Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE MODIFICACION DE CONTRATO	Versión:	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0001	

1. ORDEN		CONTRATO	X	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTIA

2. Bogotá D.C., Agosto 18 de 2021

3. Doctor (a) DANIEL BLANCO SANTAMARIA

De manera atenta, solicito se tramite el proceso de elaboración de **MODIFICACIÓN** con la información relacionada a continuación:

4. No. ORDEN/ CONTRATO	6272-2021
5. NOMBRE CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA (DEPOSITO DE DROGAS BOYACA)
6. NIT/CEDULA	17068260-3
7. OBJETO DE LA MODIFICACIÓN	Se solicita modificar el contrato 6272-2021 en el sentido de INCLUIR los 135 item del listado anexo, que estaban contratados en contratos del 2019 que terminan en agosto de 2021 y no se prorrogarán ni adicionarán más. Estos medicamentos son vitales para la debida pretación del servicio, el area de contratación adelantó estudio de mercado EM-I-196-2021 del cual se adjunta copia en el que la propuesta de RAFAEL ANTONIO SALAMANCA (DEPOSITO DE DROGAS BOYACA) resultó más favorable para 135 item. Para su ejecución de acuerdo a los consumos promedio se deberá pedir adición por $419,000,000,

Cordialmente,

8. Luz Dary Teran Mercado
Prof. Univ. Area de la Salud - Supervisor

Vo.Bo. Daniel Blanco Santamaria
Subgerente de Servicios de Salud

9. Hugo Escobar López
VoBo. Director Servicios Complementarios

10. Anexó: _____ (6 _) folios.

JEUDY R
18/08/2021

MEDICAMENTOS A INCLUIR EN CONTRATO 6272-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

cod dinamica	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO MÍNIMO
MED018	255	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 60 ML JARABE	880
MED020	276	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	24
MED022	3	ACETATO DE ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML SOL INYECT	924.138
MED041	277	ACETILCISTEINA 300MG/3ML SOL INYECT	4.396
MED044	6	Aciclovir 250 mg	4.146
MED1732	9	Acido Tranexamico 500 mg/5 mL	2.530
MED1814	256	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML SOLUCION ORAL 120ML	2.892
MED1860	10	Acido Zoledronico 4 mg/5 mL	30.120
MED077	278	ALBENDAZOL SUSP ORAL 100 MG/5 ML (2%) FCO 20ML	1.064
MED066	279	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE) 50MG/50ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA VIAL X 50ML	1.425.122
MED1957	16	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON/SIN SIMETICONA 400 MG + 400 MG TABLETA	361
MED107	18	ALUMINIO HIDROXIDO 6G/ 100 ML /360 ML SUSP. ORAL	4.511
MED141	20	Amfotericina B 50 mg	28.675
MED116	22	AMISULPRIDA 200 MG TABLETA	12.663
MED119	280	AMLODIPINO 5MG TABLETA ORAL	14
MED1879	23	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500 MG + 125 MG TABLETA	764
MED1935	25	AMPICILINA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G POLVO RECONST A SOL.INYECT	1.324
MED133	26	Ampicilina 1 g	1.084
MED145	257	APIXABAN 5MG TABLETA ORAL	3.611
MED171	258	ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1 ML	413
MED184	281	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	6.145
MED185	282	BECLOMETASONA BUCAL 50 MCG/DOSIS 200 DOSIS SOL PARA INHALACION	5.060
MED1881	32	BENCILO BENZOATO 30% X FCO 120 MLLOCION TOPICA	6.506
MED1882	33	BENOXINATO HCL 0.4% SOL OFTALMICA	66.265
MED205	37	BICALUTAMIDA 50 MG TABLETA	1.048
MED259	283	CALCITRIOL 0,25 MCG TABLETA	87
MED265	259	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML X 120 ML SUSP. ORAL	6.024
MED284	260	CARVEDILOL 6,25 MG TABLETA	66
MED333	47	Ciprofloxacina 100 mg/10 mL	1.566
MED341	49	Cisatracurio 10 mg/5 mL	11.193
MED352	261	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRASCO 50 ML SUSP. ORAL	14.169
MED359	53	Clindamicina 600 mg/4 mL	1.084
MED378	284	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	20
MED388	262	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INTRAVENOSA BOLSA X 250ML	2.114
MED403	59	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI SUSP. ORAL	22.670

MEDICAMENTOS A INCLUIR EN CONTRATO 6272-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

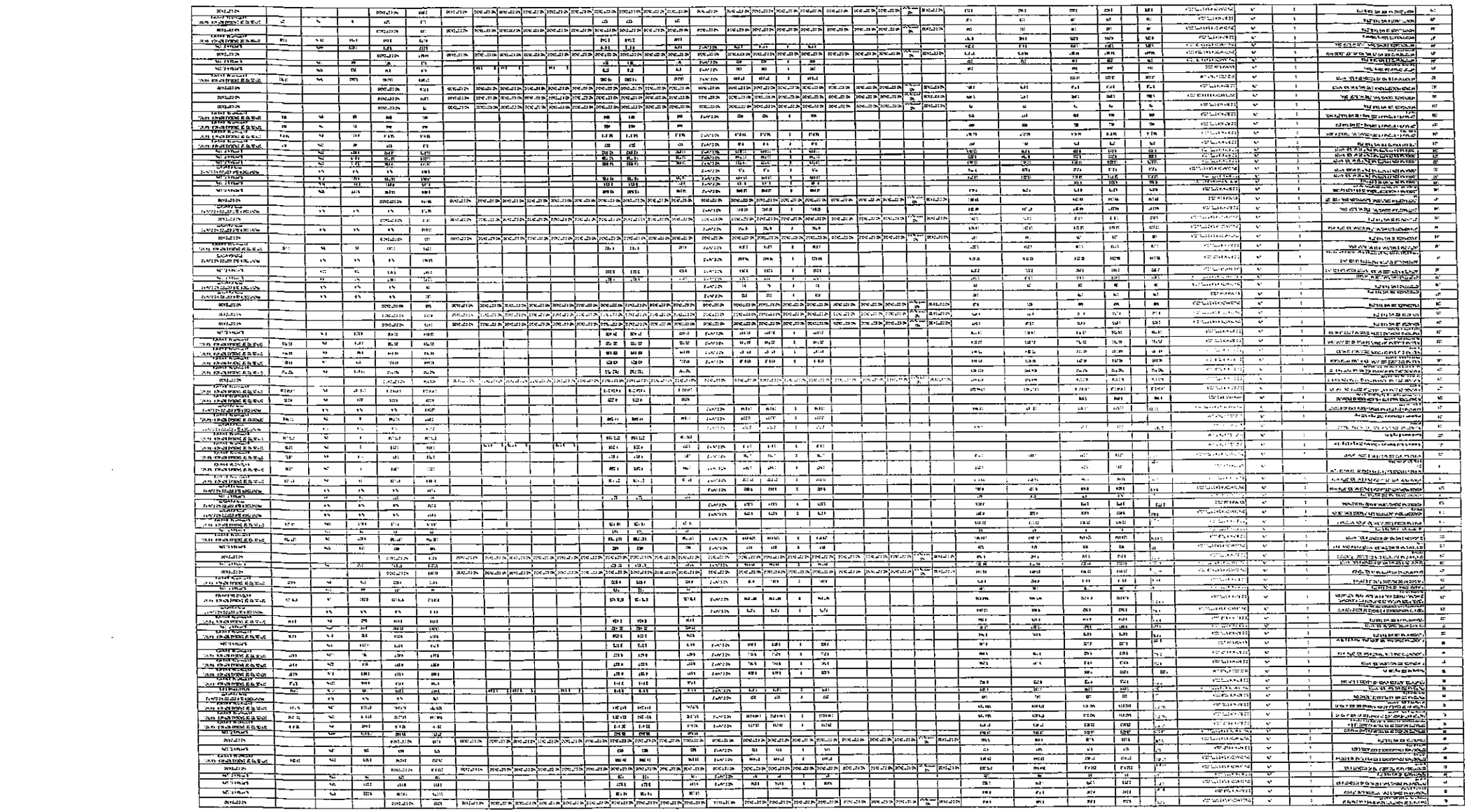
cod dinamica	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO MÍNIMO
MED413	263	COLISTINA SULFATO 1.5 MG/HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG/NEOMICINA SULFATO 5 MG GOTAS OTICAS	2.867
MED442	65	DARUNAVIR 600 MG TABLETA	4.699
MED445	66	DEFERASIROX 500 MG TABLETA	48.193
MED453	69	DESMOPRESINA 120 MCG TABLETA	3.934
MED517	74	DIPIRONA SODICA 2.5 G/5ML SOL INYECT	542
MED518	75	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML POLVO RECONST A SOL. INYECT	13.253
MED532	76	DORNASA ALFA (PULMOZYNE)2,5 MG/2,5ML (x 6 AMP)SOL INYECT	72.700
MED550	78	EFAVIRENZ 600MG TABLETA ORAL	542
MED553	79	ELTROMBOPAG 25 MG (DEVOLADE X 28 TABL)TABLETA	100.400
MED554	80	ELTROMBOPAG 50 MG (DEVOLADE X 28 TABL)TABLETA	200.800
MED560	285	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	34
MED568	286	ENOXAPARINA 40 MG SOLUCION INYECTABLE	13.916
MED616	86	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG X TUBO 40 G CREMA VAGINAL	24.096
MED636	90	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 G + FENOXIETANOL 1G/100G TUBO POR 32 G CREMA	30.419
MED640	91	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI POLVO RECONST A SOL. INYECT	531.250
MED666	92	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500.000 UI POLVO RECONST A SOL. INYECT	517.241
MED697	95	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 GUNIDAD	3.716
MED713	96	Fluconazol 200 mg/100 mL	4.337
MED712	97	FLUCONAZOL 200 MG/100ML SOL INYECT	4.337
MED722	98	FLUOROMETOLONA 0,1% FRASCO X 5ML SOL OFTALMICA	6.627
MED731	100	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA	3.036
MED739	102	FOSAMPRENAVIR 700 MG TABLETA	8.434
MED743	104	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML - FRASCO VIAL X 4 ML SUSP. PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	978.105
MED758	106	FUSIDICO ACIDO 2G/100G TUBO 15 G CREMA	4.600
MED785	111	GLUCAGON 1 MG POLVO RECONST A SOL. INYECT	137.788
MED801	113	HEPARINA SODICA 5.000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	18.125
MED831	118	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% X 2 ML SOL OFTALMICA	37.108
MED835	119	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG DE FE/ML (2 - 2,5%) SOLUCIÓN ORAL	1.386
MED837	120	HIERRO SULFATO 200 MG / 5 ML X 120ML JARABE	1.831
MED248	121	Hioscina N-Butil Bromuro + Dipirona 20 mg + 2,5 g / 5 mL	1.205
MED841	122	Ibandronato 6 mg/6 mL	270.158
MED1988	124	Imipenem + Cilastatina (500 mg + 500 mg)	11.566
MED859	126	INDACATEROL MALEATO + GLICOPIRRONIO BROMURO (110+50)MG CAPSULA PARA INHALACION	4.220
MED867	127	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER10% / 5ML SOL INYECT	1.434.218

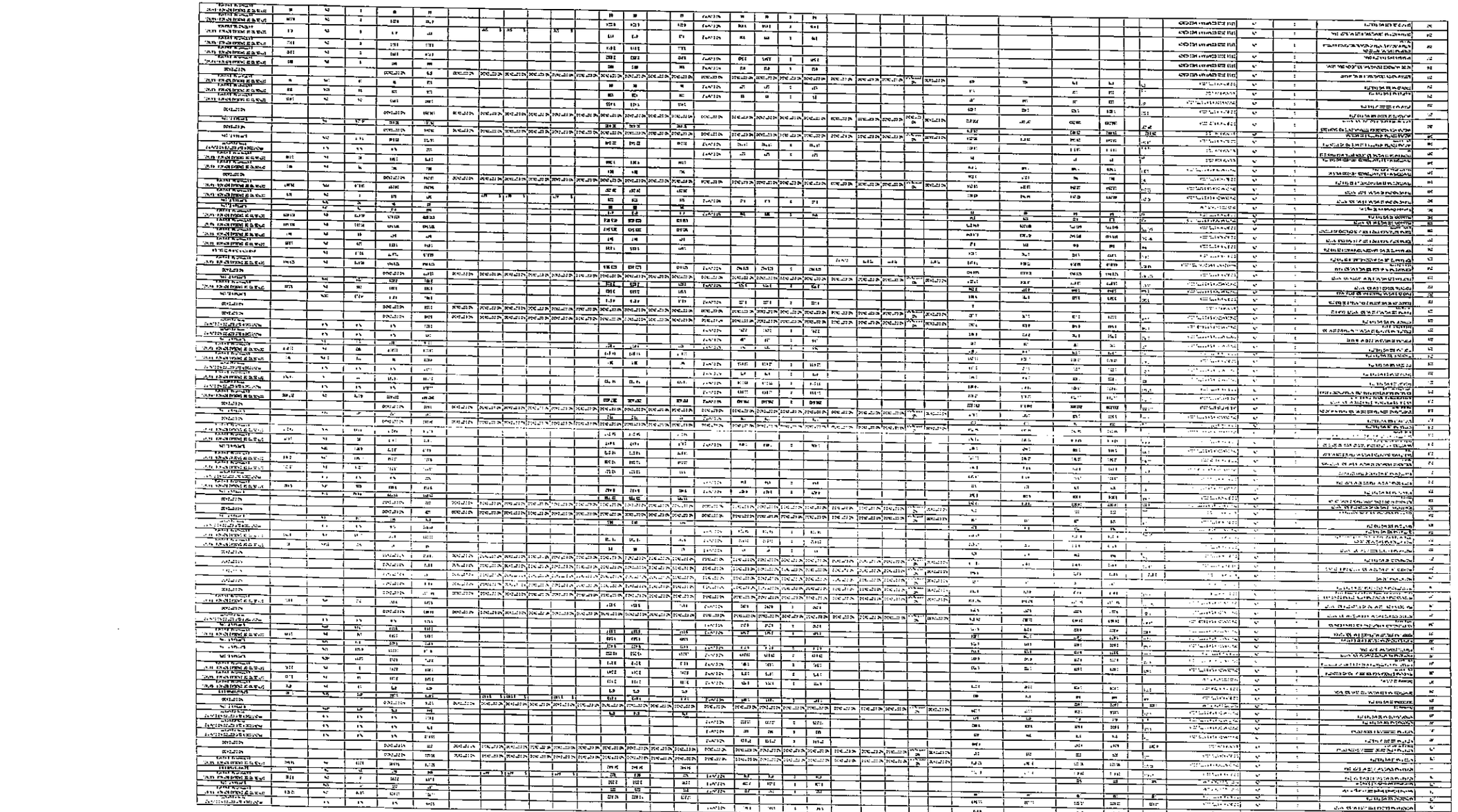
MEDICAMENTOS A INCLUIR EN CONTRATO 6272-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

cod dinamica	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO MÍNIMO
MED884	129	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X 100 ML (5.0 G) 5 G X 100 ML SOL INYECT	762.750
MED888	130	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML EN PLUMA PRECARGADA (TRESIBA®)SOL INYECT	43.821
MED891	287	INSULINA GLARGINA 100UI/ML SUSPENSION INYECTABLE LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML	23.494
MED893	131	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) 100UI/ML / 10 ML SOL INYECT	68.999
MED894	132	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) CARTUCHO 100 UI/ML /3ML EN ESFERO SOL INYECT	20.700
MED942	273	KETAMINA 500MG/10ML SOL INYECT	17.831
MED951	288	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	1.988
MED954	289	LACOSAMIDA 200MG/20ML INYECCION INTRAVENOSA VIAL X 20ML	275.765
MED955	290	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	1.205
MED962	142	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML SUSP. ORAL	1.192
MED976	264	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	142
MED1016	265	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA ORAL	1.629
MED1021	291	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	30
MED1034	274	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G AEROSOL	53.343
MED1045	275	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 10 ML SOL INYECT X 24 UNIDADES	8.759
MED1058	292	LINEZOLID 2 MG / ML SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ML	30.568
MED1063	155	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA	337
MED1065	156	LOPINAVIR + RITONAVIR (80+20)MG/ML FRASCO X 160ML SUSP. ORAL	56.916
MED1066	157	LOPINAVIR + RITONAVIR 100MG + 25 MG TABLETA	466
MED1069	158	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETA (MOL. ORIG.)	886
MED1074	266	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	449
MED1106	162	MEROPENEM 1 G POLVO RECONST A SOL. INYECT	15.060
MED1129	293	METIMAZOL 5 MG TABLETA	84
MED1169	167	MICOFENOLATO 500mg tableta	2.048
MED1183	267	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	231
MED1188	268	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	1.670
MED1201	169	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	127
MED1215	172	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0,6 ML SOL INYECT	12.922
MED1220	269	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA X 1ML	18.072
MED1230	174	Neo+PoliB+Dexa(3.5mg+6.000UI+1mg)/mLx5mL	2.230
MED1235	176	NEVIRAPINA 50 MG/5ML X 240MLSUSP. ORAL	34.940
MED1241	294	NIMODIPINA 30MG TABLETA	60
MED1253	295	NITROFURAZONA 0.2%/500G UNGUENTO TOPICO FRASCO X 500G	28.916
MED1262	270	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	418
MED1291	185	OXICODONA 20 MG TABLETA	470

MEDICAMENTOS A INCLUIR EN CONTRATO 6272-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

cod dinamica	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO MÍNIMO
MED1300	186	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML FCO 15ML SOL NASAL	2.133
MED1305	187	Oxitocina 10 Ui/1 mL	2.241
MED1357	191	PIRANTEL 250MG/5ML SUSP. ORAL	1.589
MED1385	195	POTASIO FOSFATO 3MG/ML + 4.4 MEQ / ML SOL INYECT	5.651
MED1406	296	PREGABALINA 75 MG TABLETA	175
MED1427	201	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	65
MED1431	202	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOL INYECT	18.795
MED1459	208	RETINOICO ACIDO 0.05G/100ML FRASCO 60ML LOCION TOPICA	5.482
MED1471	210	RISPERIDONA 1 MG/ML FRASCO 30 MLSUSP. ORAL	13.531
MED1485	211	RIVASTIGMINA 18 MG PARCHE TRANSDERMICO	10.368
MED1502	213	SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG/5 ML FRASCO 120 ML SUSP. ORAL	1.417
MED1506	214	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG (60 DOSIS) SOL PARA INHALACION BUCAL	54.217
MED1528	218	SEVOFLURANO 100% FRASCO 250 ML SOL PARA INHALACION CJA X 6 UNID	257.400
MED1550	271	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO-DIBASICO 6G/100 ML/BOLSA O FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL	8.557
MED1554	220	SOL SALINA BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO PLASMA LYTEINTRAOCULAR	14.763
MED1620	272	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA ORAL	46
MED1643	222	TAMSULOSINA 0,4 MG TABLETA	361
MED1647	223	TECLOZAN 500 MG TABLETA	11.817
MED1677	230	TICAGRELOR 90 MG (ASTRA Z-BRILINTA) X 30 TABLETA	3.583
MED1696	233	TIROFIBAN 0,25 MG/ML X 50 ML (ASPEN)SOL INYECT	523.965
MED1711	235	TOPIRAMATO 100 MG JANSSEN-CILAG) X 28 TABLETA	1.695
MED1717	236	TOPIRAMATO 50 MG (JANSSEN-TOPAMAC) X 28 TABLETA	847
MED1719	237	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (HUMAX)SOL INYECT	385.543
MED1722	238	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI (BIOPAS)POLVO RECONST A SOL. INYECT	655.605
MED1730	241	Tramadol Clorhidrato 50 mg/1 mL	325
MED1739	242	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML X 5 ML SOL INYECT	26.287
MED1744	244	TRIMETAZIDINA 35 MG (VASTAREL) X 60 TABLETA	961
MED1748	245	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML FRASCO 60 ML SUSP. ORAL	1.386
MED1808	251	VALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	1.455
MED1835	252	VITAMINA A 100.000 UI TABLETA	108
MED1849	253	WARFARINA 5 MG TABLETA	96





[illegible]

ITEM	PROVEEDOR	ITEMS ADJUDICADOS	CRITERIO TECNICO
1	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
2	COMPAÑIA MEDICA [illegible]	[illegible]	NO CUMPLE
3	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	[illegible]	CUMPLE
4	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
5	DESIERTO	[illegible]	[illegible]
6	TOTAL ITEMS	[illegible]	[illegible]

[illegible]

Información general

Información general

Número del proceso EM-I-196-2021

Nombre MEDICAMENTOS VARIOS

Descripción SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS SEGÚN ANEXO TÉCNICO N°1 PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Relacionar con otro proceso ☐Sí ☑No

ID técnico CO1.BDOS.2159524

Comprador:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.

Clasificación del bien o servicio

Código UNSPSC 51101500 - Antibióticos

Lista adicional de códigos UNSPSC

Plan anual de adquisiciones

¿Es una adquisición del PAA? ☑Sí ☐No

PAA 2021

Misión y visión: MISION: Somos una Empresa Social del Estado que, en el marco de modelo de atención integral en salud, presta servicios humanizados, seguros y socialmente responsables, a través de un talento humano competente y el uso eficiente de sus recursos, generando resultados positivos en salud y satisfacción de las partes interesadas. VISION:En el año 2020 seremos una Subred con reconocimiento distrital y nacional en la prestación integral de servicios de salud, con estándares superiores de calidad, procesos innovadores en la gestión, impactando positivamente a nuestros grupos de interés.

Valor total estimado de adquisiciones: 30.000.000 COP

'quisiciones planeadas (1)

Código UNSPSC	Descripción	Tipo	Fuente de los recursos	Valor total estimado	Unidad de contratación	
51101500	Suministro de medicamentos hospitalarios y ambulatorios para las unidades de prestación de servicio ...	Contratación directa.	Recursos propios	30.000.000 COP	DIRECCIÓN CONTRATACIÓN	Ver

Dirección de notificaciones

☑Utilizar la misma dirección de la unidad de contratación

Configuración del equipo y del flujo de aprobación

Seleccione el equipo ESTUDIO DE MERCADO / 9/08/2021 3:41 PM (UTC -5 horas)((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Detalle

Documentos internos

No se han encontrado.

Configuración

INFORMACIÓN

Id único CO1.REQ.2219693

Identificación

Dar publicidad al proceso ☑Sí ☐No

Cronograma

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Plazo para solicitar aclaraciones 3 días para terminar *(9/20[illegible] 9:30 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha límite para responder la solicitud de información 4 días para terminar *(10/20[illegible] 9:30:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha de publicación 9/08/2021 3:51:55 PM *(UTC-5:00 Bogotá, Lima, Quito)*

Visita al lugar de ejecución

¿Permitir visitas al lugar de ejecución? ☐Sí ☑No

Configuraciones avanzadas

¿Visualizar y editar configuraciones avanzadas? ☐Sí ☑No

Cuestionario

1 Sobre único

1.1

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
0,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
SUMINIS	51101500	SEGÚN DETALLADO	1,00	UN			

1.2

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
0,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	51101500	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 500 MG/ 50 ML SOL INYECT	1,00	UN			
2	51101500	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X90 ML JARABE	1,00	UN			
3	51101500	ACETATO DE ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML SOL INYECT	1,00	UN			
4	51101500	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG POLVO RECONS. A SOL. ORAL	1,00	UN			
5	51101500	ACICLOVIR 200 MG/5ML X90 ML SUSP. ORAL	1,00	UN			
6	51101500	Aciclovir 250 mg	1,00	UN			
7	51101500	ACICLOVIR 3% UNGÜENTO OFTALMICO/TUBO5G	1,00	UN			
8	51101500	ACICLOVIR 800 MG TABLETA	1,00	UN			
9	51101500	Acido Tranexamico 500 mg/5 mL	1,00	UN			
10	51101500	Acido Zoledronico 4 mg/5 mL	1,00	UN			
11	51101500	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 250 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	UN			
12	51101500	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	1,00	UN			
13	51101500	ALGINATO DE SODIO X2,5G/100ML FRASCO X 360ML SUSP. ORAL	1,00	UN			
14	51101500	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	1,00	UN			
15	51101500	ALPRAZOLAM 0,25 MG TABLETA	1,00	UN			
16	51101500	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON/SIN SIMETICONA 400 MG + 400 MG TABLETA	1,00	UN			
17	51101500	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG TABLETA	1,00	UN			
18	51101500	ALUMINIO HIDROXIDO 6G/ 100 ML /360 ML SUSP. ORAL	1,00	UN			
19	51101500	AMANTADINA SULFATO 100 MG TABLETA	1,00	UN			
20	51101500	Amfotericina B 50 mg	1,00	UN			
21	51101500	AMINOFILINA 240MG/10ML SOL INYECT	1,00	UN			
22	51101500	AMISULPRIDA 200 MG TABLETA	1,00	UN			
23	51101500	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500 MG + 125 MG TABLETA	1,00	UN			
24	51101500	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	1,00	UN			
25	51101500	AMPICILINA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G POLVO RECONST A SOL INYECT	1,00	UN			
26	51101500	Ampicilina 1 g	1,00	UN			
27	51101500	AMPICILINA 250MG/5ML X 100 ML SUSP. ORAL	1,00	UN			
28	51101500	AZITROMICINA 200MG/15ML SUSPENSION ORAL/100 ML	1,00	UN			
29	51101500	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10ML(200DOSIS) SOL INHALACION ((BECLONOSE) - SALUS PHARMA)	1,00	UN			
30	51101500	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG /DOSIS SOLUCION PARA INHALACION/10 ML (200 DOSIS)	1,00	UN			
31	51101500	BENCILO BENZOATO 25% /FCO 120ML LOCION TOPICA	1,00	UN			
32	51101500	BENCILO BENZOATO 30% X FCO 120 MLLOCION TOPICA	1,00	UN			
33	51101500	BENOXINATO HCL 0.4% SOL OFTALMICA	1,00	UN			
34	51101500	BETAHISTINA 8 MG TABLETA	1,00	UN			
35	51101500	BETAMETIL DIGOXINA 0,1 MG TABLETA	1,00	UN			
36	51101500	BETAMETIL DIGOXINA 0,60 MG/10 ML SUSP. ORAL	1,00	UN			
37	51101500	BICALUTAMIDA 50 MG TABLETA	1,00	UN			
38	51101500	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML SOL OFTALMICA	1,00	UN			
39	51101500	BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL 200 DOSIS SOL PARA INHALACION	1,00	UN			
40	51101500	CAFEINA CITRATO 20MG/ML INYECCION INTRAVENOSA/ORAL AMPOLLA DE 1ML	1,00	UN			
41	51101500	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 100 ML SUSP. ORAL	1,00	UN			
42	51101500	CEFALEXINA 500 MG TABLETA	1,00	UN			
43	51101500	Cefepima 1 g	1,00	UN			
44	51101500	CEFOTAXIME 1 G POLVO RECONST A SOL INYECT	1,00	UN			
45	51101500	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA CJA X 50 UNID	1,00	UN			
46	51101500	CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5MG+25MG SOLUCION INY	1,00	UN			
47	51101500	Ciprofloxacina 100 mg/10 mL	1,00	UN			
48	51101500	CIPROFLOXACINA 3 MG SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	1,00	UN			
49	51101500	Cisatracurio 10 mg/5 mL	1,00	UN			
50	51101500	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL /100 ML	1,00	UN			

