLUOXETINA 20MG/5ML FRASCO X 70 ML SUSP. ORAL
81	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA
84	HIDROCORTISONA 5 MG TABLETA
99	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG+300MG TABLETA
101	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA
109	LEVOTIROXINA 25 MCG TABLETA
113	LORATADINA 10 MG TABLETA
117	LOSARTÁN-HIDROCLOROTIAZIDA 100 MG +25 MG TABLETA
118	LOSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG + 12,5 MG TABLETA
120	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO + CIPIONATO DE ESTRADIOL 25 MG + 5MG

ANEXO N° 1

MEDICAMENTOS DESIERTOS PROCESO CD-008-2021

OBJETO: Suministro de medicamentos necesarios para la atención de pacientes, según el anexo técnico N°1, para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN
121	MEROPENEM ANHIDRO COMO TRIHIDRATADO DE 1 G O CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA.
124	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA
125	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML /30 MLSUSP. ORAL
128	MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE ORAL
131	NAPROXENO 250MG TABLETA
132	NAPROXENO SUSPENSION ORAL 150MG/5ML FRASCO 80ML
135	NISTATINA 100.000 UI OVULO VAGINAL
142	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO
145	OXACILINA 1G POLVO PARA SOLUCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.
146	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML FCO 15ML SOL NASAL
147	OXITOCINA 5UI/ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1ML
149	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO RECONST A SOL. INYECT
150	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA
156	RITONAVIR 100 MG TABLETA FRASCO X 30 UNIDADES
160	SELLADOR DE FIBRINA POLVO Y DISOLVENTE X 2ML
168	SULFATO FERROSO 100MG TABLETA ORAL
172	TIGECICLINA 50 MG SOL INYECT (MOL ORIG)
175	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO
176	VERAPAMILO 80 MG TABLETA
178	VITAMINA E 400UI CAPSULAS BLANDAS ORAL
180	FENTANILO 0,05 mg/mL Jeringa Prellenada de 10 mL
181	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML SOL INYECT
184	PROPOFOL 1% (10 MG/50 ML SOL INYECT
186	PROPOFOL 500 MG/50 ML 1% SOL INYECT
187	TIOPENTAL SODICO 1 GM SOL INYECT
193	MAGNESIO SULFATO 20% /10ML SOL INYECT x 40 UNIDADES
197	CICLOFOSFAMIDA 1 G SOLUCION INYECTABLE
208	PROPOFOL 1% (10 MG/50 ML SOL INYECT CJA X 105 UNID