51	51101500	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	1,00	UN
52	51101500	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	1,00	UN
53	51101500	Clindamicina 600 mg/4 mL	1,00	UN
54	51101500	CLORURO DE SODIO (SOL SALINA NORMAL) 0.9% X 50 ML BOLSA CJA X 125 UNID	1,00	UN
55	51101500	CLORURO DE SODIO (SOL SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML FRASCO VIDRICSOL INYECT	1,00	UN
56	51101500	CLORURO DE SODIO AL 3% X 500 ML EN FRASCOSOL INYECT	1,00	UN
57	51101500	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 SOL ORAL X 500 ML SUSP. ORAL	1,00	UN
58	51101500	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	1,00	UN
59	51101500	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI SUSP. ORAL	1,00	UN
60	51101500	COLISTINA METANSULFONATO DE SODIO 100 MG POLVO RECONSTITUIR A SOL. INYECT	1,00	UN
61	51101500	CROTAMITON 10% LOCION TOPICA/FRASCO X 30ML	1,00	UN
62	51101500	DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG TABLETA	1,00	UN
63	51101500	DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG TABLETA	1,00	UN
64	51101500	DANAZOL 200 MG TABLETA	1,00	UN
65	51101500	DARUNAVIR 600 MG TABLETA	1,00	UN
66	51101500	DEFERASIROX 500 MG TABLETA	1,00	UN
67	51101500	DESFLURANE 100% X FRASCO X 240ML LIQUIDO PARA INHALACION CJA X 6 UNID	1,00	UN
68	51101500	DESLORATADINA 0,50MG/1 ML/60 ML SUSP. ORAL	1,00	UN
69	51101500	DESMOPRESINA 120 MCG TABLETA	1,00	UN
70	51101500	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA X 500 MLBOLSA/FRASCO COLAPSIBLE CJA X 40 UNID	1,00	UN
71	51101500	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 250 ML BOLSA/FRASCO COLAPSIBLE CJA X 56 UNID	1,00	UN
72	51101500	DICLOFENACO AL 1% CREMA	1,00	UN
73	51101500	DIHIDROCODEINA 13,6MG/ML/30 ML (GOTAS)	1,00	UN
74	51101500	DIPIRONA SODICA 2.5 G/5ML SOL INYECT	1,00	UN
75	51101500	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
76	51101500	DORNASA ALFA (PULMOZYNE)2,5 MG/2,5ML (x 6 AMP)SOL INYECT	1,00	UN
77	51101500	DULOXETINA CLORHIDRATO 60 MG TABLETA	1,00	UN
78	51101500	EFAVIRENZ 600MG TABLETA ORAL	1,00	UN
79	51101500	ELTROMBOPAG 25 MG (DEVOLADE X 28 TABL)TABLETA	1,00	UN
80	51101500	ELTROMBOPAG 50 MG (DEVOLADE X 28 TABL)TABLETA	1,00	UN
81	51101500	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG + VALERATO DE ESTRADIOL /5 MG SOL INYECT	1,00	UN
82	51101500	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML INYECCION SUBCUTANEA JERINGA X 0,2ML	1,00	UN
83	51101500	ERITROMICINA 250MG/5ML X 60 ML POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
84	51101500	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	1,00	UN
85	51101500	ESTREPTOQUINASA 750,000UI POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
86	51101500	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG X TUBO 40 G CREMA VAGINAL	1,00	UN
87	51101500	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0,625 MGTABLETA	1,00	UN
88	51101500	ETAMBUTOL 400 MG TABLETA	1,00	UN
89	51101500	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE @FRASCO	1,00	UN
90	51101500	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 G + FENOXIETANOL 1G/100G TUBO POR 32 G CREMA	1,00	UN
91	51101500	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
92	51101500	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500.000 UI POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
93	51101500	FENITOINA 100 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	1,00	UN
94	51101500	FENITOINA 250 MG/5ML SOL INYECT	1,00	UN
95	51101500	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 GUNIDAD	1,00	UN
96	51101500	Fluconazol 200 mg/100 mL	1,00	UN
97	51101500	FLUCONAZOL 200 MG/100ML SOL INYECT	1,00	UN
98	51101500	FLUOROMETOLONA 0,1% FRASCO X 5ML SOL OFTALMICA	1,00	UN
99	51101500	FLUOXETINA 20MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO X 70 ML	1,00	UN
100	51101500	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA	1,00	UN
101	51101500	FOLINICO ACIDO 10MG/ML SOL INYECT	1,00	UN
102	51101500	FOSAMPRENAVIR 700 MG TABLETA	1,00	UN
103	51101500	FOSFATO MONOSODICO Y DIBASICO DE SODIO FOSFATO MONOPOTASICO FOSFORO 250 MG BOLSA	1,00	UN
104	51101500	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML - FRASCO VIAL X 4 ML SUSP. PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	1,00	UN
105	51101500	FURAZOLIDONA 100 MG TABLETA	1,00	UN
106	51101500	FUSIDICO ACIDO 2G/100G TUBO 15 G CREMA	1,00	UN
107	51101500	GAMABENCENO PERMETRINA 1% SOL TOPICA	1,00	UN
108	51101500	GANCICLOVIR 500 MG POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
109	51101500	GENTAMICINA (SULFATO) 0,1% (0,1G/100G) TUBO*20G CREMA	1,00	UN
110	51101500	GENTAMICINA 80 MG/2ML SOL INYECT	1,00	UN

111	51101500	(FARMIONNI) AMP (10) GLUCAGON 1 MG POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
112	51101500	HALOPERIDOL 10 MG TABLETA	1,00	UN
113	51101500	HEPARINA SODICA 5.000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	UN
114	51101500	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0,5% /FRASCO 20ML LOCION TOPICA	1,00	UN
115	51101500	HIDROXICINA 250MG/100ML JARABE FRASCO*60ML	1,00	UN
116	51101500	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	1,00	UN
117	51101500	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3%/15 ML SOL OFTALMICA	1,00	UN
118	51101500	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% X 2 ML SOL OFTALMICA	1,00	UN
119	51101500	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG DE FE/ML (2 - 2.5%) SOLUCION ORAL	1,00	UN
120	51101500	HIERRO SULFATO 200 MG / 5 ML X 120ML JARABE	1,00	UN
121	51101500	Hioscina N-Butil Bromuro + Dipirona 20 mg + 2,5 g / 5 mL	1,00	UN
122	51101500	Ibandronato 6 mg/6 mL	1,00	UN
123	51101500	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X100ML	1,00	UN
124	51101500	Imipenem + Cilastatina (500 mg + 500 mg)	1,00	UN
125	51101500	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG+500M GPOLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
126	51101500	INDACATEROL MALEATO + GLICOPIRRONIO BROMURO (110+50)MG CAPSULA PARA INHALACION	1,00	UN
127	51101500	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER10% / 5ML SOL INYECT	1,00	UN
128	51101500	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGM X 10 ML (0.5G) 5% SOL INYECT	1,00	UN
129	51101500	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X 100 ML (5,0 G) 5 G X 100 ML SOL INYECT	1,00	UN
130	51101500	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML EN PLUMA PRECARGADA (TRESIBA®)SOL INYECT	1,00	UN
131	51101500	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) 100UI/ML / 10 ML SOL INYECT	1,00	UN
132	51101500	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) CARTUCHO 100 UI/ML /3ML EN ESFERO SOL INYECT	1,00	UN
133	51101500	IPRATROPIO BROMURO 0,025% (250G/ML) /FCO 15 ML SOL PARA NEBULIZACION	1,00	UN
134	51101500	ISONIAZIDA 100 MG TABLETA	1,00	UN
135	51101500	ISONIAZIDA 300 MG TABLETA	1,00	UN
136	51101500	ITRACONAZOL 100 MG TABLETA	1,00	UN
137	51101500	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	1,00	UN
138	51101500	KETOTIFENO 1 MG TABLETA	1,00	UN
139	51101500	KETOTIFENO 1MG/5ML/100 ML JARABE	1,00	UN
140	51101500	LACTATO RINGER 1000 ML SOL INYECT BOLSA CJA X 20 UNID	1,00	UN
141	51101500	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNID. FORMADAS DE COLONIAS GOTAS 5 ML (BIOGAIA)SUSP.ORAL	1,00	UN
142	51101500	LACTULOSA 3,34G/5ML X 15 ML SUSP. ORAL	1,00	UN
143	51101500	LANSOPRAZOL 30 MG TABLETA	1,00	UN
144	51101500	LATANOPROST 0,05MG/ML /FRASCO5ML SOL OFTALMICA	1,00	UN
145	51101500	LEFLUNOMIDA 20 MG TABLETA	1,00	UN
146	51101500	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML SUSP. ORAL	1,00	UN
147	51101500	LEVETIRACETAM 10G/100ML SUSPENSION ORAL / 100 -120 ML	1,00	UN
148	51101500	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 GR + 0,28 G)/100G /TUBO10G UNGUENTO PROCTOLOGICO	1,00	UN
149	51101500	LIDOCAINA 2% /TUBO 30 G CREMA	1,00	UN
150	51101500	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 50 ML SOL INYECT	1,00	UN
151	51101500	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 10 MLSOL INYECT	1,00	UN
152	51101500	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML SOL INYECT	1,00	UN
153	51101500	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 20 ML SOL INYECT	1,00	UN
154	51101500	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 20 ML SOL INYECT	1,00	UN
155	51101500	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA	1,00	UN
156	51101500	LOPINAVIR + RITONAVIR (80+20)MG/ML FRASCO X 160ML SUSP. ORAL	1,00	UN
157	51101500	LOPINAVIR + RITONAVIR 100MG + 25 MG TABLETA	1,00	UN
158	51101500	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETA (MOL. ORIG.)	1,00	UN
159	51101500	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA	1,00	UN
160	51101500	MEBENDAZOL 100MG/5ML /30 ML SUSP. ORAL	1,00	UN
161	51101500	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3 ML SOL INYECT	1,00	UN
162	51101500	MEROPENEM 1 G POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
163	51101500	METOCLOPRAMIDA 10mg /2mL Solucion Inyectable	1,00	UN
164	51101500	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	1,00	UN
165	51101500	METOTREXATO 500 MG /5 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1,00	UN
166	51101500	METRONIDAZOL 250MG/5ML /120 MLSUSP. ORAL	1,00	UN
167	51101500	MICOFENOLATO 500mg tableta	1,00	UN
168	51101500	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	1,00	UN
169	51101500	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	1,00	UN
170	51101500	MOXIFLOXACINA 400 MG TABLETA	1,00	UN
171	51101500	MOXIFLOXACINO AL 5% FRASCO	1,00	UN
		NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0,6 ML SOL		

172	51101500	INYECT	1,00	UN
173	51101500	NAPROXENO 500 MG TABLETA	1,00	UN
174	51101500	Neo+PoliB+Dexa(3.5mg+6.000UI+1mg)/mLx5mL	1,00	UN
175	51101500	Neostigmina Metilsulfato 0,5 mg/1 mL	1,00	UN
176	51101500	NEVIRAPINA 50 MG/5ML X 240MLSUSP. ORAL	1,00	UN
177	51101500	NEVIRAPINA 50MG/5ML / 100 ML SUSP. ORAL	1,00	UN
178	51101500	NIFEDIPINA 10 MG TABLETA	1,00	UN
179	51101500	NISTATINA + ZINC OXIDO100000UI/G+20% CREMA TOPICA/TUBO 40 G	1,00	UN
180	51101500	NISTATINA 100.000 UI TABLETA	1,00	UN
181	51101500	NISTATINA 100.000UI/G X 30GM CREMA	1,00	UN
182	51101500	NITAZOXADINA 500 MG TABLETA	1,00	UN
183	51101500	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA	1,00	UN
184	51101500	Oxacilina 1 g	1,00	UN
185	51101500	OXICODONA 20 MG TABLETA	1,00	UN
186	51101500	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML FCO 15ML SOL NASAL	1,00	UN
187	51101500	Oxitocina 10 UI/1 mL	1,00	UN
188	51101500	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
189	51101500	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0,5 G POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
190	51101500	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/MLSOL INYECT	1,00	UN
191	51101500	PIRANTEL 250MG/5ML SUSP. ORAL	1,00	UN
192	51101500	PLATA SULFADIAZINA 1G/100 G X 30 G CREMA	1,00	UN
193	51101500	PODOFILINA 20G/100 ML/FRASCO 5 ML SOL TOPICA	1,00	UN
194	51101500	POLIETILENGLICOL + PROPILENGLICOL (04% + 0.3%) SOL OFTALMICA	1,00	UN
195	51101500	POTASIO FOSFATO 3MG/ML + 4,4 MEQ / ML SOL INYECT	1,00	UN
196	51101500	PRALIDOXIMA 2% / 10 ML POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
197	51101500	PREDNISOLONA + NEOMICINA + FENILEFRINA 2.0 MG + 3,5 MG + 1,2 MG SUSP. OFTALMICA SUSP. OFTALMICA	1,00	UN
198	51101500	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG TABLETA	1,00	UN
199	51101500	PROPAFENONA 150 MG	1,00	UN
200	51101500	PROPOFOL 1% (10 MG/50 ML SOL INYECT CJA X 105 UNID	1,00	UN
201	51101500	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	1,00	UN
202	51101500	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOL INYECT	1,00	UN
203	51101500	PROXIMETACAINA 5MG/MLSOLUCION OFTALMICA X 5ML 5mg/mLsolucion oftalmica x 5ml	1,00	UN
204	51101500	QUETIAPINA 300 MG TABLETA	1,00	UN
205	51101500	RANITIDINA 300 MG TABLETA	1,00	UN
206	51101500	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	UN
207	51101500	REMIFENTANIL 2 MG POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
208	51101500	RETINOICO ACIDO 0.05G/100ML FRASCO 60ML LOCION TOPICA	1,00	UN
209	51101500	RIFAMPICINA 300 MG TABLETA	1,00	UN
210	51101500	RISPERIDONA 1 MG/ML FRASCO 30 MLSUSP. ORAL	1,00	UN
211	51101500	RIVASTIGMINA 18 MG PARCHE TRANSDERMICO	1,00	UN
212	51101500	ROCURONIO BROMURO 50 MG/ML X 5ML SOL INYECT (MOL. ORIG.)	1,00	UN
213	51101500	SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG/5 ML FRASCO 120 ML SUSP. ORAL	1,00	UN
214	51101500	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG (60 DOSIS) SOL PARA INHALACION BUCAL	1,00	UN
215	51101500	SALMETEROL + FLUTICASONA 25 /50 MCG SOL PARA INHALACION	1,00	UN
216	51101500	SERTRALINA 100 MG TABLETA	1,00	UN
217	51101500	SEVELAMER 800 MGTABLETA	1,00	UN
218	51101500	SEVOFLURANO 100% FRASCO 250 ML SOL PARA INHALACION CJA X 6 UNID	1,00	UN
219	51101500	SOL DIALISIS PERITONEAL 2,5% X 2000 ML SOL INYECT INTRAPERITONEAL BOLSA CJA X 8 UNID	1,00	UN
220	51101500	SOL SALINA BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO PLASMA LYTEINTRAOCULAR	1,00	UN
221	51101500	TADALAFILO 5 MG TABLETA	1,00	UN
222	51101500	TAMSULOSINA 0,4 MG TABLETA	1,00	UN
223	51101500	TECLOZAN 500 MG TABLETA	1,00	UN
224	51101500	TENOFOVIR 300 MG TABLETA	1,00	UN
225	51101500	TEOFILINA 300 MG TABLETA	1,00	UN
226	51101500	TEOFILINA 80 MG/15 ML / 240 ML JARABE	1,00	UN
227	51101500	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) FRASCO 10 ML SOL PARA NEBUL. NASAL	1,00	UN
228	51101500	TETRACICLINA 500 MG TABLETA	1,00	UN
229	51101500	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOL INYECT CAJA X 12 UNIDADES	1,00	UN
230	51101500	TICAGRELOR 90 MG (ASTRA Z-BRILINTA) X 30 TABLETA	1,00	UN
231	51101500	TIMOLOL 5 MG/ML FRASCO 5ML SOL OFTALMICA	1,00	UN
232	51101500	TIOPENTAL SODICO 1 GM SOL INYECT	1,00	UN
233	51101500	TIROFIBAN 0,25 MG/ML X 50 ML (ASPEN)SOL INYECT	1,00	UN
234	51101500	TOBRAMICINA INHALADA 300 MG/4 ML SOL PARA NEBULIZACION	1,00	UN
235	51101500	TOPIRAMATO 100 MG JANSSEN-CILAG) X 28 TABLETA	1,00	UN

236	51101500	TOPIRAMATO 50 MG (JANSSEN-TOPAMAC) X 28 TABLETA	1,00	UN
237	51101500	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (HUMAX)SOL INYECT	1,00	UN
238	51101500	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI (BIOPAS)POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
239	51101500	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOL INYECT	1,00	UN
240	51101500	TRAMADOL 50 MG TABLETA	1,00	UN
241	51101500	Tramadol Clorhidrato 50 mg/1 mL	1,00	UN
242	51101500	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML X5 ML SOL INYECT	1,00	UN
243	51101500	TRIAMCINOLONA 40 MG/ML SUSP. INYECT	1,00	UN
244	51101500	TRIMETAZIDINA 35 MG (VASTAREL) X 60 TABLETA	1,00	UN
245	51101500	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML FRASCO 60 ML SUSP. ORAL	1,00	UN
246	51101500	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG TABLETA	1,00	UN
247	51101500	TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML	1,00	UN
248	51101500	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG POLVO RECONST A SOL. INYECT	1,00	UN
249	51101500	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 20 MCG/ML	1,00	UN
250	51101500	VACUNA MENINGOCOCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/Y/W135 4 MCG/ 0.5ML VIAL SOL INYECT	1,00	UN
251	51101500	VALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	1,00	UN
252	51101500	VITAMINA A 100.000 UI TABLETA	1,00	UN
253	51101500	WARFARINA 5 MG TABLETA	1,00	UN
254	51101500	ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA	1,00	UN
255	51101500	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 60 ML JARABE	1,00	UN
256	51101500	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML SOLUCION ORAL 120ML	1,00	UN
257	51101500	APIXABAN 5MG TABLETA ORAL	1,00	UN
258	51101500	ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1 ML	1,00	UN
259	51101500	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML X 120 ML SUSP. ORAL	1,00	UN
260	51101500	CARVEDILOL 6,25 MG TABLETA	1,00	UN
261	51101500	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRASCO 50 ML SUSP. ORAL	1,00	UN
262	51101500	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INTRAVENOSA BOLSA X 250ML	1,00	UN
263	51101500	COLISTINA SULFATO 1.5 MG/HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG/NEOMICINA SULFATO 5 MG GOTAS OTICAS	1,00	UN
264	51101500	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	1,00	UN
265	51101500	LEVONORGESTREL 0,75 MG TABLETA ORAL	1,00	UN
266	51101500	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	1,00	UN
267	51101500	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	1,00	UN
268	51101500	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	1,00	UN
269	51101500	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA X 1ML	1,00	UN
270	51101500	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	1,00	UN
271	51101500	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/100 ML/BOLSA O FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL	1,00	UN
272	51101500	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA ORAL	1,00	UN
273	51101500	KETAMINA 500MG/10ML SOL INYECT	1,00	UN
274	51101500	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G AEROSOL	1,00	UN
275	51101500	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 10 ML SOL INYECT X 24 UNIDADES	1,00	UN
276	51101500	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	1,00	UN
277	51101500	ACETILCISTEINA 300MG/3ML SOL INYECT	1,00	UN
278	51101500	ALBENDAZOL SUSP ORAL 100 MG/5 ML (2%) FCO 20ML	1,00	UN
279	51101500	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE) 50MG/50ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA VIAL X 50ML	1,00	UN
280	51101500	AMLODIPINO 5MG TABLETA ORAL	1,00	UN
281	51101500	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	1,00	UN
282	51101500	BECLOMETASONA BUCAL 50 MCG/DOSIS 200 DOSIS SOL PARA INHALACION	1,00	UN
283	51101500	CALCITRIOL 0,25 MCG TABLETA	1,00	UN
284	51101500	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	1,00	UN
285	51101500	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	1,00	UN
286	51101500	ENOXAPARINA 40 MG SOLUCION INYECTABLE	1,00	UN
287	51101500	INSULINA GLARGINA 100UI/ML SUSPENSION INYECTABLE LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML	1,00	UN
288	51101500	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	1,00	UN
289	51101500	LACOSAMIDA 200MG/20ML INYECCION INTRAVENOSA VIAL X 20ML	1,00	UN
290	51101500	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	1,00	UN
291	51101500	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	1,00	UN
292	51101500	LINEZOLID 2 MG / ML SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ML	1,00	UN
293	51101500	METIMAZOL 5 MG TABLETA	1,00	UN
294	51101500	NIMODIPINA 30MG TABLETA	1,00	UN
295	51101500	NITROFURAZONA 0,2%/500G UNGUENTO TOPICO FRASCO X 500G	1,00	UN
296	51101500	PREGABALINA 75 MG TABLETA	1,00	UN

Documentos del Proceso

Comentario

INSTRUCCIONES PARA PRESENTAR PROPUESTAS EN PLATAFORMA ELECTRÓNICA 1. Favor cotizar los bienes y/o servicios en el formato establecido por SECOP II. con los impuestos (IVA, ipoconsumo, etc.) incluidos 2. Verificar antes de cotizar las características y especificaciones técnicas establecidas en los anexos adjuntos al proceso, es de resaltar que los bienes o servicios que no cumpla las especificaciones técnicas no serán tenidas en cuenta en los procesos de evaluación 3. Las observaciones a los términos de condiciones (del pliego y/o invitación) del presente proceso podrán ser presentadas únicamente en la plataforma Secop II, hasta el día y hora indicada en el cronograma de los procesos 4. Las propuestas deben ser presentadas únicamente a través de la plataforma Secop II (en el día-hora establecidos en la plataforma) y excepcionalmente, a través del correo electrónico precontractualsuroccidente@gmail.com, para ello deberán adjuntarse al correo los siguientes documentosNOTA: verdocuemnto adjunto(instrucciones para presentar oferta y-o cotizacion en plataforma secop II.pdf)

Documentos

	Nombre	Clasificación de documento	Descripción		
☐	EXCEL DE COTIZACION VALOR TOTAL.xlsx	-	EXCEL DE COTIZACION VALOR TOTAL.xlsx	Descargar	Detalle
☐	EXCEL DETALLADO DISCRIMINADO IVA.xlsx	-	EXCEL DETALLADO DISCRIMINADO IVA.xlsx	Descargar	Detalle
☐	ANEXO TECNICO PARA DILIGENCIAR.xlsx	-	ANEXO TECNICO PARA DILIGENCIAR.xlsx	Descargar	Detalle
☐	Política de Gestión Ambiental.pdf	-	Política de Gestión Ambiental.pdf	Descargar	Detalle
☐	14-05-GI-0001 GUIA VERDE DE CONTRATACION.pdf	-	14-05-GI-0001 GUIA VERDE DE CONTRATACION.pdf	Descargar	Detalle
☐	instrucciones para presentar oferta y-o cotizacion en plataforma secop II.pdf	-	instrucciones para presentar oferta y-o cotizacion en plataforma secop II.pdf	Descargar	Detalle

Proveedores

Para invitar Proveedores al proceso, ¿Desea buscar los Proveedores clasificados en los código UNSPSC del proceso? ☑Si ☐No

Sistema de clasificación UNSPSC: 51101500 - Medicamentos y Productos Farmacéuticos > Medicamentos antiinfecciosos > **Antibióticos**

Buscar prov

Proveedor (159)	Contactos	Primera/Última Vista	Invitación directa (0)	Interesados (0)	Respondidas (0)
PAPELERIA EL PUNTO COLOMBIA | Itagui **Productos de papel** Número de documento 8000047119	Telefono del contacto: 4447070 Fax 4447070 correo electronico del contacto: gerencia@elpunto.com.co		-	-	-
GESINTEG COLOMBIA LTDA COLOMBIA Número de documento 900272786	Telefono del contacto: 4029201		-	-	-
AGROTECH COLOMBIA | Itagui Número de documento 900252345	Telefono del contacto: 4489295		-	-	-
MANUFACTURAS ROSSE COLOMBIA | Bogotá Número de documento 51786162	Telefono del contacto: 8133314		-	-	-
COHOSAN COLOMBIA | Girón Número de documento 804009200	Telefono del contacto: 6917110 Fax 6917110 correo electronico del contacto: comercial@cohosan.org		-	-	-
DELMYP S.A.S COLOMBIA Número de documento 9004007831	Telefono del contacto: 4113093 Fax 4115858 correo electronico del contacto: licitaciones@delmyp.com.co		-	-	-
C.I. SOLOGENERICOS SAS COLOMBIA Número de documento 900514514	Telefono del contacto: 3707097-3605988 Fax 3707097 correo electronico del contacto: c.i.sologenericossas@gmail.com		-	-	-
ARIOS COLOMBIA S.A.S. COLOMBIA | Cali **Suministros de aseo y limpieza** Número de documento 900183528	Telefono del contacto: 3739920 Fax 3739920 correo electronico del contacto: info@arioscolombia.com.co		-	-	-
BIOMEDICAL TECNOLOGIA LTDA COLOMBIA | Cali **Equipo de laboratorio y científico** Número de documento 900072246	Telefono del contacto: 3739920 Fax 3739920 correo electronico del contacto: juridico@biomedicaltecnologia.com		-	-	-
COMERCIALIZADORA SUMITEC KARCH LTDA COLOMBIA | Bogotá Número de documento 9003054330	Telefono del contacto: 3001570		-	-	-
DIANA GIOVANNA YEPES	Telefono del contacto: 6836738		-	-	-

	RUBIO COLOMBIA | Villavicencio Número de documento 35261900	Fax 6848060 correo electronico del contacto: contratacion-veterinariaelburro@hotmail.com
	LUIS ALBERTO MEZA COLOMBIA | Villavicencio Número de documento 10591521	Telefono del contacto: 6849366
	DISTRIVET D.V COLOMBIA | Manizales Número de documento 800165994	Telefono del contacto: 8850050 Fax 8899117 correo electronico del contacto: distrivet.dv@hotmail.com
	CODELPAC LTDA COLOMBIA | Quibdó Número de documento 900028161	Telefono del contacto: 0346714724
	COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S COLOMBIA Número de documento 900523310	Telefono del contacto: 5717524776 Fax 5717524776 correo electronico del contacto: info@comercializadoracyma.com
	inverseb s.a.s. COLOMBIA Número de documento 900916693	Telefono del contacto: 6425367
	CB MEDICAL COLOMBIA Número de documento 900834692	Telefono del contacto: 3384117 Fax 3384117 correo electronico del contacto: gerencia@cbmedical.co
	FUNDEPRO COLOMBIA | Villavicencio Número de documento 822002132	Telefono del contacto: 6833818
	DINAMIX LTDA COLOMBIA | Itagui Número de documento 900293707	Telefono del contacto: 4448286
	Proveedora Pecuaria COLOMBIA **Equipos y suministros veterinarios** Número de documento 900510244	Telefono del contacto: 7038944
	TECNOQUIMICAS S.A. COLOMBIA | Cali **Ropa** Número de documento 890300466	Telefono del contacto: 8825555 Fax 8959828 correo electronico del contacto: fjibarra@tecnoquimicas.com
	DISCOLMEDICA S.A.S COLOMBIA | Neiva Número de documento 828002423	Telefono del contacto: 8704388 Fax 8704388 correo electronico del contacto: Gerencia@discolmedica.com.co
	CAN COLOMBIA | Pasto Número de documento 5248726	Telefono del contacto: 7219073 Fax 7219474 correo electronico del contacto: centroagropecuarionarino@hotmail.com
Orbidental	ORBIDENTAL S.A.S. COLOMBIA Número de documento 800005972	Telefono del contacto: 2115056-2353110 Fax 2104431 correo electronico del contacto: licitaciones@orbidental.com
	AMAREY NOVA MEDICAL S.A. COLOMBIA Número de documento 800250382	Telefono del contacto: 7447300 Fax 2579781 correo electronico del contacto: zulema.yong@grupoamarey.com
	PROSEGUR TECNOLOGIA SAS COLOMBIA **Seguridad, vigilancia y detección** Número de documento 8300251047	Telefono del contacto: 3118766910
	K-2 INGENIERIA S.A.S. COLOMBIA | Bucaramanga Número de documento 804007055	Telefono del contacto: 6352870
Bio	BIOSOLUTIONS SAS COLOMBIA | Manizales Número de documento 900238504	Telefono del contacto: 8875300 Fax 8875300 correo electronico del contacto: info@biosolutions.com.co
	SALUD SEGURA R Y L	Telefono del contacto: 3502152363

	COLOMBIA | Cartagena Número de documento 900774610				
	Riddhi Pharma S.A.S. COLOMBIA | Bogotá Número de documento 900136603	Telefono del contacto: 8131322 Fax: 2250945 correo electronico del contacto: ventasbog@riddhi-pharma.com	-	-	-
	Disfarmed sas COLOMBIA | Bogotá Número de documento 830077510	Telefono del contacto: 5478204	-	-	-
	DISFARMA GC SAS COLOMBIA | Girón Número de documento 900580962	Telefono del contacto: 6915767 Fax: 3156482969 correo electronico del contacto: grover.aguilar@disfarma.com.co	-	-	-
	IMCARE SAS COLOMBIA Número de documento 900068959	Telefono del contacto: 7508102	-	-	-
	REPREFARCOS COLOMBIA Número de documento 91203251	Telefono del contacto: 6344286 Fax: 6344286 correo electronico del contacto: reprefarcos@hotmail.com	-	-	-
	GRUPO JENISA SAS COLOMBIA | Soacha Número de documento 900891178	Telefono del contacto: 9053417 Fax: 9053417 correo electronico del contacto: grupojenisa@gmail.com	-	-	-
	Soluciones Tácticas y Tecnológicas SAS COLOMBIA Número de documento 900661946	Telefono del contacto: 8053809	-	-	-
	INVERSIONES SMP S.A.S COLOMBIA | Cota Número de documento 900141276	Telefono del contacto: 3205661652	-	-	-
	PHARMACID SAS COLOMBIA | Bogotá Número de documento 800108193	Telefono del contacto: 3164724522	-	-	-
	GRUPO AFÍN FARMACÉUTICA COLOMBIA | Itagui Número de documento 900047874	Telefono del contacto: 4481448	-	-	-
	Evalua Salud COLOMBIA Número de documento 900380150	Telefono del contacto: (1)3907146	-	-	-
	Cooperativa de Entidades de Salud de Cordoba COLOMBIA | Montería Número de documento 812001561	Telefono del contacto: (4)7918080	-	-	-
	Outsoursing del Huila S.A.S. COLOMBIA | Neiva Número de documento 813005042	Telefono del contacto: 8670015	-	-	-
	MERCADEO SAS COLOMBIA | Cali Número de documento 890319806	Telefono del contacto: 6662209 Fax: 6655260 correo electronico del contacto: elvia.garces@mercadeosas.com	-	-	-
	CFIM SAS COLOMBIA Número de documento 900413914	Telefono del contacto: 3144899935	-	-	-
	FUNDESCOM COLOMBIA | Santa Marta Número de documento 819005433	Telefono del contacto: 3071656	-	-	-
	SICMAFARMA S.A.S. COLOMBIA Número de documento 900332426	Telefono del contacto: (1) 3560977	-	-	-
	EXPRESS PETS LA VACA LTDA COLOMBIA | Soacha Número de documento 900008285	Telefono del contacto: 7323011	-	-	-

LABORATORIOS LEGRAND S.A. COLOMBIA Número de documento 860531602	Telefono del contacto: 6185855 Fax 6185855 correo electronico del contacto: licitaciones@laboratorioslegrand.com
GRUPO COVINPRO SAS COLOMBIA | Bogotá Número de documento 900159399	Telefono del contacto: 3133666337
Novartis de Colombia S.A COLOMBIA Número de documento 860002538	Telefono del contacto: 6544444 Fax 6544440 correo electronico del contacto: licitaciones.contratoscontractuales@novartis.com
Diana Guerrero COLOMBIA Número de documento 1032416457	Telefono del contacto: 3115131416 Fax 3115131416 correo electronico del contacto: tecnologylive@hotmail.com
GRUPO DAO S.A.S COLOMBIA | Popayán Número de documento 817004260	Telefono del contacto: 0928373035
HEALTHCORP COLOMBIA | Bogotá Número de documento 901065278	Telefono del contacto: 3107861835
Farmacont COLOMBIA | Contadero Número de documento 1085307429	Telefono del contacto: 3186539526
Rafael Antonio Salamanca COLOMBIA Número de documento 17068260	Telefono del contacto: +5717432597
PAOLA ANDREA GARCIA COLORADO COLOMBIA | Ibagué Número de documento 1110454068	Telefono del contacto: 0382644606 Fax 0382644606 correo electronico del contacto: gerencia@dmqcolombia.com
SLS SAS COLOMBIA Número de documento 900860490	Telefono del contacto: 8740278
DISTRIBUCIONES AXA SAS COLOMBIA | Bogotá Número de documento 800052534	Telefono del contacto: 7404040
Julian Tascon COLOMBIA | Bogotá Número de documento 79520998	Telefono del contacto: 3015065369
CFD INGENIERIA SAS COLOMBIA | Santa Marta Número de documento 900556186	Telefono del contacto: 3128740185
INTEGRAL DE SUMINISTROS LTDA COLOMBIA Número de documento 832007469	Telefono del contacto: 3214908166
GRUPO S Y C S.A.S. COLOMBIA | Medellín Número de documento 811031728	Telefono del contacto: 4487868 Fax 4487868 correo electronico del contacto: info@gruposyc.co
VEYALTHI GROUP S.A.S COLOMBIA Número de documento 830119211	Telefono del contacto: 2950122 Fax 4160661 correo electronico del contacto: veyalthigroup@yahoo.com
AMG COLOMBIA COLOMBIA Número de documento 900622760	Telefono del contacto: 2685041
FUNDEORINOQUIA COLOMBIA Número de documento 9000338138	Telefono del contacto: 0978853530 Fax 0978853530 correo electronico del contacto: fundeorinoquialegal@gmail.com
INGEODER PHARMA S.A.S COLOMBIA | Neiva	Telefono del contacto: 8720065

Número de documento
900920627

Claripack, S.A.
COLOMBIA | Bogotá
Industrias de plásticos y productos químicos
Número de documento
8600794866
Telefono del contacto: 3902072

AMS
COLOMBIA | Bogotá
Equipo de laboratorio y científico
Número de documento
900567130
Telefono del contacto: 7454580

ORGANIZACION COOPERATIVA LA ECONOMIA
COLOMBIA | Tunja
Número de documento
820004433
Telefono del contacto: 7453535
Fax 7453535
correo electronico del contacto:
oc.licitaciones@mediqboy.com

DISAMPHARMA
COLOMBIA
Número de documento
20781506
Telefono del contacto: 2637092
Fax 2630618
correo electronico del contacto:
licitaciones@disampharma.com

MARTHA GALVIS CABALLERO
COLOMBIA
Número de documento
63364307
Telefono del contacto: 6039292

3P PHARMACEUTIC SAS
COLOMBIA | Bogotá
Número de documento
900856036
Telefono del contacto: 3185720161

CORVANS S.A.S.
COLOMBIA | Bello
Número de documento
900988444
Telefono del contacto: 3105381948
Fax 0944949981
correo electronico del contacto:
licitaciones.corvanssas@gmail.com

MARGARITA CONTRERAS
COLOMBIA | Florencia
Servicios integrales de salud
Número de documento
28968273
Telefono del contacto: 3143643310

DEPROMEDICA S.A.S.
COLOMBIA | Cúcuta
Número de documento
807009235
Telefono del contacto: 3186072827

Blau Farmacéutica Colombia S.A.S.
COLOMBIA
Número de documento
830072817
Telefono del contacto: 7420010
Fax 7420010
correo electronico del contacto:
Lizeth.Jimenez@blaufarma.com.co

RAMEDICAS OPERADOR LOGISTICO FARMACEUTICO
COLOMBIA | Bucaramanga **Categorías de medicamentos varios**
Número de documento
51739111
Telefono del contacto: 6378722
Fax 6378722
correo electronico del contacto:
yazmine.sierra@ramedicas.com

COMFENALCO QUINDIO
COLOMBIA
Número de documento
890000381
Telefono del contacto: 7417591-7417574
Fax 7451082
correo electronico del contacto:
centroucotizaciones@comfenalcoquindio.com

CONCRETOS ING SAS
COLOMBIA | Santa Marta
Número de documento
900907818
Telefono del contacto: 4378106

BYP CONSTRUCCIONES SAS
COLOMBIA | Santa Marta
Número de documento
900481955
Telefono del contacto: 4378106

COPROSOIN
COLOMBIA | Villavicencio
Número de documento
900547150
Telefono del contacto: 6628005

Artes
COLOMBIA | Vélez
Servicios de asesoría de gestión
Número de documento
900814843
Telefono del contacto: 3214864663

	PINT PHARMA COLOMBIA SAS COLOMBIA Número de documento 830123806	Telefono del contacto: 6918688 Fax: 6918688 correo electronico del contacto: comercial.co@pint-pharma.com	-	-	-	-
	PROCLIN PHARMA S.A COLOMBIA Número de documento 800090902	Telefono del contacto: 5936969 Fax: 5936961 correo electronico del contacto: administracion@proclinpharma.com	-	-	-	-
	MEDICLINICOS LIMITADA COLOMBIA Número de documento 830511317	Telefono del contacto: 2652559 Fax: 2669907 correo electronico del contacto: mediclinicositda1@hotmail.com	-	-	-	-
	UNIDROGAS S.A. COLOMBIA | Bucaramanga Número de documento 890208788	Telefono del contacto: 6424310	-	-	-	-
	BIOMEDICAL PHARMA LTDA COLOMBIA Número de documento 900207775	Telefono del contacto: 5455242	-	-	-	-
	cesar augusto zambrano garnica COLOMBIA | Zipaquirá Número de documento 80547120	Telefono del contacto: 3112891222	-	-	-	-
	VITALIS S.A.C.I. COLOMBIA Número de documento 8300681191	Telefono del contacto: 6734340 Fax: 6734340 correo electronico del contacto: servicioalcliente@vitalis.com.co	-	-	-	-
	MAXCAMPO AGROVETERINARIA COLOMBIA Número de documento 900651817	Telefono del contacto: 3115679512 Fax: 6740054 correo electronico del contacto: seragrosas.contratos@hotmail.com	-	-	-	-
	REPRESENTACIONES J.MEL COLOMBIA | Neiva Número de documento 19082235	Telefono del contacto: 8753863	-	-	-	-
	DISTRIBUIDORA FARMACENTRO S.A.S COLOMBIA | Valledupar Número de documento 824005670	Telefono del contacto: 5819986 Fax: 5746000 correo electronico del contacto: contabilidadfarmacentro@hotmail.com	-	-	-	-
	INVERSIONES ADRICA SAS COLOMBIA Número de documento 901085903	Telefono del contacto: 3125907489	-	-	-	-
	CIMEX COLOMBIA SAS COLOMBIA | Cali Número de documento 800202146	Telefono del contacto: 5245362	-	-	-	-
	SURTIMED HL S.A.S COLOMBIA | Florencia Número de documento 8002294389	Telefono del contacto: 4380200	-	-	-	-
	Virtual Farma COLOMBIA | Bogotá Número de documento 9007897173	Telefono del contacto: 7448491	-	-	-	-
	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S COLOMBIA Número de documento 901035884	Telefono del contacto: 7453535 Fax: 7453535 correo electronico del contacto: oc.licitaciones@mediqboy.com	-	-	-	-
	Dra pets COLOMBIA | Yopal Número de documento 63529406	Telefono del contacto: 3208549417	-	-	-	-
	JAZMINE MARTINEZ DIAZ COLOMBIA Número de documento 37832351	Telefono del contacto: 3182391810	-	-	-	-
	Evedisa COLOMBIA Número de documento 8914092917	Telefono del contacto: 3248444	-	-	-	-
	MEDIFAR SUMINISTROS	Telefono del contacto: 7620753	-	-	-	-

	FARMACEUTICOS S.A.S COLOMBIA | Duitama Número de documento 826002585				
	COHAN COLOMBIA | Medellín Número de documento 890985122	Telefono del contacto: 6054949 Fax: No aplica correo electronico del contacto: comercial@cohan.org.co	-	-	-
	FARMA RED SAS COLOMBIA | Bogotá Número de documento 830116938	Telefono del contacto: 7508600	-	-	-
	MAGNUS JM SAS COLOMBIA Número de documento 901197240	Telefono del contacto: 3006250249	-	-	-
	XINETIX PHARMA SAS COLOMBIA Número de documento 900710720	Telefono del contacto: 7641309-2152070	-	-	-
	manuel alejandro molina - con-trato colombia COLOMBIA Número de documento 79891716	Telefono del contacto: 3176390535	-	-	-
	COLQUIMICOS SAS COLOMBIA | Bogotá Número de documento 860049957	Telefono del contacto: 2771411	-	-	-
	MED&DISPO COLOMBIA Número de documento 901145781	Telefono del contacto: 3507827972 Fax: 3202326012 correo electronico del contacto: relaciones.comerciales@germedydispo.net	-	-	-
	METT-LIFE CORPORACION COLOMBIA | Neiva Número de documento 900923981	Telefono del contacto: 3152208756	-	-	-
	AL PHARMA S.A. COLOMBIA Número de documento 830017238	Telefono del contacto: 571-6437113 Fax: 571-6437113 correo electronico del contacto: kelly.castro@alpharmasa.com	-	-	-
	PINNACLE COLOMBIA | Bogotá Número de documento 9010820593	Telefono del contacto: 3814947 Fax: (877)3215700 correo electronico del contacto: ingrid@pinnaclerx.com	-	-	-
	JOSE IGNACIO MARTINEZ MORENO COLOMBIA | Ibagué Número de documento 799102831	Telefono del contacto: 2752609	-	-	-
	MEDEPSAN COLOMBIA | Bucaramanga Número de documento 901223196	Telefono del contacto: 6434096	-	-	-
	MYC SALUD SAS COLOMBIA | Bogotá Número de documento 900574807	Telefono del contacto: 2552922	-	-	-
	ORGANIAGRO SAS COLOMBIA **Fertilizantes y nutrientes para plantas y herbicidas** Número de documento 901202647	Telefono del contacto: 3185314863	-	-	-
	DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S. COLOMBIA | Ocaña Número de documento 900778637	Telefono del contacto: 5691010	-	-	-
	Pachon COLOMBIA | Bucaramanga Número de documento 91293280	Telefono del contacto: 3118928371	-	-	-
	AGROPECUARIA INTEGRAL DE LA COSTA SAS COLOMBIA Número de documento 901270949	Telefono del contacto: 3203869049	-	-	-

ESINCOL DJ SAS COLOMBIA | Florencia Número de documento 900483296	Telefono del contacto: 4373090
IMECCOL S.A.S. COLOMBIA | Bogotá Número de documento 9010985319	Telefono del contacto: 5241646
PREMIUM LOGÍSTICA Y SOLUCIONES INTEGRALES SAS COLOMBIA Número de documento 901256003	Telefono del contacto: 3173743840
MLIFAR S.A.S. COLOMBIA Número de documento 9012898162	Telefono del contacto: 1-8108500 Fax: 0000000 correo electronico del contacto: g.mlifar@gmail.com
MSP COLOMBIA | Popayán Número de documento 34561044	Telefono del contacto: 8244337
DISTRIBUIDORA COSTANORTE LTDA COLOMBIA | Cartagena Número de documento 800033981	Telefono del contacto: 3157345889 Fax: 6627010 correo electronico del contacto: alopez@costanorte.com.co
DROGUERIA FARMAWEB COLOMBIA | Villavicencio Número de documento 901294991	Telefono del contacto: 3124099499 Fax: 0986604988 correo electronico del contacto: jhonjact@yahoo.com.ar
DISMEDICOOP COLOMBIA | Neiva Número de documento 900728078	Telefono del contacto: 3112153263
GRUPO EMPRESARIAL FARMACEUTICO LTDA COLOMBIA | Bogotá Número de documento 830066112	Telefono del contacto: 2110741
JG GLOBAL SAS COLOMBIA | Bogotá Número de documento 900709832	Telefono del contacto: 6550748
SURTIMED SUMINISTROS S.A.S. COLOMBIA | Montería Número de documento 900746878	Telefono del contacto: 3126607681
DISTRIBUIDORA DISTRIMED LTDA COLOMBIA | Santa Marta Número de documento 9000091416	Telefono del contacto: 4313566
MEGADROGAS ARAUCA COLOMBIA | Arauca Número de documento 175904764	Telefono del contacto: 8851204
SOCIEDAD TRES Q SAS COLOMBIA | Bogotá Número de documento 9003916611	Telefono del contacto: 3176681403
JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS COLOMBIA | Duitama Número de documento 901048992	Telefono del contacto: 3228950608 Fax: 7601818 correo electronico del contacto: jezasoluciones@gmail.com
IMS SUPPLIES S.A.S COLOMBIA | Neiva Número de documento 901380333	Telefono del contacto: 3172800864
FARMASALUD SAS COLOMBIA | Neiva Número de documento 900208953	Telefono del contacto: 8765886
M&P MEDICAL COLOMBIA | Barranquilla Número de documento 900477369	Telefono del contacto: 3092016
BIOCLINICAL SUPPLIES S.A.S.	Telefono del contacto: 3158729953

COLOMBIA | Bogotá
Número de documento
901389421



KINDI S.A.S.
COLOMBIA | Mocoa
Número de documento
900565154

Telefono del contacto: 3102114105



Jesus Ramirez
COLOMBIA |
Bucaramanga
Número de documento
1098822604

Telefono del contacto: 3117181311



Alfonso Iannini
COLOMBIA | Bogotá
Número de documento
52009062

Telefono del contacto: 3183473325



SANTIAGO PEREZ TOVAR
COLOMBIA | Bogotá
Número de documento
1121918880

Telefono del contacto: 3208012314



RENDON QUINTERO SAS
COLOMBIA | Cali
Número de documento
805010973

Telefono del contacto: 3809196



ROMLAND S.A.S
COLOMBIA | Bogotá
Número de documento
901150109

Telefono del contacto: 3112716437



reprefarcossas
COLOMBIA |
Bucaramanga
Número de documento
901214435

Telefono del contacto: 6344286



XHANAR
PHARMACEUTICA SAS
COLOMBIA | Sincelejo
Número de documento
9001835254

Telefono del contacto: 3007841933



Comercializadora Xinef
S.A.S
COLOMBIA | Bogotá
Número de documento
800232022

Telefono del contacto: 3186651713



DISTRIBUCIONES Y
SUMINISTROS LORENS
COLOMBIA | Neiva
Número de documento
12116255

Telefono del contacto: 3108713665
Fax: 3108713665
correo electronico del contacto:
aliriopetaca@hotmail.com



MULTISERVI J&S S.A.S.
COLOMBIA | Monteria
Número de documento
901009405

Telefono del contacto: 3003454925



JBM PRODUCCIONES
S.A.S.
COLOMBIA | Maicao
Número de documento
9011536082

Telefono del contacto: 3006324444



RAMEDICAS SAS
COLOMBIA |
Bucaramanga
Número de documento
901429936

Telefono del contacto: 3177452563
Fax: 3177452563
correo electronico del contacto:
yazmine.sierra@ramedicas.com



MUNDIAL DE
SUMINISTROS Y
CONTRATOS S.A.S
COLOMBIA | Bogotá
Número de documento
9012669598

Telefono del contacto: 3208504448



Fernando Cañon Pineda
COLOMBIA | Duitama
Número de documento
80743034

Telefono del contacto: 3177766752



MEDIC
COLOMBIA | Bogotá
Número de documento
901196161

Telefono del contacto: 6454782



HOSPIFARM SAS
COLOMBIA |
Bucaramanga
Número de documento
901217844

Telefono del contacto: 3142194864

Inphapro SAS
COLOMBIA | Bogotá
Número de documento
901270863

Telefono del contacto: 3232288263

JOHANA MARCELA
GONZALEZ MARIN
COLOMBIA | Bogotá
Número de documento
52967413

Telefono del contacto: 7526020

Andina S.A.S.
COLOMBIA | Pasto
Número de documento
900479848

Telefono del contacto: (032)7215125

HERMAN
COLOMBIA | Baranoa
Telas y vestidos médicos
Número de documento
901384118

Telefono del contacto: 321778577

FUNDACION HUNAB KU
COLOMBIA | Girardot
Número de documento
900238527

Telefono del contacto: 3819197

	RESULTADO ESTUDIO DE MERCADO EM-0195-2021	Versión:	1
		Fecha de aprobación:	45331
		Código:	15-82-PG-0015

FECHA	Agosto de 2021
PROCESO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS SEGÚN ANEXO TÉCNICO PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
PLAZO DEL CONTRATO	Un (1) mes
INFORME DEL ESTUDIO	La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. realizó estudio de mercado por Colombia Compra Eficiente (Secop II) el día 05 de Agosto de 2021, al publicar el proceso por parte de la Subred se evidencia que ciento cincuenta y nueve (159) proveedores pertenecen al sector objeto del estudio, de estos tres (03) expresan su interés y una (01) presenta su cotización al proceso en curso, de la verificación llevada a cabo se concluye

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	CONTRATOS HISTÓRICOS						AMARILY NOVA MEDICAL S.A.					COMPANY MEDICIBOY DC S.A.S					DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					SCMFARMA S.A.S.					CÁLCULOS MATEMÁTICOS REALIZADOS					
				PROVEEDOR	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL	INDEXADO 2020 (3,8%) + 2 PUNTOS TRM	INDEXADO 2021 (1,61%) + 3 PUNTOSTRM	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL	CRITERIO TÉCNICO	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL	CRITERIO TÉCNICO	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL	CRITERIO TÉCNICO	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL	CRITERIO TÉCNICO	PROMEDIO	VALOR MÍNIMO	VARIACIÓN EN PESOS	VARIACIÓN PORCENTUAL	VALOR DE REFERENCIA	PROVEEDOR ADJUDICATARIO
1	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 500 MG/50 ML SOL IN VICT	1	UN	FARMAPOS 4981-2021	7.578		7.578	7.578								9325	0	9325	9325	NO CUMPLE	8880		8.880	8.880								8.594	8.880	1.302	17%		SUPERAN EL 13%
2	ACETAMINOFEN 150MG/5ML E 90 ML FRASCO	1	UN	[illegible]	3.256		3.256	3.256	3.415	3.511	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	3.256	NO COTIZADO				NO COTIZADO
3	ACETATO DE ATOSIBAN 37,5 MG/5 ML SOL INYECT	1	UN	DROGUERIA [illegible]	936.598		936.598	936.598	950.021	1.009.847						1.134.936	0	1.134.936	1.134.936	NO CUMPLE	924.138		924.138	924.138	CUMPLE						998.557	924.138	86.709	9%	924.138	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
4	ACEITE ESENCIAL (A. ACETILCOLINA A) 200 MG POLVO RECONS. A SOL. ORAL	3	UN	DISCOLMED C.A S.A 5771-2019	92		94	94	99	101						307	0	307	307	NO CUMPLE											201					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
5	ACICLOVIR 200 MG/5ML E 90 ML SUSP. ORAL	3	UN	DISCOLMED C.A S.A 5771-2019	3.200		3.200	3.386	3.450							6.364	0	6.364	6.364	NO CUMPLE											6.782					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
6	Aciclovir 250 mg	3	UN	[illegible]												3.934	0	3.934	3.934	NO CUMPLE	4.146		4.146	4.146	CUMPLE						4.040	4.146	0	0%	4.146	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
7	ACICLOVIR 3% UNGUENTO OFTALMICO/TUBO 5G	1	UN	SC. NOVA 6186-2020	37.068		37.068	37.068		37.776						41.111	0	41.111	41.111	NO CUMPLE											39.090					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
8	ACICLOVIR 800MG TABLETA	1	UN	DISCOLMED C.A S.A 5771-2019	306		306	306	326	332						450	0	450	450	NO CUMPLE	473		473	473							410	473	-241	-30%		SUPERAN EL 13%
9	Acido Tranexamico 500 mg/5 ml	1	UN	[illegible]												2.273	0	2.273	2.273	NO CUMPLE	2.530		2.530	2.530	CUMPLE						2.402	2.530	0	0%	2.530	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
10	Acido Zoledronico 4 mg/5 ml	1	UN	[illegible]																	30.120		30.120	30.120	CUMPLE						30.120	30.120	0	0%	30.120	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
11	AGUA ESTERIL PARA INYECCION, 250 ML SOLUCION INYECTABLE	1	UN	SC. NOVA 6186-2020	1.575		1.575	1.575		1.655	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	1.575	NO COTIZADO				NO COTIZADO
12	ALFAMETADONA 250 MG TABLETA	1	UN	SC. NOVA 6186-2020	281		281	281		296						344	0	344	344	NO CUMPLE	1.107		1.107	1.107							577	1.107	-821	-74%		SUPERAN EL 13%
13	ALGINATO DE SODIO 2,5G/100ML FRASCO X 90ML SUSP. ORAL	1	UN	D D BOYACA 6105-2013	41.278		41.278	41.278	43.672	44.506	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	41.278	NO COTIZADO				NO COTIZADO
14	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	1	UN	SC. NOVA 6186-2020	243		243	243		248						294	0	294	294	NO CUMPLE											268					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
15	ALPRAZOLAM 0,25 MG TABLETA	1	UN	DISCOLMED C.A S.A 5771-2019	44		44	44	47	47											1.382		1.382	1.382							732	1.382	-1.115	-97%		SUPERAN EL 13%
16	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO COMBINA SIMETICONA 400 MG + 400 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5771-2019	314		314	314	332	339						361		361	361	CUMPLE											338	361	-22	-6%	383	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
17	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5771-2019	228		228	228	236	240						295	0	295	295	NO CUMPLE	295		295	295							268	295	-55	-18%		SUPERAN EL 13%
18	ALUMINIO HIDROXIDO 6G/100 ML/360 ML SUSP ORAL	1	UN	D D BOYACA 6105-2013	3.817		3.817	3.817	4.038	4.116						4.255	0	4.255	4.255	NO CUMPLE	4.511		4.511	4.511	CUMPLE						4.194	4.511	-395	-9%	4.511	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
19	AMANTADINA SULFATO 100 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5771-2019	674		625	625	661	674						869	0	869	869	NO CUMPLE	855		855	855							762	855	-181	-21%		SUPERAN EL 13%
20	Amitriptilina 8.50 mg	1	UN	[illegible]												41.823	0	41.823	41.823	NO CUMPLE	28.675		28.675	28.675	CUMPLE						34.999	28.675	0	0%	28.675	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
21	AMOXICILINA 2400/125MG/5ML SOL INYECT	1	UN	DISCOLMED C.A S.A 5771-2019	2.273		2.273	2.273	2.405	2.463	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	2.273	NO COTIZADO				NO COTIZADO
22	AMOXIL/PRIDA 200 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5771-2019	13.089		13.089	13.848		14.113											12.863		12.863	12.863	CUMPLE						12.876	12.863	3.450	21%	12.863	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
23	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500 MG + 125 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5771-2019	862		862	862	912	929						772	0	772	772	NO CUMPLE	764		764	764	CUMPLE						799	764	165	22%	764	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
24	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	1	UN	SC. NOVA 6186-2020	105		105	105		107						126	0	126	126	NO CUMPLE	131		131	131							120	131	-24	-19%		SUPERAN EL 13%
25	AMPICILINA + SULBACTAM 2 G + 0.5 G POLVO RECONST A SOL IN VECT.	1	UN	[illegible]												1.466	0	1.466	1.466	NO CUMPLE	1.324		1.324	1.324	CUMPLE	$ 1.312		$ 1.592	$ 1.592		3.438	1.324	0	0%	1.324	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
26	Ampicilina 1 g	1	UN	[illegible]												1.307	0	1.307	1.307	NO CUMPLE	1.084		1.084	1.084	CUMPLE	$ 1.087		$ 1.087	$ 1.087		3.259	1.084	0	0%	1.084	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
27	AMPICILINA 250MG/5ML X 200 ML SUSP. ORAL	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	1.713		1.713	1.713	1.812	1.847						2.386	0	2.386	2.386	NO CUMPLE											2.050					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
28	AZITROMICINA 200MG/5ML E 300 ML SUSPENSION ORAL/100 ML	1	UN	SC. NOVA 6186-2020	2.176		2.176	2.176		2.218	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	2.176	NO COTIZADO				NO COTIZADO
29	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10ML(2000DOSIS) SOL IN HALACION. (BECLODASE) - SIMILAR MARPAL)	1	UN	DISCOLMED C.A S.A 5771-2019	6.114		6.114	6.114	6.469	6.592	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	6.114	NO COTIZADO				NO COTIZADO
30	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG /DOSIS SOLUCION PARA INHALACION/120 ML (200 DOSIS)	1	UN	SC. NOVA 6186-2020	6.426		6.426	6.426		6.549						6.705	0	6.705	6.705	NO CUMPLE	7.006		7.006	7.006							6.712	7.006	-457	-7%		SUPERAN EL 13%
31	BENZOILO BENZOATO 25%, ITCO 120ML/L LOCION TOPICA	1	UN	D D BOYACA 6105-2013	5.639		5.639	5.986		6.080	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	5.639	NO COTIZADO				NO COTIZADO
32	BENZOICO BENZOATO 30% X FCO 120 ML LOCION, TOPICA	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	5.508		5.508	5.508	5.827	5.919						6.420	0	6.420	6.420	NO CUMPLE	8.508		8.508	8.508	CUMPLE						6.145	8.508	-567	-9%	8.508	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
33	BENOXINATO HCL 0.4% SOL OFTALMICA	1	UN	DISCOLMED C.A S.A 5771-2019	59.310		59.310	59.310	62.750	63.949						62.500	0	62.500	62.500	NO CUMPLE	66.265		66.265	66.265	CUMPLE						62.692	66.265	-2.316	-3%	66.265	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
34	BETAHISTINA 8 MG TABLETA	1	UN	[illegible]	338		338	338	326	326						180	0	180	180	NO CUMPLE	190		190	190							169	190	-42	-22%		SUPERAN EL 13%
35	BETAMETILDEXOFA 0,1 % TABLETA	1	UN	[illegible]	306		306	306	324	330						551	0	551	551	NO CUMPLE	542		542	542							480	542	-217	-59%		SUPERAN EL 13%
36	BETAMETILDEXOFA 0,80 MG/50 ML SUSP. ORAL	1	UN	DISCOLMED C.A S.A 5771-2019	20.625		20.625	23.821		22.238	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	20.625	NO COTIZADO				NO COTIZADO
37	BICALUTAMIDA 50 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	941		941	941	996	1.015						1.000	0	1.000	1.000	NO CUMPLE	1.048		1.048	1.048	CUMPLE						996	1.048	-33	-3%	1.048	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
38	BROMURO DE IPRATROPIO 20MG/ML X FRASCO 5 ML SOL OFTALMICA	1	UN	DISCOLMED C.A S.A 5771-2019	18.900		19.000	18.900	20.102	20.496						20.067	0	20.067	20.067	NO CUMPLE											19.534					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
39	BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL 200 DOSIS SOL PARA INHALACION	1	UN	[illegible]	39.963		39.665	39.665	41.966	42.767	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	39.665	NO COTIZADO				NO COTIZADO

40	CAFEINA CITRATO 20MG/ML INYECCION INTRAVENOSA/ORAL SOLUCION 1ML	1	UN	AMARI FARMOVE MEDICAL 2021-2019	14 406		14 406	14 406	15 242	15 533	14 637			14 637	14 637	CUMPLE						37 635		17 635	17 635								16 021	18 637	356	6%		AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
41	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 100 ML SUSP. ORAL	1	UN	DISCOMEDICA S.A. S 6106-2019	2 202		2 202	2 202	2 330	2 374							2 355	0	2 355	2 355	NO CUMPLE											2 279				PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
42	CEFALEXINA 500 MG TABLETA	1	UN	DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA S.A.	194		178	178	188	192							261	0	261	261	NO CUMPLE			266	266							235	263	-73	-28%		SUPERA EL 13%
43	Cefradina 1 g	1	UN	Merck S.A.S. Nit 8600035374 - 4	4 000		4 000	4 000									5 166	0	5 166	5 166	NO CUMPLE	7 229		7 229	7 229		$ 4 445		$ 4 445	$ 4 445	CUMPLE	5 210	4 445	-445	-11%	4 445	SCI NEARMED S.A.S.
44	CEFOTAXIMA 1 G POLVO RECONST A SOL INYECT	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	2 563		2 525	2 615	2 773	2 846							3 977	0	3 977	3 977	NO CUMPLE			4 217	4 217							3 606	4 217	-1 387	-33%		SUPERA EL 13%
45	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA CJA X 50 UNID	1	UN	LAB. BAXTER 5775-2018	1 396		1 298	1 298	1 376	1 400							3 705	0	1 705	1 705	NO CUMPLE			1 695	1 695							1 566	3 695	-295	-37%		SUPERA EL 13%
46	CIPIONATO DE ESTRADIOL Y ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5MG+25MG SOLUCION INY	1	UN	SOLUNGA 6106-2020	2 549		2 549	2 549		2 598							5 060		5 060	5 060												3 803	5 060	-2 462	-49%		SUPERA EL 13%
47	Ciprofloxacina 100 mg/10 mL	1	UN	5810-2021 VITALIS S.A.S													1 477	0	1 477	1 477	NO CUMPLE	1 566		1 566	1 566	CUMPLE						1 522	1 566	0	0%	1 566	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
48	CIPROFLOXACINA 3 MG SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	1	UN	SOLUNGA 6106-2020	5 051		5 051	5 051		5 147							13 333	0	13 333	13 333	NO CUMPLE											9 192					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
49	Claritromicina 10 mg/5 mL	1	UN	5810-2021 VITALIS S.A.S																		11 193		11 193	11 193	CUMPLE						11 193	11 193	0	0%	11 193	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
50	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	1	UN	SOLUNGA 6106-2020	115 731		115 731	115 731		119 841							9 827	0	9 827	9 827	NO CUMPLE											62 829					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
51	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	1	UN	DISCOMEDICA S.A.S 5771-2019	555		555	555	587	598	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	555	NO COTIZADO			
52	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	1	UN	SOLUNGA 6106-2020	320		320	320		326							455	0	455	455	NO CUMPLE											388					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
53	Clindamicina 600 mg/4 mL	1	UN	5810-2021 VITALIS S.A.S													3 742	0	3 742	3 742	NO CUMPLE	3 084		1 084	1 084	CUMPLE						3 413	1 084	0	0%	3 084	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
54	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION NORMAL 0.9% X 50 ML BOLSA CJA X 25 UND	3	UN	LAB. BAXTER 5775-2019	1 283		1 283	1 283	1 357	1 383												1 922		1 922	1 922							1 663	1 922	-259	-28%		SUPERA EL 13%
55	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION NORMAL 0.9% X 500 ML FRASCO VIDRIO S/N ICT	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	6 500		6 500	6 500	6 877	7 008	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	6 500	NO COTIZADO			
56	CLORURO DE SODIO AL 3% X 500 ML EN FRASCO INYECT	3	UN	DISCOMEDICA S.A.S 5771-2019	4 332		4 000	4 000	4 232	4 318							4 332	0	4 332	4 332	NO CUMPLE											4 164					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
57	CLORURO DE SODIO 176.8 MG/CLORATO DE POTASIO MONOHIDRATADO 108.2 MG/GLUCONATO DE Ca 2 100 MG/GLUCOSA ANHIDRA/DEXTROSA 2 780 G (EQUIVALENTE A 1 618 G DE GLUCOSA ANHIDRA) SUERO ORAL 60 MEQ/L COMPUESTO SOLUCION X 500 ML/ SUSP. ORAL	1	UN	LAB. BAXTER 5775-2019	4 765		4 765	4 765	5 041	5 138	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	4 765	NO COTIZADO			NO COTIZADO
58	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	1	UN	SOLUNGA 6106-2020	128		128	128		325							160	0	160	160	NO CUMPLE	148		148	148							127	148	-73	-35%		SUPERA EL 13%
59	COLECALCIFEROL OFTALMICO (D) 5600 UI/SUSP. ORAL	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	22 670		22 670	22 670	23 985	24 443							24 994	0	24 994	24 994	NO CUMPLE	22 670		22 670	22 670	CUMPLE						23 445	22 870	1 772	8%	22 670	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
60	COLISTIN A METANSULFONATO DE SODIO 100 MG POLVO RECONSTITUIR A SOL. IN YECT	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	10 843		10 843	10 843	11 472	11 699	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	10 843	NO COTIZADO			
61	CRISTALMYCIN 10% UCI/CJA TONICA/FRASCO X 30ML	1 UN	UN	SOLUNGA 6106-2020	4 135		4 135	4 135		4 214							4 709	0	4 709	4 709	NO CUMPLE											4 422					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
62	DARIGATRAN ESTERATO 300 MG TABLETA	3	UN	FOTOFARMACOS 2020-2019	2 496		2 496	2 496	2 641	2 693												3 581		3 581	3 581							3 039	3 581	-899	-25%		SUPERA EL 13%
63	DARIGATRAN ESTERATO 150 MG TABLETA	3	UN	FOTOFARMACOS 2020-2019	3 804		3 804	3 804	3 601	3 673												4 980		4 680	4 680							4 342	4 680	-1 320	-25%		SUPERA EL 13%
64	DARIZIDE 200 MG TABLETA	1	UN	LAB. BAXTER 5775-2019	1 393		1 393	1 393	1 582	1 612							1 451	0	1 451	1 451	NO CUMPLE											1 473					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
65	DARUNAVIR 600 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	5 625		5 625	5 625	5 951	6 065												4 699		4 699	4 699	CUMPLE						5 182	4 699	1 366	29%	4 699	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
66	DEFERASIROX 500 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 6106-2019	54 675		54 675	54 675	57 846	58 951												48 193		45 193	45 193	CUMPLE						51 434	48 193	10 718	22%	45 193	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
67	DESFLURANE 100% ATRASCO X 240 ML LIQUIDO PARA INHALACION CJA X 6 UN	1	UN	LAB. BAXTER 5775-2019	490 000		490 000	518 420	548 322								573 864	0	573 864	573 864	NO CUMPLE	625 181		625 181	625 181							568 015	625 181	-96 859	-15%		SUPERA EL 13%
68	DESLORATADINA 0.5MG/ML MUSP/ML SUSP. ORAL	1	UN	D D BOYACA 6106-2019	1 471		1 471	1 471	1 556	1 586							2 355	0	2 355	2 355	NO CUMPLE											1 919					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
69	DESAFONESINA 120 MCG TABLETA	3	UN	DISCOMEDICA S.A.S 5771-2019	3 907		3 935	3 935	4 163	4 243												3 934		3 934	3 934	CUMPLE						3 915	3 934	309	8%	3 934	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
70	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA X 500	1	UN	LAB. BAXTER 5775-2019	1 439		1 439	1 439	1 522	1 552							1 901	0	1 901	1 901	NO CUMPLE											1 670					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
71	MINOLSA ATRASCO COLAPSIBLE CJA X 40 UND																																			
72	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 250 ML BOLSA/ATRASCO COLAPSIBLE CJA X 56 UN+D	3	UN	LAB. BAXTER 5775-2019	1 415		1 415	1 415	1 497	1 526							1 920	0	1 920	1 920	NO CUMPLE											1 668					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
73	DICLOFENACO AL 1% CREMA	1	UN	D D BOYACA 6106-2019	2 234		2 234	2 234	2 364	2 408							3 402	0	3 402	3 402	NO CUMPLE											2 816					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
74	DIHIDROCODEINA 33.8MG/ML/JBE ML/GOTAS	1	UN	DISCOMEDICA S.A.S 5771-2019	11 080		11 080	11 723	11 947		NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	11 080	NO COTIZADO			NO COTIZADO
75	DIMERCAPROL 2.5 G/5ML SOL INYECT	1	UN	DISCOMEDICA S.A.S 5771-2019	532		532	532	563	574							1 023	0	1 023	1 023	NO CUMPLE	542		542	542	CUMPLE						699	542	32	6%	542	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
76	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML POLVO RECONST A SOL INYECT	1	UN	DISCOMEDICA S.A.S 5771-2019	12 575		12 575	13 304	13 558													13 253		13 253	13 253	CUMPLE						12 914	13 253	305	2%	13 253	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
77	DORNASA ALFA (RHUDNASE) 1 MG/2.5 ML (2.5 MG) AMPOLLA INYECT	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	72 732		72 732	72 732	76 950	78 470							72 729	0	72 729	72 729	NO CUMPLE	72 700		72 700	72 700	CUMPLE						72 930	72 700	5 720	8%	72 700	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
78	DULOXETINA 60MG CAPSULA	1	UN	DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA S.A.	1 737		1 737	1 838	1 873													2 300		2 300	2 300							2 019	2 300	-527	-19%		SUPERA EL 13%
79	ETAVIRENZ 600MG TABLETA ORAL	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	6 791		6 791	6 791	7 185	7 322							625	0	625	625	NO CUMPLE	542		542	542	CUMPLE						2 653	542	6 780	1251%	542	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
80	ETRIDIN/BONAG 25 MG (DEVOLADE X 28 TABLETAS ETA	3	UN	D D BOYACA 5772-2019	98 452		98 432	98 432	104 141	106 130												100 400		100 400	100 400	CUMPLE						99 436	100 400	5 730	6%	100 400	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
81	ETRIDIN/BONAG 50 MG (DEVOLADE X 28 TABLETAS ETA	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	196 863		196 863	196 860	208 281	212 259												200 800		200 800	200 800	CUMPLE						196 832	200 800	11 459	6%	200 800	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
82	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG SOL IN YECT	1	UN	DISCOMEDICA S.A.S 5771-2019	3 300		3 200	3 200	3 386	3 450	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	3 200	NO COTIZADO			NO COTIZADO
83	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML INYECCION, SUBCUTANEA JERINGA X 0.2ML	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	8 240		8 240	8 240	8 718	8 884												14 106		14 106	14 106							11 173	14 106	-5 222	-37%		SUPERA EL 13%
84	ERITROMICINA 250MG/5ML X 60 ML POLVO RECONST A SOL INYECT	1	UN	DISCOMEDICA S.A.S 5771-2019	3 393		3 393	3 393	3 474	3 502							3 636	0	3 636	3 636	NO CUMPLE	3 537		3 537	3 537							2 855	3 537	-2 035	-58%		SUPERA EL 13%
85	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	93		93	93	98	100							97	0	97	97	NO CUMPLE	129		129	129							106	129	-29	-22%		SUPERA EL 13%
86	ESTREPTOQUINASA 750.000UI POLVO RECONST A SOL. INYECT	1	UN	DISCOMEDICA S.A.S 5771-2019	250 418		250 418	250 418	264 942	270 303	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	250 418	NO COTIZADO			NO COTIZADO
87	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG + DUBO 40 GLICREMA VAGINAL	1	UN	DISCOMEDICA S.A.S 5771-2019	27 452		27 452	27 452	29 044	29 599							37 449	0	37 449	37 449	NO CUMPLE	24 096		24 096	24 096	CUMPLE						26 932	24 096	5 503	23%	24 096	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
88	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0.625 MG TABLETA	3	UN	D D BOYACA 6105-2019	517		517	517	547	557							535	0	535	535	NO CUMPLE	663		663	663							572	663	-206	-36%		SUPERA EL 13%
89	ETAM BUTOL 400 MG TABLETA	1	UN	DISCOMEDICA S.A.S 5771-2019	5 138		5 138	5 138	5 426	5 540	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	5 138	NO COTIZADO			NO COTIZADO
90	EXTRACTO ACUOSO DE TANTICUM VULGARE 10 G/100 ML JARABE	1	UN	DISCOMEDICA S.A.S 5771-2019	18 520		18 520	18 520	19 194	19 868												35 542		35 542	35 542							27 631	35 542	-15 574	-44%		SUPERA EL 13%
91	EXTRACTO ACUOSO DE TANTICUM VULGARE 10 G + FENOSEPTANOL 1G / 100 G TUBO POR 30 G CREMA	1	UN	D D BOYACA 6106-2019	25 950		25 950	25 950	27 455	27 979							28 053	0	28 053	28 053	NO CUMPLE	30 419		30 419	30 419	CUMPLE						28 141	30 419	-2 440	-8%	30 419	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
92	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI POLVO RECONST A SOL INYECT	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	542 353		542 353	542 353	573 809	584 769							1 464 830	0	1 464 830	1 464 830	NO CUMPLE	531 250		531 250	531 250	CUMPLE						846 344	531 250	13 519	10%	531 250	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
93	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500 000 UI POLVO RECONST A SOL INYECT	3	UN	D D BOYACA 5772-2019	542 353		542 353	542 353	573 809	584 769												517 241		517 241	517 241	CUMPLE						528 797	517 241	67 529	13%	517 241	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
94	FENITOINA 100 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	1	UN	D D BOYACA 7018-2019	133		133	133	141	143							207	0	207	207	NO CUMPLE											170					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
95	FENITOINA 250 MG/5ML SOL INYECT	1	UN	DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA S.A.	1 099		1 099	1 099	1 163	1 185							1 875	0	1 875	1 875	NO CUMPLE	9 518		9 518	9 518		$ 1 334		$ 1 334	$ 1 334	CUMPLE	5 457	1 334	-369	-31%	1 334	NOVAFARMA S.A.S.
96	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS X GUNSACO	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	7 755		7 755	7 755	8 205	8 362												3 716		3 716	3 716	CUMPLE						5 736	3 718	4 646	125%	3 716	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
97	Fluconazol 200 mg/100 mL	3	UN	5810-2021 VITALIS S.A.S	7 000		7 000	7 000									6 628	0	6 628	6 628	NO CUMPLE	4 337		4 337	4 337	CUMPLE						5 986	4 337	2 663	61%	4 337	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
98	FLUCONAZOL 200 MG/100ML SOL INYECT	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	4 912		4 912	4 912	5 197	5 296							5 741	0	5 741	5 741	NO CUMPLE	4 337		4 337	4 337	CUMPLE						4 967	4 337	959	22%	4 337	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
99	FLUORURO ETILCOLINA 0.1% FRASCO ESPRAY SOL OFTALMICA	1	UN	D D BOYACA 6105-2019	5 422		5 422	5 422	5 736	5 846							5 011	0	5 011	5 011	NO CUMPLE	6 627		6 627	6 627							5 687	6 627	-785	-12%	6 627	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
100	FLUOXETINA 20MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO X 70 ML	1	UN	SOLUNGA 6106-2020	2 100		2 100	2 100		2 160							2 800	0	2 800	2 800	NO CUMPLE	3 373		3 373	3 373							2 758	3 373	-1 233	-37%		SUPERA EL 13%
101	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	3 678		3 678	3 881	3 966													3 036		3 036	3 036	CUMPLE						3 357	3 036	330	11%	3 036	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
102	FOLINECIDO 200MG/10ML/5 ML INYECT	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	9 647		9 647	10 207	10 405													20 482		20 482	20 482							15 065	20 482	-10 080	-49%		SUPERA EL 13%
103	FOSAMPRENAVIR 700 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 6105-2019	8 434		8 434	8 923	9 084													8 434		8 434	8 434	CUMPLE						8 434	8 434	660	8%	8 434	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
104	FOSFATO MONOSODICO Y DIBASICO DE SODIO FOSFATO MONOPOTASICO FOSFOMO 250 MG/ML SOL	1	UN	DISCOMEDICA S.A.S 5771-2019	9 963		9 963	9 963	9 805	10 094							7 273	0	7 273	7 273	NO CUMPLE											6 818					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE

104	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML - FRASCO VIAL X 4 ML SUSP PARA INST. INTRA ENDOTRAQUEAL	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	913.250	913.030	913.030	865.986	964.430						987.396	0	987.396	987.896	NO CUMPLE	978.105		978.105	978.105	CUMPLE						959.510	978.105	6.881	1%	978.105	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA									
105	FLUCONAZOLA 100 MG TABLETA	3	UN	D.D BOYACA S772-2019	156	138	138	146	149											193		193	193							166	193	-64	-22%		SUPERA EL 13%									
106	FUSIDICO ACIDO 20/500G TUBO 15 G CREMA	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	4.614	4.614	4.614	4.887	4.975						4.081	0	4.081	4.081	NO CUMPLE	4.600		4.600	4.600	CUMPLE						4.432	4.600	375	8%	4.600	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA									
107	GANCICLOVIR PERIFERICA 3% SOL TOPICA	3	UN	D.D.BOYACA S772-2019	22.593	22.393	22.393	23.663	24.344	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	22.393	NO COTIZADO				NO COTIZADO					
108	GANCICLOVIR 500 MG POLVO RECONST A SOL INTECT	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	43.202	43.202	43.202	45.708	46.581						49.586	0	49.586	49.586	NO CUMPLE	57.833		57.831	57.831	CUMPLE						50.206	57.831	-11.250	-19%		SUPERA EL 13%					
109	GENTAMICINA (SULFATO) 0.1% 80 MG/100G TUBO*30G CREMA	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	5.350	5.350	5.950	5.660	5.768	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	5.350	NO COTIZADO				NO COTIZADO					
110	GENTAMICINA 80 MG/2ML SOL INYECT TRANSICION NEONATAL UCIN	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	305	305	335	323	329						857	0	857	857	NO CUMPLE	482		482	482							548	482	-153	-32%		SUPERA EL 13%					
111	GLUCAGON 1 MG POLVO RECONST A SOL. INYECT	1	UN	D.D BOYACA 7701-2019	124.634	124.634	124.634	131.863	134.381						329.958	0	329.959	329.959	NO CUMPLE	137.788		137.788	137.788	CUMPLE						130.794	137.788	-3.407	-2%	137.788	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
112	HALOPERIDOL 10 MG TABLETA	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	63	63	63	65	66											145		145	145							103	145	-79	-55%		SUPERA EL 13%					
113	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML SOLUCION INYECTABLE	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	20.900	20.900	20.900	22.112	22.539											18.125		18.125	18.125	CUMPLE						19.513	18.125	4.410	24%	18.125	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
114	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0,5%, FRASCO 30ML LOCION TOPICA	1	UN	DISCOMEDICAS A S 5771-2019	3.800	3.800	3.800	4.020	4.097						4.078	0	4.078	4.078	NO CUMPLE											3.937					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE					
115	HIDROXICINA 25MG/100ML JARABE FRASCO 60ML	1	UN	SOLINSA 81662020	2.772	2.772	2.772		2.825						1.527	0	1.527	1.527	NO CUMPLE											2.350					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE					
116	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	1	UN	DISTRIMEDICAS A S 5771-2019	426	428	434		463											537		537	537							483	537	-54	-11%		SUPERA EL 13%					
117	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3%/5 ML SOL OFTALMICA	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	9.908	9.908	9.908	9.107	9.285						5.682	0	5.682	5.682	NO CUMPLE											7.345					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE					
118	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% + 2 MG SOL OFTALMICA	3	UN	D.D BOYACA S772-2019	32.941	32.941	34.852	35.517							25.000	0	25.000	25.000	NO CUMPLE	37.108		37.108	37.108	CUMPLE						31.681	37.108	-1.981	-6%	37.108	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
119	HIERRO (FERROSO) SULFATO 44 MG/ML 20 - 25 MG DE FE/ML (1 - 2.5%) SOLUCION ORAL	1	UN	SOLINSA 81662020	1.231	1.231	1.231	1.267	1.255						1.347	0	1.347	1.347	NO CUMPLE	1.386		1.386	1.386	CUMPLE						1.321	1.386	131	10%	1.386	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
120	HIERRO SULFATO 200 MG/5 ML (40 MG/ML) JARABE	3	UN	DISCOLMEDICA S A S 7019-2019	1.593	1.593	1.593	1.685	1.716						1.780	0	1.780	1.780	NO CUMPLE	1.831		1.831	1.831	CUMPLE						1.755	1.831	-113	-6%	1.831	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
121	Hioscina N-Butil Bromuro + Dipirona 20 mg + 2.5 g/ 5 mL	1	UN	[illegible]											1.518	0	1.518	1.518	NO CUMPLE	1.205		1.205	1.205	CUMPLE	$ 1.179		$ 1.179	$ 1.179		1.434	1.205	0	0%	1.205	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
122	Ibuprofeno 8 mg/5 mL	1	UN	[illegible]																270.158		270.158	270.158	CUMPLE						270.158	270.158	0	0%	270.158	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
123	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION ORAL (FRASCO X100ML)	1	UN	SOLINSA 81662020	2.381	2.381	2.381		2.426						2.727	0	2.727	2.727	NO CUMPLE											2.554					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE					
124	Imipenem + Cilastatina (500 mg + 500 mg)	1	UN	[illegible]											10.227	0	10.227	10.227	NO CUMPLE	11.566		11.566	11.566	CUMPLE						10.897	11.566	0	0%	11.566	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
125	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG+500MG POLVO RECONST A SOL. INYECT	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	11.500	11.500	12.369	12.999							13.636	0	13.636	13.636	NO CUMPLE											12.568					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE					
126	IN DACTAROL MALEATO + CLICLOHEXIDINO BROMURO (150-50MG CAPSULA PARA [illegible]	1	UN	FARMAPROD 4981-2020	3.996	3.996	3.996													4.220		4.220	4.220	CUMPLE						4.108	4.220	224	6%	4.220	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
127	INMUNOGLOBULINA ANTIVARICELA ZOSTER(10%/5ML SOL INYECT	1	UN	[illegible]	1.434.218	1.434.218	1.434.218	1.542.823	1.546.855											1.434.218		1.434.218	1.434.218	CUMPLE						1.434.218	1.434.218	132.367	8%	1.434.218	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
128	INMUNOGLOBULINA HUMANA EN RIQUEZIGA CON IGM X 10 ML (0.5G 1% SOL IN YECT	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	420.556	420.556	420.556	444.945	452.447	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	420.556	NO COTIZADO				NO COTIZADO					
129	INMUNOGLOBULINA HUMANA A IGG POLIVALENTE 5% X 100 ML (5 G) 0.5 G X 100 ML SOL INYECT	1	UN	D.D BOYACA 7701-2019	762.750	762.750	762.750	806.990	822.453											762.750		762.750	762.750	CUMPLE						762.750	762.750	98.053	8%	762.750	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
130	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML LAPICERA PLUMA PRECARGADA (TRESIBA) *SOL INYECT	1	UN	D.D BOYACA 7701-2019	40.293	40.293	40.293	42.630	43.444						43.818	0	43.818	43.818	NO CUMPLE	43.821		43.821	43.821	CUMPLE						42.644	43.821	-399	-1%	43.821	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
131	INSULINA GLULISINA (APIDRA*) 100UI/ML / 10 ML SOL INJECT	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	68.132	68.132	68.132	72.064	73.460						69.167	0	69.167	69.167	NO CUMPLE	68.999		68.999	68.999	CUMPLE						68.766	68.999	4.865	6%	68.999	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
132	INSULINA GLULISINA (APIDRA*) CARTUCHO 100 UI/ML (3ML) EN EVERPEN SOL INYECT	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	20.751	20.751	21.955	22.374							20.749	0	20.749	20.749	NO CUMPLE	20.700		20.700	20.700	CUMPLE						20.733	20.700	1.674	8%	20.700	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
133	IPRATROPIO BROMURO 0.025% (250G/ML) /FCO 15 ML SOL PARA NEBULIZACION	3	UN	D.D BOYACA S772-2019	13.706	13.706	13.706	14.501	14.778						21.399	0	21.399	21.399	NO CUMPLE	21.400		21.400	21.400							18.824	21.400	-9.622	-31%		SUPERA EL 13%					
134	ISONIAZIDA 300 MG TABLETA	1	UN	[illegible]	1.435	1.435	1.435	1.518	1.547	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	1.435	NO COTIZADO				NO COTIZADO					
135	ISONIAZIDA 300 MG TABLETA	3	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	4.150	4.150	4.150	4.391	4.475	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	4.150	NO COTIZADO				NO COTIZADO					
136	ITRACONAZOL 100 MG TABLETA	3	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	568	568	568	601	612	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	568	NO COTIZADO				NO COTIZADO					
137	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	1	UN	SOLINSA 81662020	179	179	179		182						202	0	202	202	NO CUMPLE											191					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE					
138	KETOPROFENO 3 MG TABLETA	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	26	26	26	28	28						51	0	51	51	NO CUMPLE											38					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE					
139	KETOPROFENO 5MG/5ML(100 ML) JARABE	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	1.435	1.435	1.435	1.518	1.547						1.527	0	1.527	1.527	NO CUMPLE	1.807		1.807	1.807							1.590	1.807	-260	-16%		SUPERA EL 13%					
140	LACTATO RINGER 1000 ML SOLINTECT BOLSA CIA 3 20 UN/C	3	UN	LAB. BAXTER S771-2019	2.392	2.392	2.392	2.531	2.579						3.265	0	3.265	3.265	NO CUMPLE	3.305		3.305	3.305							2.987	3.305	-726	-22%		SUPERA EL 13%					
141	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UN IO FORMADAS DE COLONIAS GOTAS 5 ML (NINOSAN/NUTRIFLORA)	1	UN	D.D.BOYACA 6109-2019	30.259	30.259	32.054	32.625							64.422	0	76.662	76.662	NO CUMPLE											53.461					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE					
142	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML SUSP. ORAL	2	UN	D.D BOYACA S772-2019	1.138	1.138	1.138	1.204	1.227						1.556	0	1.556	1.556	NO CUMPLE	1.192		1.192	1.192	CUMPLE						1.295	1.192	26	8%	1.192	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
143	LANSOPRAZOL 30 MG TABLETA	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	155	155	155	164	167	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	155	NO COTIZADO				NO COTIZADO					
144	LATANOPROST 0.05MG/ML/FRASCO/5ML SOL OFTALMICA	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	12.525	12.525	12.525	13.251	13.509						8.750	0	8.750	8.750	NO CUMPLE											10.638					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE					
145	LETILUDAMIDA 20 MG TABLETA	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	1.012	1.012	1.012	1.071	1.091	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	1.012	NO COTIZADO				NO COTIZADO					
146	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML SUSP. ORAL	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	44.597	44.597	44.597	47.184	48.085						32.841	0	32.841	32.841	NO CUMPLE											38.730					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE					
147	LEVETIRACETAM 100MG/ML SUSPENSION ORAL / 100 -120 ML	1	UN	SOLINSA 81662020	39.334	39.334	39.334		39.881	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	39.134	NO COTIZADO				NO COTIZADO					
148	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 15 GR + 0,25 GR/100G /TUBO 100 UN/EVENTO PROCTOLOGICO	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	6.875	6.875	6.875	7.274	7.413						10.988	0	10.988	10.988	NO CUMPLE	10.590		10.590	10.590							9.684	10.590	-3.177	-30%		SUPERA EL 13%					
149	LIDOCAINA 2% /TUBO 30 G CREMA	1	UN	PROVEEDOR EXTERNO 4981-2021	6.500	6.500	6.500								9.961	0	9.961	9.169	NO CUMPLE	8.831		8.831	8.831							8.365	8.831	2.331	36%		SUPERA EL 13%					
150	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 50 ML SOL INYECT	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	12.311	12.311	13.025	13.278							15.489	0	15.489	15.489	NO CUMPLE	16.795		16.795	16.795							14.668	16.795	-3.521	-21%		SUPERA EL 13%					
151	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML SOL INYECT	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	7.210	7.210	7.628	7.774							715	0	715	715	NO CUMPLE											3.963					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE					
152	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML SOL INYECT	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	10.823	10.823	11.453	11.669							13.722	0	13.722	13.722	NO CUMPLE	14.880		14.880	14.880							13.342	14.880	-2.231	-22%		SUPERA EL 13%					
153	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 20 ML SOL INYECT	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	9.200	9.200	9.734	9.920							13.744	0	13.744	13.744	NO CUMPLE	12.735		12.736	12.736							11.236	12.735	-1.815	-22%		SUPERA EL 13%					
154	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 20 ML SOL INYECT	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	9.335	9.335	9.876	10.065							31.889	0	31.889	31.889	NO CUMPLE	12.892		12.892	12.892							33.872	12.892	-2.827	-22%		SUPERA EL 13%					
155	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	275	275	291	297							318	0	318	318	NO CUMPLE	337		337	337	CUMPLE						319	337	-40	-12%	337	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
156	LOPINAVIR + RITONAVIR (80+20MG/ML FRASCO X 160ML) SUSP. ORAL	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	56.916	56.916	60.237	61.367							56.913	0	56.913	56.913	NO CUMPLE	56.916		56.916	56.916	CUMPLE						56.916	56.916	4.451	8%	56.916	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
157	LOPINAVIR + RITONAVIR 100MG + 25 MG TABLETA	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	461	461	461	488	497											466		466	466	CUMPLE						464	466	31	7%	466	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
158	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETA (FDC) ORG 1	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	886	886	886	937	955						900	0	900	900	NO CUMPLE	886		886	886	CUMPLE						891	886	60	8%	886	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
159	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	73	73	73	77	79	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	73	NO COTIZADO				NO COTIZADO					
160	MEBENDAZOL 100MG/5ML/30 ML SUSP. ORAL	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 6136-2019	1.390	1.390	1.390	1.471	1.499	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	1.390	NO COTIZADO				NO COTIZADO					
161	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3 ML SOL INYECT	1	UN	D.D BOYACA S772-2019	2.718	2.718	2.718	2.876	2.931	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	2.718	NO COTIZADO				NO COTIZADO					
162	MEROPENEM 3 G POLVO RECONST A SOL. INYECT	1	UN	9810-2021 VITALSUM	10.000	10.000	10.000																																	
163	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml Solucion inyectable	1	UN	SOLINSA 81662020	264	264	264		269						27.989	0	27.989	27.989	NO CUMPLE	15.060		15.060	15.060	CUMPLE						17.681	15.060	-3.060	-34%	15.060	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA					
164	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	1	UN	DISTRIMEDICAS A S 6136-2019	238	238	238	252	257						280	0	280	280	NO CUMPLE	578		578	578		$ 534		$ 534	$ 534		414	534	-266	-50%		SUPERA EL 13%					
165	METOTREXATO 500 MG/5 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 7019-2019	34.667	34.667	36.667	36.678	37.378	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	34.667	NO COTIZADO				NO COTIZADO					

166	METRONIDAZOL 250MG/5ML 7320 ML/SUSP. ORAL	1	UN	DISCOLMEDICA S.A $ 5606-2019	1.905		1.905	1.905	2.015	2.054						1.576	0	1.576	1.576	NO CUMPLE	1.676		1.676	1.676							2.052	1.676	-1.632	-44%		SUPERAN EL 13%
167	NICORANDILATO 5MG/TABLETA	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	6.295		6.295	6.295	6.660	6.787											2.048		2.048	2.048	CUMPLE						4.172	2.048	4.739	231%	2.048	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
168	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	143		143	143	151	154	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			143	NO COTIZADO				NO COTIZADO
169	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	1	UN	D.D BOYACA 5772-2018	109		109	108	115	118											127		127	127	CUMPLE						118	127	-9	-7%	127	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
170	METFORMINA 500 MG TABLETA	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2018	2.800		2.800	2.800	2.982	3.071	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			2.800	NO COTIZADO				NO COTIZADO
171	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML FRASCO	1	UN	SOLUNA 6166-2020	4.747		4.747	4.747		4.838						5.341	0	5.341	5.343	NO CUMPLE																	5.048					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
172	NADROPARINA CALCICA 9.500 UI/0,8 ML SOL INYECT	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	10.530		10.530	10.530	11.130	11.343											12.922		12.922	12.922	CUMPLE						33.721	12.922	-1.539	-12%	12.922	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
173	NAPROXENO 500 MG TABLETA	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	138		138	138	146	149						232	0	232	232	NO CUMPLE	236		220	220							397	220	-72	-32%		SUPERAN EL 15%
174	Neo-Pro Mi-Dex-ALSmg+6.25IU/H+1mg/ml+NL	1	UN	5810-2019 V.T.4.5.1.M												2.308	0	2.308	2.108	NO CUMPLE	2.230		2.230	2.230	CUMPLE						2.159	2.230	-0	0%	2.230	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
175	Neostigmina M+Fisiol mg/5 ml/1 ml	1	UN	5810-2019 V.T.4.5.1.M	500		500	500								474	0	474	474	NO CUMPLE	502		502	502		$ 467		$ 467	$ 467	CUMPLE	486	467	33	7%	33	SOLUCIONES A & S
176	NEVIRAPINA 50 MG/5ML FRASCO/SUSP. ORAL	1	UN	D.D BOYACA 5772-2018	29.411		29.411	28.933	31.337	31.711											34.940		34.940	34.940	CUMPLE						32.276	34.940	-3.229	-9%	34.940	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
177	NEVIRAPINA 50MG/5ML/200 ML SUSP. ORAL	1	UN	DISCOLMEDICA S.A $ 5771-2018	30.120		30.120	30.120	31.867	32.476	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			30.120	NO COTIZADO				NO COTIZADO
178	NIFEDIPINA 10 MG TABLETA	1	UN	D.D BOYACA 5772-2018	220		220	220	232	237	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			220	NO COTIZADO				NO COTIZADO
179	NISTATINA + ZINC OXIDO 100000UI/G+20% CREMA TOPICA/TUBO 60G	1	UN	SOLUNA 6166-2020	4.287		4.287	4.287		4.348						27.553	0	27.553	27.553	NO CUMPLE																	15.930					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
180	NISTATINA 100.000 UI/1 TABLETA	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	374		374	374	396	403						382	0	382	382	NO CUMPLE																	378					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
181	NISTATINA 100.000UI/G X 80GR CREMA	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	3.600		3.600	3.600	3.809	3.882						10.222	0	10.222	10.222	NO CUMPLE																	6.891					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
182	NITAZOXANIDA 500 MG TABLETA	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	433		433	411	435	443											876		876	876							646	876	-433	-49%		SUPERAN EL 13%
183	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	1.056		1.056	1.056	1.117	1.139	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			1.056	NO COTIZADO				NO COTIZADO
184	Oseltamivir 1 g	1	UN	[illegible] S.A.S	1.600		1.600	1.600								1.667	0	1.667	1.667	NO CUMPLE	1.433		1.433	1.433		$ 1.180		$ 1.180	$ 1.180	CUMPLE	1.473	1.180	453	36%	1.180	SOLUCIONES A & S
185	OXICODONA 20 MG TABLETA	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	448		448	448	474	483											470		470	470	CUMPLE						459	470	-11	-3%	470	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
186	OSELTAMIVIR 6 MG/ML FCO 150 ML SOL. ORAL	1	UN	D.D BOYACA [illegible]	1.926		1.926	1.926	2.040	2.079											2.133		2.133	2.133	CUMPLE						2.585	2.133	-54	-3%	2.133	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
187	Ostarine 10 UD/1 ML			5810-2019 V.T.4.5.1.M												1.375	0	1.375	1.375	NO CUMPLE	2.241		2.241	2.241	CUMPLE						1.808	2.241	0	0%	2.241	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
188	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI/ POLVO RECONST A SOL INYECT	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	1.609		1.609	1.609	1.702	1.735						1.581	0	1.581	1.581	NO CUMPLE	3.012		3.012	3.012							2.071	3.012	-1.277	-42%		SUPERAN EL 13%
189	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5 G POLVO RECONST A SOL INYECT	1	UN	[illegible]	6.200		6.200	6.200	6.560	6.683						29.690	0	29.690	29.690	NO CUMPLE	13.253		17.253	13.253							16.114	17.253	-6.568	-50%		SUPERAN EL 13%
190	POTRIAZIA A PALMITATO 250 UI/0,5 ML SOL INYECT	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	3.333		3.333	3.333	3.526	3.594						6.214	0	6.214	6.214	NO CUMPLE	5.422		5.422	5.422							4.950	5.422	-1.828	-34%		SUPERAN EL 13%
191	PARATEL 250MG/5ML SUSP. ORAL	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	1.600		1.600	1.600	1.693	1.725											1.589		1.589	1.589	CUMPLE						1.595	1.589	136	9%	1.589	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
192	PLATA TEJIDO ACN 4-30/120 G 30 G CREMA	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	3.677		3.677	3.677	3.774	3.908						2.545	0	2.545	2.545	NO CUMPLE	5.557		3.557	3.557							2.593	3.557	-1.749	-49%		SUPERAN EL 13%
193	PODOFILINA 20%/100 ML LIPRASCO 5 ML SOL TOPICA	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	4.800		4.800	4.800	5.078	5.175						6.250	0	6.250	6.250	NO CUMPLE																	5.525					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
194	POLITEREBINTOICOL + PROPILENGLICOL (04% + 0.3%) SOL OFTALMICA	3	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5606-2019	24.463		24.463	24.463	25.892	26.376	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			24.463	NO COTIZADO				NO COTIZADO
195	POTASIO FOSFATO 3MOL/ML + 4.4 MEQ/ML SOL INYECT	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	5.007		5.007	5.007	5.297	5.399						6.092	0	6.092	6.092	NO CUMPLE	5.651		5.651	5.651	CUMPLE						5.583	5.651	-252	-4%	5.651	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
196	PRALIDOXIMA 2% / 10 ML POLVO RECONST A SOL INYECT	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	341.157		341.157	341.157	360.944	367.838	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			341.157	NO COTIZADO				NO COTIZADO
197	PREDNISOLONA + NEOMICINA + FENILEFRINA 2 G MG + 9.5 MG + 1.2 MG SUSP. OFTALMICA SUSP OFTALMICA	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	4.416		4.416	4.416	4.674	4.764	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			4.416	NO COTIZADO				NO COTIZADO
198	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG TABLETA	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2018	1.192		1.192	1.192	1.261	1.285	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			1.192	NO COTIZADO				NO COTIZADO
199	PROMETAZINA 100 MG	1	UN	SOLUNA 6166-2020	3.872		3.872	3.872		3.965	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			3.872	NO COTIZADO				NO COTIZADO
200	PROPOFOL 1% (10 MG/ML) X 5 ML SOL INYECT CJA X 10 UN ID	1	UN	LAB. BAXTER 5772-2019	14.950		14.950	14.950	15.817	16.119	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			14.950	NO COTIZADO				NO COTIZADO
201	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	3	UN	D.D BOYACA 5772-2019	394		394	394	417	425						65	0	65	65	NO CUMPLE	65		65	65	CUMPLE						168	65	360	554%	65	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
202	PROTAMINA SULFATO 50.000 UI/5ML SOL INYECT	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	16.353		16.353	16.353	17.301	17.632						23.550	0	23.550	23.550	NO CUMPLE	18.795		18.796	18.795	CUMPLE						20.233	18.795	-9.163	-45%	18.795	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
203	PROVEVERACARA 5MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML 5mg/mlsolucion oftalmica estéril	3	UN	SOL NOVA 6166-2020	45.076		45.076	45.076		45.937						54.724	0	54.724	54.724	NO CUMPLE																	69.900					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
204	QUETIAPINA 300 MG TABLETA	3	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	769		769	769	814	829											983		983	983							876	983	-154	-16%		SUPERAN EL 13%
205	RANITIDINA 300 MG TABLETA	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	126		126	126	135	138	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			128	NO COTIZADO				NO COTIZADO
206	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION. INYECTABLE	1	UN	SOLUNA 6166-2020	222		222	222		226	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			222	NO COTIZADO				NO COTIZADO
207	REMDESIVIR 5 MG/ML FRASCO 20 ML/SUSP. ORAL	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	14.000		14.000	14.000	14.812	15.095											33.789		33.789	33.789							23.895	33.789	-18.894	-55%		SUPERAN EL 13%
208	RETINOICO ACIDO 0.05G/100ML FRASCO 60ML/LOCION TOPICA	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	5.806		5.806	5.806	6.169	6.286						6.427	0	6.427	6.427	NO CUMPLE	5.482		6.482	6.482	CUMPLE						5.938	5.482	886	16%	5.482	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
209	RIFAMPICINA 300 MG TABLETA	3	UN	D.D BOYACA 5772-2019	309		309	308	327	333						694	0	694	694	NO CUMPLE																	502					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
210	RISPERIDONA 1 MG/ML FRASCO 30 ML/SUSP. ORAL	1	UN	D.D BOYACA 5772-2018	13.531		13.531	13.531	14.316	14.589											13.531		13.531	13.531	CUMPLE						13.531	13.531	3.258	8%	13.531	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
211	RIVASTIGMINA 18 MG PARCHE TRANSDERMICO	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5810-2019	8.333		8.333	8.333	8.815	8.985											10.368		10.368	10.368	CUMPLE						9.351	10.368	-1.382	-13%	10.368	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
212	ROCURONIO BROMURO 50 MG/5ML X 5ML SOL INYECT/SUSP. ORAL	3	UN	D.D BOYACA 8125-2019	10.363		10.363	10.363	10.962	11.173											18.072		18.072	18.072							14.217	18.072	-4.903	-32%		SUPERAN EL 13%
213	SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG/5 ML FRASCO 120 ML SUSP. ORAL	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	1.368		1.368	1.368	1.469	1.497						1.486	0	1.486	1.486	NO CUMPLE	1.417		1.417	1.417	CUMPLE						1.450	1.417	80	5%	1.417	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
214	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG INH POLVO SOL PARA INHALACION BUCAL	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	68.414		68.414	68.414	72.382	73.765											54.217		54.217	54.217	CUMPLE						83.336	54.217	19.548	36%	54.217	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
215	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/250 MCG SOL PARA INHALACION	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	34.091		34.091	34.092	36.069	36.758	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			34.091	NO COTIZADO				NO COTIZADO
216	SERTRALINA 100 MG TABLETA	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	104		104	104	110	112						178	0	178	178	NO CUMPLE	152		152	152							145	152	-40	-26%		SUPERAN EL 13%
217	SEVELAMER 800 MG TABLETA	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	1.500		1.500	1.500	1.587	1.617	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			1.500	NO COTIZADO				NO COTIZADO
218	SEVOFLURANO 100% FRASCO 250 ML SOL PARA INHALACION. CJA X 6 UN ID	3	UN	LAB. BAXTER 5772-2019	233.000		233.000	233.000	246.514	251.222						256.642	0	256.642	256.642	NO CUMPLE	257.400		257.400	257.400	CUMPLE						262.367	257.400	4.178	-2%	257.400	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
219	SOL DIALISIS PERITONEAL 2.5% X 2000 ML/ SOL INYECT INTRAPERITONEAL EN BOLSA CJA X 6 UN ID	1	UN	LAB. BAXTER 5772-2018	11.734		11.734	11.734	12.415	12.652						11.983	0	11.983	11.983	NO CUMPLE																	13.859					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
220	SOL SALINA BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO (RANA) / VETERINARIO USAR	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	13.621		13.621	13.621	14.411	14.686						35.114	0	35.114	35.114	NO CUMPLE	14.763		14.763	14.763							21.116	14.763	-73	-1%	14.763	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
221	TADALAFILO 5 MG TABLETA	3	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2018	1.800		1.800	1.800	1.904	1.943						473	0	473	473	NO CUMPLE																	3.137					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
222	TAMSULOSINA 0.4 MG TABLETA	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	1.051		1.051	1.051	1.112	1.133						12.455	0	12.455	12.455	NO CUMPLE	361		361	361	CUMPLE						4.822	361	772	214%	361	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
223	TECLOZAN 500 MG TABLETA	1	UN	D.D BOYACA 5772-2019	10.430		10.430	10.430	11.034	11.235											11.817		11.817	11.817	CUMPLE						13.139	11.817	-582	-5%	11.817	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
224	TENOFOVIR 300 MG TABLETA	3	UN	D.D BOYACA 5772-2018	1.379		1.379	1.379	1.459	1.487						763	0	763	763	NO CUMPLE	1.807		1.809	1.807							1.816	1.807	-190	-10%		SUPERAN EL 13%
225	TEOFILINA 300 MG TABLETA	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	130		130	130	138	140						158	0	158	158	NO CUMPLE											145					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
226	TEOFILINA 80 MG/15 ML / 240 ML JARABE	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	2.750		2.750	2.750	2.910	2.965						2.291	0	2.291	2.291	NO CUMPLE											2.521					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
227	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) FRASCO 10 ML SOL PARA NEBUL. NASAL	1	UN	DISCOLMEDICAS # 5606-2019	6.548		6.548	6.548	6.928	7.080	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			6.548	NO COTIZADO				NO COTIZADO
228	TETRACICLINA 500 MG TABLETA	1	UN	DISCOLMEDICAS & $ 5771-2019	3.106		3.106	3.106	3.370	3.192	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO			3.106	NO COTIZADO				NO COTIZADO

229	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOL INYECT. CAJA X 12 UNIDADES	1	UN	SOLINSA 6166-2020						0						3 102	0	3.102	3 102	NO CUMPLE	4.819		4 819	4 819							3.961	4.819	-4 819	-100%		SUPERAN EL 13%
230	TICAGRELOR 90 MG (ASTRA Z-BRILINTA) X 30 TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	3 583		3 583	3.583	3 791	3 863											3.583		3 583	3 583	CUMPLE						3.583	3 583	280	8%	3 583	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
231	TIMOLOL 5 MG/ML FRASCO 5ML SOL OFTALMICA	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	1 944		1 944	1.944	2.057	2 096						2 705	0	2.705	2 705	NO CUMPLE	2.823		2 823	2.823							2.491	2.823	-727	-26%		SUPERAN EL 13%
232	TIOPENTAL SODICO 1 GM SOL INYECT	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	15 977		15 977	15.977	16 904	17.227	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	15.977	NO COTIZADO				NO COTIZADO
233	TIROFIBAN 0.25 MG/ML X 50 ML (ASPEN)SOL INYECT	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	523 965		523 965	523 965	554.355	564 943						523.962	0	523.962	523 962	NO CUMPLE	523 965		523 965	523 965	CUMPLE						523 964	523.965	40.978	8%	523 965	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
234	TOBRAMICINA INHALADA 300 MG/4 ML SOL PARA NEBULIZACION	1	UN	AMAREY NOVA MEDICAL 7071-2019	68.813		68 813	68.813	72 804	74.195	70.877		70.877	70.877	CUMPLE																68.813	70.877	3.318	5%		AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
235	TOPIRAMATO 100 MG (JANSSEN-DLAG) X 28 TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	1 692		1.692	1.692	1.790	1 824											1.695		1.695	1 695	CUMPLE						1.694	1.695	129	8%	1.695	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
236	TOPIRAMATO 50 MG (JANSSEN-TOPAMAC) X 28 TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	846		846	846	895	912											847		847	847	CUMPLE						847	847	65	8%	847	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
237	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (HUMAXISOL INYECT	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	385 542		385 542	385 542	407 903	415 694											385 543		385 543	385 543	CUMPLE						385 543	385 543	30 151	8%	385 543	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
238	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI (BIOPAS)POLVO RECONST A SOL INYECT	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	645 771		645 771	645.771	683 226	696.275											655.605		655 605	655 605	CUMPLE						650 688	655 605	40.670	6%	655 605	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
239	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOL INYECT	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	310		310	330	328	334						346	0	346	346	NO CUMPLE	410		410	410							369	410	-26	-18%		SUPERAN EL 13%
240	TRAMADOL 50 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	64		64	64	68	69											99		99	99							82	99	-30	-30%		SUPERAN EL 13%
241	Tramadol Clorhidrato 50 mg/1 ml	1	UN	5310-2021 VITALIS [illegible]												310	0	310	310	NO CUMPLE	325		325	325	CUMPLE	$ 467		$ 467	$ 467		367	325	0	0%	325	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
242	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML X 5 ML SOL INYECT	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	42 293		42 293	42.293	44 746	45 601											26.287		26 287	28 287	CUMPLE						34 290	26.287	19 314	73%	26.287	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
243	TRIAMCINOLONA 40 MG/ML SUSP. INYECT	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	12 294		12.294	12.294	13 007	13 255	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	12.294	NO COTIZADO				NO COTIZADO
244	TRIMETAZIDINA 35 MG (VASTAREL) X 60 TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	961		961	961	1 017	1 036											961		961	961	CUMPLE						961	961	75	8%	961	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
245	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML FRASCO 60 ML SUSP. ORAL	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	1 369		1 369	1.369	1 448	1 476											1.386		1 386	1 386	CUMPLE						1.378	1 386	90	6%	1 386	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
246	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG TABLETA	1	UN	SOLINSA 6166-2020	97		97	97		99						127	0	127	127	NO CUMPLE											112					PROVEEDOR QUE COTIZO NO CUMPLE TECNICAMENTE
247	TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML	1	UN	SOLINSA 6166-2020	16.319		16 319	16.319		16 631						17 792	0	17.792	17.792	NO CUMPLE	22.048		22 048	22 048							19.720	22.048	-5 417	-25%		SUPERAN EL 13%
248	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG POLVO RECONST A SOL INYECT	1	UN	[illegible]	28 046		28 046	28.046	29 673	30 259	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	28.046	NO COTIZADO				NO COTIZADO
249	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 20 MCG/ML	1	UN	SOLINSA 6166-2020	25 882		25.882	25.882		26.376											30 480		30 480	30 480							28.181	30 480	-4 104	-13%		SUPERAN EL 13%
250	VACUNA MENINGOCOCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/Y/W135 4 MCG/0 5ML VIAL SOL INYECT	1	UN	D D BOYACA 6305-2019	186 283		186 283	186 283	197.087	200.852	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	186.283	NO COTIZADO				NO COTIZADO
251	VALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	[illegible]		1 325	1.325	1 402	1 419											1.455		1 455	1 455	CUMPLE						1 390	1 455	-26	-2%	1.455	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
252	VITAMINA A 100 000 UI TABLETA	1	UN	DISCOLMEDICA S A S 5771-2019	155		155	155	164	167						85	0	85	85	NO CUMPLE	108		108	108	CUMPLE						116	108	59	55%	108	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
253	WARFARINA 5 MG TABLETA	1	UN	SOLINSA 6166-2020	112		112	112		114						127	0	127	127	NO CUMPLE	96		96	96	CUMPLE						112	96	18	19%	96	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
254	ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA	1	UN	D D BOYACA 5772-2019	379		379	379	401	409	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	379	NO COTIZADO				NO COTIZADO
255	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 60 ML JARABE	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												852	0	852	852	NO CUMPLE	880		880	880	CUMPLE						866	880	0	0%	880	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
256	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML SOLUCION ORAL 120ML	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												2 545	0	2 545	2 545	NO CUMPLE	2.892		2 892	2 892	CUMPLE						2 719	2.892	0	0%	2.892	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
257	APIXABAN 5MG TABLETA ORAL	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY																	3.611		3 611	3.611	CUMPLE						3.611	3.611	0	0%	3.611	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
258	ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1 ML	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												399	0	399	399	NO CUMPLE	413		413	413	CUMPLE	$ 500		$ 500	$ 500		437	413	0	0%	413	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
259	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML X 120 ML SUSP. ORAL	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												3.434	0	3 436	3.436	NO CUMPLE	6.024		6.024	6.024	CUMPLE						4 730	6 024	0	0%	6 024	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
260	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												66	0	66	66	NO CUMPLE	66		66	66	CUMPLE						66	66	0	0%	66	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
261	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRASCO 50 ML SUSP. ORAL	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												9 927	0	9 927	9.927	NO CUMPLE	14 169		14 169	14 169	CUMPLE						12.043	14 169	0	0%	14 169	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
262	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INTRAVENOSA BOLSA X 250ML	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												1 968	0	1.968	1 968	NO CUMPLE	2 114		2 114	2 114	CUMPLE						2.041	2 114	0	0%	2 114	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
263	COLISTINA SULFATO 1.5 MG/HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG/NEOMICINA SULFATO 5 MG GOTAS OTICAS	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												2.705	0	2.705	2.705	NO CUMPLE	2.867		2.867	2.867	CUMPLE						2.786	2.867	0	0%	2.867	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
264	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY																	142		142	142	CUMPLE						142	142	0	0%	142	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
265	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA ORAL	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												750	0	750	750	NO CUMPLE	1.629		1 629	1 629	CUMPLE						1.190	1 629	0	0%	1 629	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
266	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY																	449		449	449	CUMPLE						449	449	0	0%	449	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
267	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY																	231		231	231	CUMPLE						231	231	0	0%	231	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
268	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												1 591	0	1 591	1.591	NO CUMPLE	1.670		1 670	1 670	CUMPLE						1 631	1 670	0	0%	1.670	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
269	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA X 1ML	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY	15 909		15 909	15.909								15.909	0	15.909	15 909	NO CUMPLE	18.072		18 072	18 072	CUMPLE						16 630	18.072	-2.163	-12%	18 072	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
270	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY																	418		418	418	CUMPLE						418	418	0	0%	418	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
271	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/100 ML/BOLSA O FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												7.273	0	7.273	7.273	NO CUMPLE	8.557		8 557	8 557	CUMPLE						7.915	8 557	0	0%	8.557	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
272	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA ORAL	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												43	0	43	43	NO CUMPLE	46		46	46	CUMPLE						45	46	0	0%	46	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
273	KETAMINA 500MG/10ML SOL INYECT	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY																	17.831		17 831	17 831	CUMPLE						17.831	17.831	0	0%	17.831	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
274	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G AEROSOL	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												49 194	0	49.194	49 194	NO CUMPLE	53.343		53 343	53 343	CUMPLE						51 268	53.343	0	0%	53 343	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
275	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 10 ML SOL INYECT X 24 UNIDADES	1	UN	5911-2021 COMPANY MEDIQBOY												8.078	0	8 078	8.078	NO CUMPLE	8.759		8 759	8 759	CUMPLE						8.419	8.759	0	0%	8.759	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
276	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA												32	0	32	32	NO CUMPLE	24		24	24	CUMPLE						28	24	0	0%	24	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
277	ACETILCISTEINA 300MG/3ML SOL INYECT	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA												4.347	0	4.347	4.347	NO CUMPLE	4.396		4 396	4 396	CUMPLE						4.372	4.396	0	0%	4.396	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
278	ALBENDAZOL SUSP ORAL 100 MG/5 ML (2%) FCO 20ML	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA												1 248	0	1.248	1 248	NO CUMPLE	1 064		1 064	1 064	CUMPLE						1 156	1 064	0	0%	1 064	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
279	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE) 50MG/50ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA VIAL X 50ML	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA												1.575.643	0	1.575.643	1.575.643	NO CUMPLE	1.425.122		1.425.122	1.425.122	CUMPLE						1.500.383	1.425.122	0	0%	1.425.122	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
280	AMLODIPINO 5MG TABLETA ORAL	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA												16	0	16	16	NO CUMPLE	14		14	14	CUMPLE						15	14	0	0%	14	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
281	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA												7.045	0	7.045	7.045	NO CUMPLE	6.145		6 145	6 145	CUMPLE						6.595	6 145	0	0%	6.145	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
282	BECLOMETASONA BUCAL 50 MCG/DOSIS 200 DOSIS SOL PARA INHALACION	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA												5 568	0	5.568	5.568	NO CUMPLE	5.060		5 060	5 060	CUMPLE						5.314	5 060	0	0%	5 060	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
283	CALCITRIOL 0.25 MCG TABLETA	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA												102	0	102	102	NO CUMPLE	87		87	87	CUMPLE						95	87	0	0%	87	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

284	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA																		20		20	20	CUMPLE						20	20	0	0%	20	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
285	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA													39	0	39	39	NO CUMPLE	34		34	34	CUMPLE						37	34	0	0%	34	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
286	ENOXAPARINA 40 MG SOLUCION INYECTABLE	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA																		13 916		13 916	13 916	CUMPLE						13 916	13 916	0	0%	13 916	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
287	INSULINA GLARGINA 100UI/ML SUSPENSION INYECTABLE LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA													20 795	0	20 795	20 795	NO CUMPLE	23 494		23 494	23 494	CUMPLE	$ 26 667		$ 26 667	$ 26 667		23 652	23 494	0	0%	23 494	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
288	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA																		1 988		1 988	1 988	CUMPLE						1 988	1 988	0	0%	1 988	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
289	LACOSAMIDA 200MG/20ML INYECCION INTRAVENOSA VIAL X 20ML	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA																		275 765		275 765	275 765	CUMPLE						275 765	275 765	0	0%	275 765	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
290	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA																		1 205		1 205	1 205	CUMPLE						1 205	1 205	0	0%	1 205	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
291	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA													33	0	33	33	NO CUMPLE	30		30	30	CUMPLE						32	30	0	0%	30	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
292	LINEZOLID 2 MG / ML SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ML	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA								74 420		74 420	74 420	CUMPLE						30 568		30 568	30 568	CUMPLE						30 568	30 568	0	0%	30 568	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
293	METIMAZOL 5 MG TABLETA	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA													102	0	102	102	NO CUMPLE	84		84	84	CUMPLE						93	84	0	0%	84	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
294	NIFEDIPINA 30MG TABLETA	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA													72	0	72	72	NO CUMPLE	60		60	60	CUMPLE						66	60	0	0%	60	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
295	NITROFURAZONA 0.2%/500G UNGUENTO TOPICO FRASCO X 500G	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA													33 333	0	33 333	33 333	NO CUMPLE	28 916		28 916	28 916	CUMPLE						31 125	28 916	0	0%	28 916	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
296	PREGABALINA 75 MG TABLETA	1	UN	5963-2021 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA																		175		175	175	CUMPLE						175	175	0	0%	175	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
	TOTAL																															#¡DIV/0!					

RESUMEN ESTUDIO DE MERCADO			
ÍTEM	PROVEEDOR	ÍTEMS ADJUDICADOS	CRITERIO TÉCNICO
1	AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	2	CUMPLE
2	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	0	NO CUMPLE
3	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	135	CUMPLE
4	SICMAFARMA S.A.S.	4	CUMPLE
5	DESIERTOS	155	N/A
6	TOTAL DE ITEMS	296	N/A

ANÁLISIS DE MERCADO: La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. realizó estudio de mercado por Colombia Compra Eficiente (Secop II) el día 09 de Agosto de 2021, al publicar el proceso por parte de la Subred se evidencia que ciento cincuenta y nueve (159) proveedores pertenecen al sector objeto del estudio, de ellos seis (06) expresan su interés y cuatro (04) presenta su cotización al proceso en curso, de la verificación llevada a cabo se concluye:
1.Teniendo en cuenta la alta demanda de las áreas asistenciales y en atención al tercer pico de pandemia por covid -19, y dado que en el mercado hay escases de los medicamentos objeto del presente estudio de mercado, se hace necesario adelantar proceso para la inclusión de los mismos y así poder llegar a solventar las necesidades del área asistencial
2.En este entendido y dado que con los contratos suscritos actualmente no se suplen la demanda y/o no tienen suficiencia en los stocks de sus inventarios, esta Subred se ve abocada a publicar este proceso en la plataforma Secop II para tener cotizaciones y así obtener una mayor pluralidad de oferentes que permitan realizar inclusiones acordes con las características solicitadas y los inventarios de cada proveedor, esto permitirá suplir con una oferta agregada de la demanda requerida por la Subred
3.Se verifica en la base de datos del Grupo de Contratación y se evidencian contratos con los ítems que son objeto del estudio.
5.Se verifica en el Sistema Electrónico de Contratación Pública Secop II y se evidencia que cuatro proveedores presentaron su oferta al proceso en curso(AMAREY NOVA MEDICAL S.A., COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S., DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA y SICMAFARMA S.A.S
4. Teniendo en cuenta los historicos y para establecer un valor de referencia para el proceso en curso, se procede a realizar la indexación de 2019 a 2020 del 3.8% + 2 puntos de la TRM y de 2020 a 2021 1.61% + 3 puntos de la TRM
7.Teniendo en cuenta la oferta allegada se procede a consultar al Área Tecnica las características y especificaciones técnicas requeridas, el área técnica informa al Grupo precontractual los proponentes que cumplen con las condiciones y características técnicas requeridas
8.Se calcula el promedio entre la cotización allegadas y los históricos indexados.
9.Teniendo en cuenta el principio de economía que rige nuestra contratación se calcula el valor mínimo para el proceso en curso
10 Se calcula la variación en pesos y porcentual entre las cotizaciones allegadas
Teniendo en cuenta los valores históricos indexados y las cotizaciones allegadas, se estable que son viables los items cuyo valor no supere el 13% de valor indexado
11.Teniendo en cuenta el requerimiento presentado por las áreas técnicas y asistenciales de la Subred, referente al suministro de medicamentos necesarios para la atencion de pacientes en los servicios hospitalarios y los cálculos matematicos realizados, se evidencia que es viable realizar la inclusion de los items cuyo valor no supero el 13% y cuya cotizacion fue la minima ofertada

Firma:
Elaborado: Daniela Muñoz Martínez
Cargo: Profesional Universitario
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se aportó para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución	9. Cumplio por Vencimiento ya Vida Util de Productos	10. CUM (Código Unico de Medicamentos)	11. N.M (Identificador Unico de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el sostenimiento de precios, durante la duración ya mencionada del contrato una vez adjudicados los productos	14. Certificado de disponibilidad inmediata a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la dispensación inmediata de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a las consumos ya reportados en las urgencias de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
276	ACETAMINOFEN	500 MG	TABLETA	MEDIQBOY	NO	INVIMA 2018M-0002317-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19935101	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
255	ACETAMINOFEN	150MG/5ML	SOLUCION ORAL	MEDIQBOY	NO	INVIMA 2018M-0001556-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19929516	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
1	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL)	500 MG/ 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO	INVIMA 2017M-0017613	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	OFERTAN PRODUCTO QUE NO CORRESPONDE
1	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 500 MG/ 50 ML SOL INYECT	10	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2020M-0014218-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20048503-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
255	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 60 ML JARABE	3	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0001556-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19929516-5	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
2	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 90 ML JARABE	150MG/ML	JARABE	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTAN NI REGISTROS
2	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 90 ML JARABE			NO OFERTADO															
276	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	500	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0002317-R3	SI	SI	SI	SI	SI	19935101-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
3	ACETATO DE ATOSIBAN	37,5 MG/ 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	DEPOSITO DROGAS BOYACA		NO ADJUNTA												X	
3	ACETATO DE ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML SOL INYECT	37,5 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTAN NI REGISTROS
4	ACETATO DE ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
277	ACETILCISTEINA	300MG/3ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO	No INVIMA 2015M-0002925-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19940454	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
4	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA)	200 MG	POLVO RECONS. A SOL. ORAL	NO OFERTADO		2018M-0011036-R1													
4	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG POLVO RECONS. A SOL. ORAL	200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTAN NI REGISTROS
5	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG POLVO RECONS. A SOL. ORAL			NO OFERTADO															
277	ACETILCISTEINA 300MG/3ML SOL INYECT	300	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0002925-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19940454-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
5	ACICLOVIR	200 MG/5 ML X 90 ML	SUSPENSION ORAL	NO OFERTADO															
5	ACICLOVIR 200 MG/5 ML X 90 ML SUSP. ORAL	200MG/ML	SUSPENSION ORAL	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTAN NI REGISTROS
6	ACICLOVIR 200 MG/5ML X 90 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
6	Aciclovir 250 mg	250	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0003840-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19945134-5	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
6	Aciclovir 250 mg	250MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTAN NI REGISTROS
6	Aciclovir 250 mg			NO OFERTADO															

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	5. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Hig.Arqco-Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución	9. Cambio por Vencimiento y/o Vida Útil de Productos	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. R/M (Justificado Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el mantenimiento de precios ofertados durante la duración y/o ejecución del contrato una vez adjudicado los productos.	14. Certificado de disponibilidad inmediata a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que cuenta con stock suficiente de los medicamentos ofertados en la oferta presentada en el proceso en la red, para realizar la ejecución inmediata de las mismas a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a las consumos y/o requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
7	ACICLOVIR 5% UNGÜENTO OFTALMICO/TUBO5G	0.01	UNGÜENTO	MEDIGROY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
8	ACICLOVIR 5% UNGÜENTO OFTALMICO/TUBO5G			NO OFERTADO															
7	ACICLOVIR 5% UNGÜENTO OFTALMICO/TUBO5G			NO OFERTADO															
8	ACICLOVIR 800 MG TABLETA	800	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M 0014477-R2	SI	SI	SI	SI	SI	51715-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
8	ACICLOVIR 800 MG TABLETA	800 MG	TABLETA	MEDIGROY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
8	ACICLOVIR 800 MG TABLETA			NO OFERTADO															
9	Acido Tranexamico 500 mg/5 mL	500MG/5 ML	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M 0017961	SI	SI	SI	SI	SI	20119718-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
9	Acido Tranexamico 500 mg/5 mL	500MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
9	Acido Tranexamico 500 mg/5 mL			NO OFERTADO															
256	ACIDO VALPROICO	250MG/5 ML	SOLUCION ORAL	MEDIGROY	NO	INVIMA 2020M-0010616-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20014360	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
256	ACIDO VALPROICO 250MG/5 ML SOLUCION ORAL 120ML	250	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M 0004827-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19955370-7	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
10	Acido Zoledronico 4 mg/5 mL	4	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2008M-0007873	SI	SI	SI	SI	SI	19913647-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
11	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 250 ML SOLUCION INYECTABLE			NO OFERTADO															
278	ALBENDAZOL	100 MG/5 ML (2%)	SUSPENSION ORAL	MEDIGROY	NO	INVIMA 2009M-010770-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	33433	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
278	ALBENDAZOL SUSP ORAL 100 MG/5 ML (2%) FCO 20ML	2	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2009M-010770-R2	SI	SI	SI	SI	SI	33433-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
12	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	250	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M 005601-R3	SI	SI	SI	SI	SI	45047-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
12	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	250 MG	TABLETA	MEDIGROY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
12	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA			NO OFERTADO															
13	ALGINATO DE SODIO X 2.5G/100ML FRASCO X 360ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
14	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	300 MH	TABLETA	MEDIGROY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
15	ALOPURINOL 300 MG TABLETA			NO OFERTADO															
14	ALOPURINOL 300 MG TABLETA			NO OFERTADO															

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Disponibilidad de Biológicos de Almacenamiento y Distribución	9. Certificado Vencimiento y/o Vida Útil de Producto	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. RUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el saneamiento de precios ofertados durante la duración y/o manifestar del mismo una vez adjudicado los productos	14. Certificado de capacitación entregada a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la capacitación mencionada a los técnicos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a los consumos y/o requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
15	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	0.25	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2018M-007668-R3	SI	SI	SI	SI	SI	13874-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
279	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE)	50MG/50ML	POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	MEDIQUOR	ND	INVIMA 2020M-013194-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	13103	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
279	ALTEPLASE [ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE] 50MG/50ML POLVO PARA SOLUCION	50	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2020M-010356-R3	SI	SI	SI	SI	SI	311013	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
16	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON/SIN SIMETICONA 400 MG + 400 MG TABLETA	25	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2009M-001606-R3	SI	SI	SI	SI	SI	32392-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
17	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG TABLETA	234	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2020M-000641-R4	SI	SI	SI	SI	SI	28704-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
17	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG TABLETA	234 MG	TABLETA MASTICABLE	MEDIQUOR	ND	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
17	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG TABLETA			NO OFERTADO															
18	ALUMINIO HIDROXIDO 6G/ 100 ML /160 ML SUSP. ORAL	6	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2008M-007508R1	SI	SI	SI	SI	SI	21582-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
18	ALUMINIO HIDROXIDO 6G/ 100 ML /160 ML SUSP. ORAL	6MG/ML	SUSPENSION ORAL	MEDIQUOR	ND	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
18	ALUMINIO HIDROXIDO 6G/ 100 ML /160 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
19	AMANTADINA SULFATO 100 MG TABLETA	100	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2017M-0001900-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19931778-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
19	AMANTADINA SULFATO 100 MG TABLETA	100 MG	CAPSULA DURA	MEDIQUOR	ND	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
19	AMANTADINA SULFATO 100 MG TABLETA			NO OFERTADO															
20	Amfotericina B 50 mg	50	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	VITAL NO DISPONIBLE	SI	SI	SI	SI	SI	D-11	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
20	Amfotericina B 50 mg	50MG/ML	AMPOLLA	MEDIQUOR	ND	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
20	Amfotericina B 50 mg			NO OFERTADO															
21	AMINOFILINA 24MG/ML/2ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
22	AMISULPRIDA 200 MG TABLETA	200	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2018M-011259 R3	SI	SI	SI	SI	SI	35334-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
280	AMLODIPINO	5 MG	TABLETA	MEDIQUOR	ND	INVIMA 2018M-006138-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	55615	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
280	AMLODIPINO 5MG TABLETA ORAL	5	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2018M-006138 R3	SI	SI	SI	SI	SI	55835-6	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
23	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500 MG + 125 MG TABLETA	500 + 125	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2020M-010185-R2	SI	SI	SI	SI	SI	208135-30	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
23	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500 MG + 125 MG TABLETA	500MG/125 MG	TABLETA RECUBIERTA	MEDIQUOR	ND	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico Sanitario	8. Documentalidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución.	9. Certificado por Vencimiento y/o Vida Útil de Productos	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. RUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifica el sostenimiento de precios ofertados durante la duración y modificación del contrato una vez adjudicada los productos	14. Certificado de disponibilidad inmediata a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifica que Ustedes son stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para atender la 1ª experiencia inmediata de los nuevos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a los consumos y/o requerimientos históricos de la empresa	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
23	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500 MG + 125 MG TABLETA			NO OFERTADO															
24	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	500	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018EM-0005139-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19957914-5	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
24	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	500 MG	CAPSULA DURA	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
24	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA			NO OFERTADO															
25	AMPICILINA + SUBACTAM 1 G + 0.5 G POLVO RECONSTITUYENTE SOLINYECT	1.5	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0013361-R3	SI	SI	SI	SI	SI	20036512-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
25	AMPICILINA + SUBACTAM 1 G + 0.5 G POLVO RECONSTITUYENTE SOLINYECT	1.5 GR	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
25	AMPICILINA + SUBACTAM 1 G + 0.5 G POLVO RECONSTITUYENTE SOLINYECT	1 g + 0.5 g	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	SIGMAFARMA S.A.S.	SI	2020M-0014504-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20054693-3	NO	SI	SI	SI	X		
25	AMPICILINA + SUBACTAM 1 G + 0.5 G POLVO RECONSTITUYENTE SOLINYECT			NO OFERTADO															
26	Ampicilina 1 g	1	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2020M-011529-R2	SI	SI	SI	SI	SI	220015-16	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
26	Ampicilina 1 g	1 GR	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
26	Ampicilina 1 g	1g	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	SIGMAFARMA S.A.S.	SI	2020M-0014327-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20054696-1	NO	SI	SI	SI	X		
26	Ampicilina 1 g			NO OFERTADO															
27	AMPICILINA 250MG/5ML X 100 ML SUSP. ORAL	250MG/ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
28	AMPICILINA 250MG/5ML X 100 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
27	AMPICILINA 250MG/5ML X 100 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
257	APREMILAST 30MG TABLETA ORAL	5mg	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0014187	SI	SI	SI	SI	SI	20056555-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
258	ATROPINA	1MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO	INVIMA 2020M-0001745-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19950287	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
258	ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1 ML	1	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2020M-0001745-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19950287-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
258	ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1 ML	1mg/ml	SOLUCION INYECTABLE	SIGMAFARMA S.A.S.	SI	2017M-0012276-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20028845-9	NO	SI	SI	SI	X		
259	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION ORAL/100 ML			NO OFERTADO															
281	BECLOMETASONA	250MCG/DOSIS	POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL	MEDIQBOY	NO	INVIMA 2021M-0003166-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19935124	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
281	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	250	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2021M-0002366-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19935124-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima.	4. Certificacion sobre condición de Distribuidor o Fabricante	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Ingeniero Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución	9. Cambio por Vencimiento y/o Vida Util de Productos	10. CUM (Código Unico de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Unico de Medicamentos)	12. Ficha tecnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el cumplimiento de plazos dictados durante la duracion y/o notificacion del contrato una vez adjudicados los productos	14. Certificado de capacitación remitida a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la presentación en el acta de los primeros 5 días a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a los consumos y requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
282	BECLOMETASONA BUCAL	50 MCG	SOLUCION PARA INHALACION	MEDIGROY	ND	INVIMA 2020M-0001360-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19915719	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
282	BECLOMETASONA BUCAL 50 MCG/DOSIS 200 DOSIS SOL PARA INHALACION	50	MCG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2020M-0002360-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19915759-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
283	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10ML(200DOSIS) SOL INHALACION (EFECLOMAX) - SALUS PHARMA			NO OFERTADO															
30	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG /DOSIS SOLUCION PARA INHALADOR/10 ML (200 DOSIS)	50	MCG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0010933	SI	SI	SI	SI	SI	20012648-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
30	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG /DOSIS SOLUCION PARA INHALADOR/10 ML (200 DOSIS)	50 MCG	AEROSOLES	MEDIGROY	ND	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
30	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG /DOSIS SOLUCION PARA INHALADOR/10 ML (200 DOSIS)			NO OFERTADO															
31	BENCILO BENZOATO 25% P/CD 120ML LOCION TOPICA			NO OFERTADO															
32	BENCILO BENZOATO 32% P CD 120 MILLOCION TOPICA	30	ML	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0048187-R3	SI	SI	SI	SI	SI	44829-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
32	BENCILO BENZOATO 32% P CD 120 MILLOCION TOPICA	30%/ML	SOLUCION TOPICA	MEDIGROY	ND	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
32	BENCILO BENZOATO 32% P CD 120 MILLOCION TOPICA			NO OFERTADO															
33	BENCRONATO HCL 0.4% SOL OFTALMICA	4	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0114419-R3	SI	SI	SI	SI	SI	36505-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
33	BENCRONATO HCL 0.4% SOL OFTALMICA	0.004	SOLUCION OFTALMICA	MEDIGROY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
33	BENCRONATO HCL 0.4% SOL OFTALMICA			NO OFERTADO															
34	BETAHISTINA 8 MG TABLETA	8	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2009M-0009471	SI	SI	SI	SI	SI	19998174-5	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
34	BETAHISTINA 8 MG TABLETA	8 MG	TABLETA	MEDIGROY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
34	BETAHISTINA 8 MG TABLETA			NO OFERTADO															
35	BETAMETIL DIGOXINA 0.1 MG TABLETA	0.1	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2013M-0014398	SI	SI	SI	SI	SI	20054415-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
35	BETAMETIL DIGOXINA 0.1 MG TABLETA	0.1 MG	TABLETA	MEDIGROY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
35	BETAMETIL DIGOXINA 0.1 MG TABLETA			NO OFERTADO															
36	BETAMETIL DIGOXINA 0.05 MG/10 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
37	BICALUTAMIDA 50 MG TABLETA	50	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0015511	SI	SI	SI	SI	SI	20070223-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
37	BICALUTAMIDA 50 MG TABLETA	50 MG	TABLETA	MEDIGROY	ND	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución	9. Cambio por Vencimiento y/o Vida Útil de Productos	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el saneamiento de procesos pendientes durante la duración vía homologación del concepto una vez adjudicados los productos	14. Certificado de diligenciación remitido a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la estabilización mientras de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a los términos y requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
37	BICALUTAMIDA 50 MG TABLETA			NO OFERTADO															
38	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML SOL OFTALMICA	2MG/ML	SOLUCION OFTALMICA	MEDIGROY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
39	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML SOL OFTALMICA			NO OFERTADO															
38	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML SOL OFTALMICA			NO OFERTADO															
39	BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL 200 DOSIS SOL PARA INHALACION			NO OFERTADO															
40	CAFEINA CITRATO 20MG/ML INYECCION INTRAVENOSA/ORAL AMPOLLA DE 1ML	PEYONA VIALES 1 ML X 20 MGS O X 10 V/A	LIQUIDO	AMAREYNOVA MEDICAL	SI	2017M-0013842-R1	SI	SI	SI	SI	20051078-01	20051078-01	NA	SI	SI	SI	X		
40	CAFEINA CITRATO 20MG/ML INYECCION INTRAVENOSA/ORAL AMPOLLA DE 1ML	20	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017M-0013842-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20051078-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
283	CALCITRIOL	0.25 MCG	CAPSULA BLANDA	MEDIGROY	NO	INVIMA 2018M-0003275-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19934490	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
283	CALCITRIOL 0.25 MCG TABLETA	0.25	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0002275 R2	SI	SI	SI	SI	SI	19934490-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
259	CARBAMAZEPINA	100MG/5ML	SUSPENSION ORAL	MEDIGROY	NO	INVIMA 2018M-0010617	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20014490	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
259	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML X 120 ML SUSP. ORAL	2	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2009M-011404-R1	SI	SI	SI	SI	SI	56106-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
260	CARVEDILOL	6.25 MG	TABLETA	MEDIGROY	NO	INVIMA 2009M-0010048	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20005748	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
260	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	6.25	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2019M-0010058 R3	SI	SI	SI	SI	SI	20005748-7	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
41	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 100 ML SUSP. ORAL	250MG/5ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	MEDIGROY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
43	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 100 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
41	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 100 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
42	CEFALEXINA 500 MG TABLETA	500	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0001707-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19923416-13	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
42	CEFALEXINA 500 MG TABLETA	500 MG	TABLETA	MEDIGROY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
42	CEFALEXINA 500 MG TABLETA			NO OFERTADO															
43	Cefepima 1 g	1	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017M-0017875	SI	SI	SI	SI	SI	20100110-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
43	Cefepima 1 g	1 GR	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	MEDIGROY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
43	Cefepima 1 g	1 000 mg	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	SIGMAFARMA S.A.S.	SI	2020M-0015184 R1	SI	SI	SI	SI	SI	20065475-3	NO	SI	SI	SI	X		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante	8. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución	9. Cercado por Vencimiento y/o Vida Útil de Productos	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. NUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el sostenimiento de precios ofertados durante la duración y/o modificación del contrato una vez adjudicados los productos	14. Certificado de disponibilidad inmediata a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la dispensación mensual de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a los consumos y requerimientos propios de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
43	Cefepima 1 g			NO OFERTADO															
44	CEFOTAXIME 1 G POLVO RECONST A SOL INYECT	1	G	DEPOSITO DA DOGAS BOYACA	si	2017M-004259 R2	SI	SI	SI	SI	SI	19151-6	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
44	CEFOTAXIME 1 G POLVO RECONST A SOL INYECT	1 GR	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTAN ON REGISTROS
44	CEFOTAXIME 1 G POLVO RECONST A SOL INYECT			NO OFERTADO															
45	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA CJA X 50 UNID	50	MG	DEPOSITO DA DOGAS BOYACA	si	2016M-006015 R3	SI	SI	SI	SI	SI	21331-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
45	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA CJA X 50 UNID	0.004	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTAN ON REGISTROS
45	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA CJA X 50 UNID			NO OFERTADO															
46	CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5MG/25MG SOLUCION INY	5	MG	DEPOSITO DA DOGAS BOYACA	si	2007M-006325 R1	SI	SI	SI	SI	SI	11854-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
47	Ciprofloxacina 100 mg/10 mL	100	MG	DEPOSITO DA DOGAS BOYACA	si	2015M-0004863 R1	SI	SI	SI	SI	SI	13954660-6	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
47	Ciprofloxacina 100 mg/10 mL	100MG/ML	INYECTABLES	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTAN ON REGISTROS
47	Ciprofloxacina 100 mg/10 mL			NO OFERTADO															
48	CIPROFLOXACINA 3 MG SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	3MG/ML	SOLUCION OFTA	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTAN ON REGISTROS
49	CIPROFLOXACINA 3 MG SOLUCION OFTALMICA X 5 ML			NO OFERTADO															
48	CIPROFLOXACINA 3 MG SOLUCION OFTALMICA X 5 ML			NO OFERTADO															
49	Claritromicina 10 mg/5 mL	10	MG	DEPOSITO DA DOGAS BOYACA	si	2018M-0018330	SI	SI	SI	SI	SI	20137693-6	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
50	CLARITROMICINA	250 MG/5 ML	SUSPENSION ORAL	MEDIQBOY	NO	INVIMA 2010M-0010307	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20007755	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
261	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRASCO 50 ML SUSP. ORAL	250MG/5ML	MG	DEPOSITO DA DOGAS BOYACA	si	2017M-004413 R2	SI	SI	SI	SI	SI	19130165-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
50	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL /100 ML			NO OFERTADO															
50	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL /100 ML			NO OFERTADO															
51	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA			NO OFERTADO															
52	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	300 MG	CAPSULA DURA	MEDIQBOY	NO	2015M-0003029 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	13941276	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
53	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA			NO OFERTADO															

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Disponibilidad de Bodega de Almacenamiento y Distribución	9. Certificado Vencimiento y Vida Útil de Producto	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el tiempo entre la presentación de la oferta y la adjudicación del contrato no se vea afectada la vida útil de los productos	14. Certificado de disponibilidad inmediata a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la dispensación inmediata de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a los consumos y requerimientos históricos de la entidad	EXAMPLE	NO EXAMPLE	OBSERVACION
52	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA			NO OFERTADO															
53	Clindamicina 600 mg/4 ml	600	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2015M-0003156-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19943350-15	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
53	Clindamicina 600 mg/4 ml	600MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO	2015M-0003156R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19943350	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
53	Clindamicina 600 mg/4 ml			NO OFERTADO															
284	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	4	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2021M-013218 R3	SI	SI	SI	SI	SI	41493-6	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
54	CLORURO DE SODIO (SOL SALINA NORMAL) 0.9% X 50 ML BOLSA CJA X 125 UND	900	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2020M-0011117-R4	SI	SI	SI	SI	SI	29519-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
55	CLORURO DE SODIO (SOL SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML FRASCO VIDRIO SOL INYECT			NO OFERTADO															
262	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA)	0.9%	SOLUCION INTRAVENOSA	MEDIQBOY	NO	INVIMA 2020M-001117 -R4	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	29519	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
262	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INTRAVENOSA BOLSA X 250ML	900	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2020M-0011117-R4	SI	SI	SI	SI	SI	29519-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
56	CLORURO DE SODIO AL 3% X 500 ML EN FRASCOSOL INYECT	0.03	SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO	2014M-0003372-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19943753	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
57	CLORURO DE SODIO AL 3% X 500 ML EN FRASCOSOL INYECT			NO OFERTADO															
56	CLORURO DE SODIO AL 3% X 500 ML EN FRASCOSOL INYECT			NO OFERTADO															
57	CLORURO DE SODIO 176.8 MG CITRATO DE POTASIO MONOHIDRATADO 108.3 MG CLORHIDRATO DE 2% 2.100			NO OFERTADO															
58	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	100	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2016M-0006437-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19967241-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
58	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	100 MG	TABLETA VAGINAL	MEDIQBOY	NO	2016M-0006437-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19967241	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
58	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL			NO OFERTADO															
59	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI SUSP. ORAL	10	ML	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2014M-0014837	SI	SI	SI	SI	SI	20047449-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
59	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI SUSP. ORAL	5600 UI	SUSPENSION ORAL	MEDIQBOY	NO	2014M-0014837	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20047449	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
59	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
60	COLISTINA METANSULFONATO DE SODIO 100 MG POLVO RECONSTITUIR A SOL. INYECT			NO OFERTADO															
263	COLISTINA SULFATO /HIDROCORTISONA ACETATO /NEOMICINA SULFATO	1.5 + 0.5 + 5 MG	SOLUCION OTICAS	MEDIQBOY	NO	INVIMA 2017M-0012611-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20018548	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
263	COLISTINA SULFATO 1.5 MG/HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG/NEOMICINA SULFATO 5 MG GOTAS OTICAS	#N/A	#N/A	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	NO ABUNTA	SI	SI	SI	SI	SI	#N/A	NO APLICA	SI	SI	SI		X	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima.	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	6. Programa de Farmacovigilancia.	7. Concepto Técnico Ingeniero Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución	9. Cambio por Vencimiento ya Vida Util de Productos.	10. CUM (Código Unico de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Unico de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el suministro sin costo de precios plenarios durante la duración y/o modificación del contrato una vez adjudicados los productos	14. Certificado de disponibilidad inmediata a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la dispensación inmediata de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a las necesidades y requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
61	CROTAMITON 10% LOCION TOPICA/FRASCO X 30ML	0.1	LOCION	MEDIQBOY	NO	2015M-0004195-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SDS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19950178	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
62	CROTAMITON 10% LOCION TOPICA/FRASCO X 30ML			NO OFERTADO															
61	CROTAMITON 10% LOCION TOPICA/FRASCO X 30ML			NO OFERTADO															
62	DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG TABLETA	110	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2008M-0006446	SI	SI	SI	SI	SI	19993139-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
63	DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG TABLETA	150	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0011886-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20013718-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
64	DANAZOL 200 MG TABLETA	200 MG	CAPSULA DURA	MEDIQBOY	NO	2010M-13706-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SDS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19905163-8	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
65	DANAZOL 200 MG TABLETA			NO OFERTADO															
64	DANAZOL 200 MG TABLETA			NO OFERTADO															
65	DARUNAVIR 600 MG TABLETA	600	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0016752	SI	SI	SI	SI	SI	20091137-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
66	DEFERASIROX 500 MG TABLETA	500	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0013463	SI	SI	SI	SI	SI	20140047-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
67	DESFLURANE 100% X FRASCO X 240ML LIQUIDO PARA INHALACION CJA X 6 UN D	100	ML	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2007M-006347-R1	SI	SI	SI	SI	SI	201181-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
67	DESFLURANE 100% X FRASCO X 240ML LIQUIDO PARA INHALACION CJA X 6 UN D	100%/ML	SOLUCION PARA INHALACION	MEDIQBOY	NO	2020M-006347-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SDS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	201181	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
67	DESFLURANE 100% X FRASCO X 240ML LIQUIDO PARA INHALACION CJA X 6 UNED			NO OFERTADO															
68	DESLORATADINA 0,5MG/5 ML/60 ML SUSP. ORAL	0.5MG/ML	JARABE	MEDIQBOY	ND	2018M-0006585-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SDS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19967329	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
69	DESLORATADINA 0,5MG/5 ML/60 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
68	DESLORATADINA 0,5MG/5 ML/60 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
69	DESMOPRESINA 120 MCG TABLETA	1	MCG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0007837-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19975133-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
70	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA X 500 ML/BOLSA/FRASCO COLAPSIBLE CJA X 40UN D	0.1	SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO	2015M-000785-R4	SI	SI	PRESENTAN PERO SDS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	1582284	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
71	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA X 500 ML/BOLSA/FRASCO COLAPSIBLE CJA X 40UN D			NO OFERTADO															
70	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA X 500 ML/BOLSA/FRASCO COLAPSIBLE CJA X 40UN D			NO OFERTADO															
71	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 250 ML BOLSA/FRASCO COLAPSIBLE CJA X 96 UN D	0.05	SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO	2020M-000687-R4	SI	SI	PRESENTAN PERO SDS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20122	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
72	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 250 ML BOLSA/FRASCO COLAPSIBLE CJA X 96 UNED			NO OFERTADO															

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución	9. Cambio por Vencimiento y/o Vida Útil de Productos	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el saldo en existencia de precios ofertados durante la duración y/o notificación del contrato sino vea adjudicado los productos	14. Certificado de dispensación remitida a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la suspensión entrega de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a las consumos y requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
71	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 250 ML BOLSA/FRASCO COLAPSIBLE CJA X 50 UN D			NO OFERTADO															
72	DICLOFENACO AL 1% CREMA	0,01	CREMA TOPICA	MEDIGABY	NO	2021M-0047501-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	1561543	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
73	DICLOFENACO AL 1% CREMA			NO OFERTADO															
72	DICLOFENACO AL 1% CREMA			NO OFERTADO															
73	DIHIDROCODEINA 13,6MG/5ML/10 ML (GOTAS)			NO OFERTADO															
74	DIPIRONA SODICA 2,5 G/5ML SOL INYECT	2,5	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2008M-0008746	SI	SI	SI	SI	SI	19993019-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
74	DIPIRONA SODICA 2,5 G/5ML SOL INYECT	2,5MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGABY	NO	2010M-0010644	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20006845	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
74	DIPIRONA SODICA 2,5 G/5ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
75	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML POLVO RECONST A SOL. INYECT	100	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2016M-0015845	SI	SI	SI	SI	SI	20006873-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
76	DORNASA ALFA (PULMOZYME)2,5 MG/2,5 ML [6 AMP]SOL INYECT	2,5	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2019M-0006462-R2	SI	SI	SI	SI	SI	200666-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
76	DORNASA ALFA (PULMOZYME)2,5 MG/2,5ML [6 AMP]SOL INYECT	2,5 MG/5ML	SOLUCION PARA INHALACION	MEDIGABY	NO	2019M-0006462-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	200666	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
76	DORNASA ALFA (PULMOZYME)2,5 MG/2,5ML [6 AMP]SOL INYECT			NO OFERTADO															
77	DULOXETINA CLORHIDRATO 60 MG TABLETA	60	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2016M-0011638-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20018446-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
78	EFAVIRENZ 600MG TABLETA ORAL	600	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0011326-R3	SI	SI	SI	SI	SI	20021354-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
78	EFAVIRENZ 600MG TABLETA ORAL	600MG/ML	TABLETA	MEDIGABY	NO	2017M-0006450-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19963451	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
78	EFAV-RENZ 600MG TABLETA ORAL			NO OFERTADO															
79	ELTROMBOPAG 25 MG (DEVOLADE X 28 TAB)TABLETA	25	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017M-0011934-R3	SI	SI	SI	SI	SI	20019167-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
80	ELTROMBOPAG 50 MG (DEVOLADE X 28 TAB)TABLETA	50	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017M-0011658-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20019164-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
285	ENALAPRIL	20 MG	TABLETA	MEDIGABY	NO	INVIMA 2013M-0009329-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20004918	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
285	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	20	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017M-0012965 R3	SI	SI	SI	SI	SI	44569-15	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
81	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG + VALERATO DE ESTRADIOL /5 MG SOL INYECT			NO OFERTADO															
82	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML INYECCION SUBCUTANEA JERINGA 0.2 ML	20	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015 M-011485 R3	SI	SI	SI	SI	SI	16240-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		

Secretaría de Salud
Red Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se acuerda para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Terapeutico Amparo Sanitario	9. Disponibilidad de Bodega de Almacenamiento y Distribución	9. Carnet por Fraccionamiento y/o Vida Útil de Productos	10. CUM (Codigo Unico de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Unico de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifica el cabalamiento de precios ofertados durante la duracion y la ejecucion del contrato una vez adjudicados los productos	14. Certificado de disponibilidad inmediata a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la dispensación inmediata de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a las consumos y requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	DESCRIPCION
216	ENOXAPARINA 40 MG SOLUCION INYECTABLE	40	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0006078 R1	SI	SI	SI	SI	SI	19950643-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
83	ERITROMICINA 250MG/5ML X 60 ML POLVO RECONST A SOL. INYECT	250	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-008266-R3	SI	SI	SI	SI	SI	25758-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
83	ERITROMICINA 250MG/5ML X 60 ML POLVO RECONST A SOL. INYECT			NO OFERTADO													X		
83	ERITROMICINA 150MG/5ML X 60 ML POLVO RECONST A SUSP. ORAL	250MG/5ML	SUSPENSION ORAL	MEDIBODY	NO	2018M-008266-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	25758	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
84	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	40	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-000555 R1	SI	SI	SI	SI	SI	19960390-14	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
84	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	40MG	TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA	MEDIBODY	NO	2018M-0015130 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20066116	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
84	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA			NO OFERTADO															
85	ESTREPTODOMASA 750 000UI POLVO RECONST A SOL. INYECT			NO OFERTADO															
86	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG X TUBO 40 G CREMA VAGINAL	62.5	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2013M-0002283-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19934993-1	NO APLICA	SI	SI	SI			
86	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG X TUBO 40 G CREMA VAGINAL	0.625 MG	CREMA VAGINAL	MEDIBODY	NO	2013M-0002283 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19934993	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	X		
86	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG X TUBO 40 G CREMA VAGINAL			NO OFERTADO														X	
87	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0.625 MGTABLETA	0.625	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017M-0012121 R1	SI	SI	SI	SI	SI	20010390-1	NO APLICA	SI	SI	SI			
87	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0.625 MGTABLETA	0.625 MG	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	MEDIBODY	NO	2017M-0012121-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20010390	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	X		
87	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0.625 MGTABLETA			NO OFERTADO														X	
88	ETAMBUTOL 400 MG TABLETA			NO OFERTADO															
89	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 9 RAIZO	15	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	PEM2016-0007484	SI	SI	SI	SI	SI	20095216	NO APLICA	SI	SI	SI			
90	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 G + FENOXIETANOL 1G/100G TUBO POR 32 G CREMA	1	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	PEM2012-0001948	SI	SI	SI	SI	SI	20045815-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
90	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 G + FENOXIETANOL 1G/100G TUBO POR 32 G CREMA	15G/1GR	CREMA TOPICA	MEDIBODY	NO	PEM2012-0001948	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20045816	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	X		
90	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 G + FENOXIETANOL 1G/100G TUBO POR 32 G CREMA			NO OFERTADO														X	
91	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI POLVO RECONST A SOL. INYECT	500 UI	POLVO RECONST A SOL. INYECT	MEDIBODY	NO	NO ADJUNTA	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	NO ADJUNTA	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
92	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI POLVO RECONST A SOL. INYECT			NO OFERTADO														X	
91	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI POLVO RECONST A SOL. INYECT			DEPOSITO DROGAS BOYACA		NO ADJUNTA												X	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico Sanitario	8. Disponibilidad de Biológicos de Almacenamiento y Distribución	9. Certificado por Vencimiento y/o Vida Útil de Productos	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el saneamiento de errores ofertados durante la duración y/o modificación del contrato una vez adjudicados los productos	14. Certificado de dispensación entregado a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que fuerta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la dispensación entregada en las manos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a las consultas y requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
92	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500 000 UI POLVO RECONST A SOL. INYECT			DEPOSITO DROGAS BOYACA		NO ADJUNTA												X	
93	FENITOINA 100 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	100MG/UN	TABLETA	MEDIGROY	NO	2012M-0013326	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20043587	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
94	FENITOINA 100 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA			NO OFERTADO															
95	FENITOINA 100 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA			NO OFERTADO															
94	FENITOINA 250 MG/5ML SOL INYECT	250	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0076302-R3	SI	SI	SI	SI	SI	24335-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
94	FENITOINA 250 MG/5ML SOL INYECT	250MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2018M-0012526-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20021809	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
94	FENITOINA 250 MG/5ML SOL INYECT	250mg/5mL	SOLUCION INYECTABLE	SICHARAMA S.A.S.	SI	2018M-0011761-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20019155-5	NO	SI	SI	SI	X		
94	FENITOINA 250 MG/5ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
95	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 GUN DAD	50	0	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0016364	SI	SI	SI	SI	SI	20076303-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
96	Fluconazol 200 mg/100 mL	200	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0012337-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20026118-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
95	Fluconazol 200 mg/100 mL	200MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2018M-005429-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	13955005	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
96	Fluconazol 200 mg/100 mL			NO OFERTADO															
97	FLUCONAZOL 200 MG/100ML SOL INYECT	200	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0012337-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20026118-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
97	FLUCONAZOL 200 MG/100ML SOL INYECT	200MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2018M-0012337-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20026118	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
97	FLUCONAZOL 200 MG/100ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
98	FLUOROMETOLONA 0,1% FRASCO X 5ML SOL OFTALMICA	1	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2016M-0005999-R1	SI	SI	SI	SI	SI	13933782-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
98	FLUOROMETOLONA 0,1% FRASCO X 5ML SOL OFTALMICA	0.001	SUSPENSION OFTALMICA	MEDIGROY	NO	2018M-0001782-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19931060	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
98	FLUOROMETOLONA 0,1% FRASCO X 5ML SOL OFTALMICA			NO OFERTADO															
99	FLUOXETINA 20MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO X 70 ML	0.4	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2020M-0115150-R2	SI	SI	SI	SI	SI	319781-7	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
99	FLUOXETINA 20MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO X 70 ML	20MG/ML	SOLUCION ORAL	MEDIGROY	NO	2009M-0009416	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19994710	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
99	FLUOXETINA 20MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO X 70 ML			NO OFERTADO															
100	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA	100	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2008 M 011476 R-1	SI	SI	SI	SI	SI	226058-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		

Red Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima.	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Disponibilidad de Radiales de Almacenamiento y Distribución.	9. Cambio por Versión de la Vida Útil de Productos	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifica el cabal cumplimiento de precios ofertados durante la duración y/o modificación del contrato una vez adjudicados los productos	14. Certificado de clasificación emitida a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con vitro suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la operación immediata de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a los consumos y/o requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
101	FOLINICO ACIDO 10MG/ML/SOL INYECT	50	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2018M-0018126	SI	SI	SI	SI	SI	20138364-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
102	FOSAPREPITANAVIA 200 MG TABLETA			DEPOSITO DROGAS BOYACA		NO ADJUNTA													
271	FOSFATO MONOSODICO Y DIBASICO DE SODIO FOSFATO MONOPOTASICO FOSFORO 250 MG BOLSA	06GA	SOLUCION ORAL	MEDIGROY	NO	2016M-0156715-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19906515	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
272	FOSFATO MONOSODICO Y DIBASICO DE SODIO FOSFATO MONOPOTASICO FOSFORO 250 MG BOLSA			NO OFERTADO															
103	FOSFATO MONOSODICO Y DIBASICO DE SODIO FOSFATO MONOPOTASICO FOSFORO 250 MG BOLSA			NO OFERTADO															
104	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML - FRASCO VIAL 4.4 ML U/SP. PARA INSTILACION	25	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2018M-0000548-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19915281-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
104	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML - FRASCO VIAL 4.4 ML U/SP. PARA INSTILACION	25MG/ML	SUSPENSION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2018M-0000548-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19915281	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
104	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML - FRASCO VIAL 4.4 ML U/SP. PARA INSTILACION			NO OFERTADO															
105	FURAZOLIDONA 100 MG TABLETA	100	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2015M-0003726 R1	SI	SI	SI	SI	SI	19944589-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
106	FUSIDICO ACIDO 2G/100G TUBO 15 G CREMA	2	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2017M-005136-R2	SI	SI	SI	SI	SI	11037-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
106	FUSIDICO ACIDO 2G/100G TUBO 15 G CREMA	2G/100GA	CREMA TOPICA	MEDIGROY	NO	2016M-0011583 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20031352	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
106	FUSIDICO ACIDO 2G/100G TUBO 15 G CREMA			NO OFERTADO															
107	GAMABENCENO PERMETRINA 1% SOL TOPICA			NO OFERTADO															
108	GANCICLOVIR 500 MG POLVO RECONST A SOL INYECT	500	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2013M-0011645	SI	SI	SI	SI	SI	20059261-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
108	GANCICLOVIR 500 MG POLVO RECONST A SOL INYECT	500MG	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2013M-0011645	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20059261	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
108	GANCICLOVIR 500 MG POLVO RECONST A SOL INYECT			NO OFERTADO															
109	GENTAMICINA (SULFATO) 0.1% (0.1G/100G) TUBO*200 CREMA			NO OFERTADO															
110	GENTAMICINA 80 MG/2ML SOL INYECT (FARMICINA) AMP (10)	80	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2008M-0008197	SI	SI	SI	SI	SI	19918393-8	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
110	GENTAMICINA 80 MG/2ML SOL INYECT (FARMICINA) AMP (10)	80 MG	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2007M-006661 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	208153	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
110	GENTAMICINA 80 MG/2ML SOL INYECT (FARMICINA) AMP (10)			NO OFERTADO															
111	GLUCAGON 1 MG POLVO RECONST A SOL INYECT	1	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2018M-006303 R2	SI	SI	SI	SI	SI	208565-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
111	GLUCAGON 1 MG POLVO RECONST A SOL INYECT	1 MG	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2018M-006303 R2	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	208565	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	

Gobernación de Boyacá
Red Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución	9. Cambio por Vencimiento y/o Vida Util de Producto	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Unico de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el sostenimiento de precios ofertados durante la duración y/o modificación del contrato una vez adjudicados los productos	14. Certificado de dispensación emitido a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la dispensación inmediata de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a los consumos ya reportados a partir de la entrega	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
111	GLUCAGON 1 MG POLVO RECONST A SOL INYECT			NO OFERTADO															
112	HALOPERIDOL 10 MG TABLETA	10	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2014M-0003237-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19540401-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
113	HEPARINA SODICA 5.000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	25000	UI	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2021M-0001679-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19941878-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
114	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0,5% /FRASCO 20ML LOCION TOPICA	0,0005	LOCION	MEDIDROY	NO	2015M-0009436-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20001046	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
115	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0,5% /FRASCO 20ML LOCION TOPICA			NO OFERTADO															
114	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0,5% /FRASCO 20ML LOCION TOPICA			NO OFERTADO															
115	HIDROXICINA 250MG/5ML/100ML JARABE FRASCO*60ML	250MG/5ML	SOLUCION ORAL	MEDIDROY	NO	2016M-0034190	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	46015	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
116	HIDROXICINA 250MG/5ML/100ML JARABE FRASCO*60ML			NO OFERTADO															
115	HIDROXICINA 250MG/5ML/100ML JARABE FRASCO*60ML			NO OFERTADO															
116	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	200	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2004M-0100215-R1	SI	SI	SI	SI	SI	206166-7	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
117	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3%/15 ML SOL OFTALMICA	0.03%/ML	SOLUCION OFTALMICA	MEDIDROY	NO	2004M-0006539	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	0199900310-3	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
118	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3%/15 ML SOL OFTALMICA			NO OFERTADO															
117	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3%/15 ML SOL OFTALMICA			NO OFERTADO															
118	HIDROXIPROPILMETICELULOSA 2% X 2 ML SOL OFTALMICA	2%	0	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2014M-0017732	SI	SI	SI	SI	SI	20070960	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
118	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% X 2 ML SOL OFTALMICA	2%/ML	SOLUCION OFTALMICA	MEDIDROY	NO	2014M-0017732	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20070960	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
118	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% X 2 ML SOL OFTALMICA			NO OFERTADO															
119	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG DE FE/ML (2 - 2,5%) SOLUCION ORAL	125	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2017M-0005683 R1	SI	SI	SI	SI	SI	19963969-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
119	HIERRO (FERROSO) SULFATO Anh 20 - 25 MG DE FE/ML (2 - 2,5%) SOLUCION ORAL	20MG/ML	SOLUCION ORAL	MEDIDROY	NO	2017M-005683 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19963969	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
119	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG DE FE/ML (2 - 2,5%) SOLUCION ORAL			NO OFERTADO															
120	HIERRO SULFATO 200 MG/5 ML X 120ML JARABE	600	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2017M-0006043 R1	SI	SI	SI	SI	SI	19963970-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
120	HIERRO SULFATO 200 MG/5 ML X 120ML JARABE	200MG/5ML	JARABE	MEDIDROY	NO	2017M-0006043 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO NO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19963970	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
120	HIERRO SULFATO 200 MG / 5 ML X 120ML JARABE			NO OFERTADO															

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Destrucción	9. Cambio por Vencimiento y/o Vida Útil de Productos	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. RUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el sostenimiento de precios ofertados durante la duración y/o modificación del contrato una vez adjudicado los productos	14. Certificado de disponibilidad inmediata a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la adjudicación en el caso de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a las compras y/o requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
121	Hioscina N-Butil Bromuro + Dipirona 20 mg + 2.5 g / 5 mL	20-2500	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2020M-0000903 R2	SI	SI	SI	SI	SI	19936478-5	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
121	Hioscina N-Butil Bromuro + Dipirona 20 mg + 2.5 g / 5 mL	20MG/2.5	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2020M-0000903 R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19992647-8	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
121	Hioscina N-Butil Bromuro + Dipirona 20 mg + 2.5 g / 5 mL	2.5g + 20mg/5 mL	SOLUCION INYECTABLE	SIGMAFARMA S.A.S.	SI	2016M-0004833-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19939402-3	NO	SI	SI	SI	X		
121	Hioscina N-Butil Bromuro + Dipirona 20 mg + 2.5 g / 5 mL			NO OFERTADO															
122	Ibandronato 6 mg/6 mL	#N/A	#N/A	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	NO ADJUNTA	SI	SI	SI	SI	SI	#N/A	NO APLICA	SI	SI	SI		X	
123	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X100ML	100MG/ML	SUSPENSION ORAL	MEDIGROY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	FRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTAN CON REGISTROS
124	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X100ML			NO OFERTADO															
123	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X100ML			NO OFERTADO															
124	Imipenem + Cilastatina (500 mg + 500 mg)	0.5	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017M-0006829 R1	SI	SI	SI	SI	SI	19970197-6	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
124	Imipenem + Cilastatina (500 mg + 500 mg)	500MG/500MG	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2018M-0007618 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19983755	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
124	Imipenem + Cilastatina (500 mg + 500 mg)			NO OFERTADO															
125	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG+500M GPOLVO RECONSTA SOL. INYECT	500MG/500MG	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	N/A	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	N/A	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
126	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG+500M GPOLVO RECONSTA SOL. INYECT			NO OFERTADO															
125	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG+500M GPOLVO RECONSTA SOL. INYECT			NO OFERTADO															
126	INDACATEROL MALEATO + GLICOPIRRONIO BROMURO (110+50) MG CAPSULA PARA INHALACION	0.11/0.05	MCG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2019M-0015111-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20064134-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
127	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER 10% / 5ML SOL INYECT	500	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	VITAL NO DISPONIBLE	SI	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
128	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CONTIGA X 10 ML (0.5G) 5% SOL INYECT			NO OFERTADO															
129	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X 100 ML (5 0 G) 5 G X 100 ML SOL INYECT	5	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	VITAL NO DISPONIBLE	SI	SI	SI	SI	SI	0-04	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
130	INSULINA DEGLUDEC 100 U/ML EN PLUMA PRECARGADA (TRESIBA®)SOL INYECT	3	ML	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2014M-0015102	SI	SI	SI	SI	SI	20059163-8	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
130	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML EN PLUMA PRECARGADA (TRESIBA®)SOL INYECT	100 UI	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2014M-0015102	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20059163	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
130	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML EN PLUMA PRECARGADA (TRESIBA®)SOL INYECT			NO OFERTADO															
287	INSULINA GLARGINA	100UI/ML	SUSPENSION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	INVIMA 2015M-0000164 R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19914312	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Disponibilidad de Buenas de Almacenamiento y Distribución.	9. Cambio por Vencimiento y/o Vida Útil de Producto	10. CUM (Código Única de Medicamentos)	11. RUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifica el sostenimiento de precios ofertados durante la duración y/o modificación del mismo una vez adjudicado los productos	14. Certificado de exoneración otorgada a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la exoneración otorgada de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a las consumos y/o necesidades urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
287	INSULINA GLARGINA 100U/ML SUSPENSION INYECTABLE LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML	100	UI	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0016143	SI	SI	SI	SI	SI	20076488-7	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
287	INSULINA GLARGINA 100U/ML SUSPENSION INYECTABLE LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML	100 UI/ml	SOLUCION INYECTABLE	SIGMAFARMA S.A.S.	SI	2014M-0015207	SI	SI	SI	SI	SI	20015056-7	NO	SI	SI	SI	X		
131	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) 100U/ML / 10 ML SOL INYECT	1000	IU	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0004760 R1	SI	SI	SI	SI	SI	19950478-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
131	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) 100U/ML / 10 ML SOL INYECT	100 UI	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2015M-0004760 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19950478	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
131	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) 100U/ML / 10 ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
132	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) CARTUCHO 100 U/ML /3ML EN ESFERO SOL INYECT	100	UI	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0004764 R1	SI	SI	SI	SI	SI	19950479-19	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
132	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) CARTUCHO 100 U/ML /3ML EN ESFERO SOL INYECT	100U/ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2015M-0004764 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19950479	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
132	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) CARTUCHO 100 U/ML /3ML EN ESFERO SOL INYECT			NO OFERTADO															
133	IPRATROPIO BROMURO 0.025% (250G/ML) /FCO 15 ML SOL PARA NEBULIZACION	250GR/UL	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2013M-000227-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	1930804	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
133	IPRATROPIO BROMURO 0.025% (250G/ML) /FCO 15 ML SOL PARA NEBULIZACION			NO OFERTADO															
133	IPRATROPIO BROMURO 0.025% (250G/ML) /FCO 15 ML SOL PARA NEBULIZACION			DEPOSITO DROGAS BOYACA		NO ADJUNTA											X		
134	ISONIAZIDA 100 MG TABLETA			NO OFERTADO															
135	ISONIAZIDA 300 MG TABLETA			NO OFERTADO															
136	ITRACONAZOL 100 MG TABLETA			NO OFERTADO															
273	KETAMINA 500MG/10ML SOL INYECT	500	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-006074 R2	SI	SI	SI	SI	SI	41510-6	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
137	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	200MG/UL	TABLETA	MEDIGROY	NO	2013M-0000177-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19916847	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
138	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA			NO OFERTADO															
137	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA			NO OFERTADO															
138	KETOTIFENO 1 MG TABLETA	1 MG	TABLETA	MEDIGROY	NO	2016M-0005203-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19955243	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
139	KETOTIFENO 1 MG TABLETA			NO OFERTADO															
138	KETOTIFENO 1 MG TABLETA			NO OFERTADO															
139	KETOTIFENO 1MG/5ML/100 ML JARABE	20	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2008M-0007745	SI	SI	SI	SI	SI	19984823-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (si cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima.	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución.	9. Cambio por Vencimiento y/o Vida Útil de Productos.	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifica el cabal cumplimiento de precios ofertados durante la ejecución y/o prorrogas, del contrato una vez adjudicados los productos.	14. Certificado de capacidad instalada a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que el Oferente con dicha suficiencia de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para poder la presentación inmediata de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a las necesidades y/o requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
139	KETOTIFENO 1MG/5ML/100 ML JARABE	1MG/ML	JARABE	MEDIGROY	NO	2016M-0005109 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19955238	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
139	KETOTIFENO 1MG/5ML/100 ML JARABE			NO OFERTADO															
288	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	100	0	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0013476	SI	SI	SI	SI	SI	20106801-6	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
289	LACOSAMIDA 200MG/20ML INYECCION INTRAVENOSA VIAL X 20ML	200	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0011065-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20010106-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
290	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	50	0	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0013475	SI	SI	SI	SI	SI	20106800-6	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
140	LACTATO RINGER 1000 ML SOL INYECT BOLSA C/A X 20 UNID	0	0	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2020M-002282 R4	SI	SI	SI	SI	SI	33606-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
140	LACTATO RINGER 1000 ML SOL INYECT BOLSA C/A X 20 UNID	1000	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2020M-002282 R4	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	33606	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
140	LACTATO RINGER 1000 ML SOL INYECT BOLSA C/A X 20 UNID			NO OFERTADO															
141	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1 X 108 UNID. FORMADAS DE COLONIAS GOTAS S MI PROBIOTICO ORAL	108 U	SOLUCION ORAL	MEDIGROY	NO	SD20120003435	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	29046907	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
142	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1 X 108 UNID. FORMADAS DE COLONIAS GOTAS S MI PROBIOTICO ORAL			NO OFERTADO															
141	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1 X 108 UNID. FORMADAS DE COLONIAS GOTAS S MI PROBIOTICO ORAL			NO OFERTADO															
142	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML SUSP. ORAL	15	ML	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0016378	SI	SI	SI	SI	SI	20087761-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
142	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML SUSP. ORAL	3.34G/ML	SOLUCION ORAL	MEDIGROY	NO	2016M-012254-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	31543	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
142	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
264	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	50	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0009116	SI	SI	SI	SI	SI	20001516-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
265	LANSOPRAZOL 30 MG TABLETA			NO OFERTADO															
144	LATANOPROST 0.05 MG/ML /FRASCO 5ML SOL OFTALMICA	0.05MG/ML	SOLUCION OFTALMICA	MEDIGROY	NO	2016M-16416-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19906793	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
145	LATANOPROST 0.05 MG/ML /FRASCO 5ML SOL OFTALMICA			NO OFERTADO															
144	LATANOPROST 0.05 MG/ML /FRASCO 5ML SOL OFTALMICA			NO OFERTADO															
145	LEFLUNOMIDA 20 MG TABLETA			NO OFERTADO															
146	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML SUSP. ORAL	100MG/ML	SOLUCION ORAL	MEDIGROY	NO	2017M-001364	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20107900	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
147	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															

Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución	9. Cambio por Vencimiento y/o Vida Útil de Productos	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el sostenimiento de precios ofertados durante la duración y/o modificación del contrato una vez ajustados los productos	14. Certificado de declaración juramentada a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la adjudicación efectiva de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a los consumos y requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
146	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
147	LEVETIRACETAM 100/100ML SUSPENSION ORAL / 100 -120 ML			NO OFERTADO															
265	LEVONORGESTREL	0,75 MG	TABLETA	MEDIGROY	NO	INVIMA 2020M-0005472-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19959785	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
265	LEVONORGESTREL 0,75 MG TABLETA ORAL	0,75	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2020M-0004157-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19951553-5	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
291	LEVOTIROXINA	100 MCG	TABLETA	MEDIGROY	NO	INVIMA 201784-0005315-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19950116	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
291	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	100	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-005264-R2	SI	SI	SI	SI	SI	42723-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
148	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 GR + 0,25 GR)/100G /TUBO 10G UNGUENTO PROCTOLOGICO	5	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2012M-013023 R2	SI	SI	SI	SI	SI	38297-5	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
148	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 GR + 0,25 GR)/100G /TUBO 10G UNGUENTO PROCTOLOGICO	50A/D 2%5	UNGUENTO PROCTOLOGICO	MEDIGROY	NO	2012M-013023 R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	38297	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
148	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 GR + 0,25 GR)/100G /TUBO 10G UNGUENTO PROCTOLOGICO			NO OFERTADO															
149	LIDOCAINA 2% /TUBO 30 G CREMA	2	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2014M-014270-R2	SI	SI	SI	SI	SI	33002-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
149	LIDOCAINA 2% /TUBO 30 G CREMA	30GR	CREMA	MEDIGROY	NO	2014M-014270-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	33002	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
149	LIDOCAINA 2% /TUBO 30 G CREMA			NO OFERTADO															
274	LIDOCAINA CLORHIDRATO	0,1	AEROSOL	MEDIGROY	NO	INVIMA 2018AA-001801-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	50709	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
274	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G AEROSOL	10	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-001801-R2	SI	SI	SI	SI	SI	50709-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
150	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 50 ML SOL INYECT	0,1	MGS	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2009M-010169-R2	SI	SI	SI	SI	SI	218168-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
150	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 50 ML SOL INYECT	0,01	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2009M-010169-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	218168	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
150	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 50 ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
151	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 10 ML/SOL INYECT	0,02	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	N/A	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	N/A	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	PRODUCTO OFERTADO NO CORRESPONDE A SOLICITADO
152	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 10 ML/SOL INYECT			NO OFERTADO															
151	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 10 ML/SOL INYECT			NO OFERTADO															
152	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML SOL INYECT	5	MGS	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2009M-010167-R2	SI	SI	SI	SI	SI	218170-5	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
152	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML SOL INYECT	0,02	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2009M-010167-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	218170	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO

Empresa Social del Estado
Red Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROFOMENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima.	4. Certificacion sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	5. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Tecnico Higiénico Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas en donde almacenan ento y Distribución	9. Cumplen con Vencimiento y/o Vida Util de Producto	10. CUM (Código Unico de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Unico de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el sostenimiento de precios plasmados durante la duración y/o modificación del contrato una vez adjudicados los productos	14. Certificado de suspensión inmediata a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E S E donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos solicitados en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la suspensión inmediata de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E S E, de acuerdo a los consumos y/o requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
152	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
275	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA	0.01	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	INVIMA 2008 M-010798	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	41735	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
275	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 10 ML SOL INYECT X 24 UNIDADES	10	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2008M-010798 R1	SI	SI	SI	SI	SI	41735-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
153	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 20 ML SOL INYECT	10	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2008M-010876 R2	SI	SI	SI	SI	SI	31539-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
153	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 20 ML SOL INYECT	0.01	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2008M-010876-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	31539	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
153	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 20 ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
154	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 20 ML SOL INYECT	20	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2009M-010277-R2	SI	SI	SI	SI	SI	31545-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
154	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 20 ML SOL INYECT	0.02	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2009M-010277-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	31540	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
154	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 20 ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
292	LINEZOLID 2 MG / ML SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ML	ENVYLIZ 2mg*ML SOL. INYECTABLE LINEZOLID	LIQUIDO	AMAREY NOVA MEDICAL	SI	2016M-0017371	SI	SI	SI	SI	SI	20103493-01	NA	SI	SI	SI	X		
292	LINEZOLID 2 MG / ML SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ML	2	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2013M-0018820	SI	SI	SI	SI	SI	20124514-5	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
155	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA	300	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2010M-0010610	SI	SI	SI	SI	SI	20018308-6	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
155	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA	300MG	TABLETA	MEDIGROY	NO	2010M-0010610	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20018308	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
155	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA			NO OFERTADO															
156	LOPINAVIR + RITONAVIR (80-20) MG/ML FRASCO X 160ML SUSP. ORAL	80	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2016M-014876-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19911481-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
156	LOPINAVIR + RITONAVIR (80-20) MG/ML FRASCO X 160ML SUSP. ORAL	80/20	SOLUCION ORAL	MEDIGROY	NO	2016M 014876 R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19911481	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
156	LOPINAVIR + RITONAVIR (80-20) MG/ML FRASCO X 160ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
157	LOPINAVIR + RITONAVIR 100MG + 25 MG TABLETA	100	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2018M-0008553 R1	SI	SI	SI	SI	SI	19934097-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
158	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETA (MOL. ORIG.)	200 - 50	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2017M-0006028 R1	SI	SI	SI	SI	SI	19967068-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
158	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETA (MOL. ORIG.)	200/50	TABLETA RECUBIERTA	MEDIGROY	NO	2017M-0006028-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19967068	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
158	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETA (MOL. ORIG.)			NO OFERTADO															
266	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	2	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2023M-013234-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19902349-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		

Red de Salud Pública
Empresa Social del Estado
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico Sanitario	8. Disponibilidad de Energía de Almacenamiento y Ventilación	9. Cambio por Vencimiento o por Vida Útil de Producto	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Tecnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifica el saneamiento de precios ofertados durante la duración y/o ejecución del contrato una vez adjudicados los productos	14. Certificado de cesamiento emitido a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique si es Cuarta con sobre suficiencia de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la cesamiento mínimo plazo de los meses a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a las consumos y/o requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
267	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA			NO OFERTADO															
268	MEBENDAZOL 100MG/5ML /30 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															
269	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/1 ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
162	MEROPENEM 1 G POLVO RECONST A SOL INYECT	1	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2015M-0007641-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19976319-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
162	MEROPENEM 1 G POLVO RECONST A SOL INYECT	1GR	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2020M-0010446-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20010167	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
162	MEROPENEM 1 G POLVO RECONST A SOL INYECT			NO OFERTADO															
293	METRONIDAZOL	5 MG	TABLETA	MEDIGROY	NO	INVIMA 2015M-0012979-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20024310	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
293	METRONIDAZOL 5 MG TABLETA	5	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2015M-0012979-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20024310-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
163	METOCLOPRAMIDA 10mg /2mL Solucion Inyectable	10	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2009M-0009170	SI	SI	SI	SI	SI	19991323-15	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
163	METOCLOPRAMIDA 10mg /2mL Solucion Inyectable	10MG	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2009M-13554-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19990576	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
163	METOCLOPRAMIDA 10mg /2mL Solucion Inyectable	10mg/2mL	SOLUCION INYECTABLE	SIGMAFARMA S.A.S.	si	2020M-0003205-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19991879-4	NO	SI	SI	SI	X		
163	METOCLOPRAMIDA 10mg /2mL Solucion Inyectable			NO OFERTADO															
164	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	2.5	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	VITAL NO DISPONIBLE	SI	SI	SI	SI	SI	VITAL NO DISPONIBLE	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
164	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	2.5MG	TABLETA	MEDIGROY	NO	2015M-0015773	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20052852	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
164	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA			NO OFERTADO															
165	METOTREXATO 500 MG/5 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION			NO OFERTADO															
166	METRONIDAZOL 250MG/5ML /120 MLSUSP. ORAL	250	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2020M-14231-R3	SI	SI	SI	SI	SI	19906811-5	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
166	METRONIDAZOL 250MG/5ML /120 MLSUSP. ORAL	250MG/5ML	SUSPENSION ORAL	MEDIGROY	NO	2010M-14231	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19906811	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
166	METRONIDAZOL 250MG/5ML /120 MLSUSP. ORAL			NO OFERTADO															
167	MICOFENOLATO 500mg tableta	500	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2009M-0009300	SI	SI	SI	SI	SI	19995121-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
267	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	10	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2015M-0004339-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19948594-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
268	MISOPROSTOL	200 MCG	TABLETA	MEDIGROY	NO	INVIMA 2015M-0150296-R7	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19914260	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	

Red de Salud Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se solicita para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución	9. Cambio por Vencimiento ya Vida Útil de Producto	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica del Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifica el abstenerse de precios superiores durante la duración y/o modificación del contrato una vez adjudicada los productos.	14. Certificado de representación enviada a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifica que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos ofertados en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la adjudicación entregada de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a las consumos y/o requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
168	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	200	MCG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2015M 0150316 R3	SI	SI	SI	SI	SI	19914260-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
168	MONTELUKAST 10 MG TABLETA			NO OFERTADO															
169	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	4	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2014M 0002470 R1	SI	SI	SI	SI	SI	19936346-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
170	MOXIFLOXACINA 400 MG TABLETA			NO OFERTADO															
171	MOXIFLOXACINO AL 5% FRASCO	0.05	SOLUCION OFTALMICA	MEDIBOY	NO	2011M-0011405-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20014257	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
172	MOXIFLOXACINO AL 5% FRASCO			NO OFERTADO															
171	MOXIFLOXACINO AL 5% FRASCO			NO OFERTADO															
172	NABOFARINA CALCICA 5700 U/0.6 ML SOL INYECT	5700	IU	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2017M 003905-R2	SI	SI	SI	SI	SI	51314-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
269	NALOXONA CLORHIDRATO	0.4MG	SOLUCION INYECTABLE	MEDIBOY	NO	INVIMA 2020M-0015563 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20063787	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
269	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA X 1ML	0	0	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2020M-0015563 R1	SI	SI	SI	SI	SI	20063787-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
173	NAPROXENO 500 MG TABLETA	500	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2015M 010156-R3	SI	SI	SI	SI	SI	31190-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
173	NAPROXENO 500 MG TABLETA	500MG	TABLETA	MEDIBOY	NO	2015M 010156-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	31190	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
173	NAPROXENO 500 MG TABLETA			NO OFERTADO															
174	Neo+Polib+Dexa(3.5mg+6.000U+1 mg)/mL x5 mL	3.5_6000_1	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2018M-004929 R2	SI	SI	SI	SI	SI	52976-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
174	Neo+Polib+Dexa(3.5mg+6.000U+1 mg)/mL x5 mL	3.5MG/6 000U/1MG	SOLUCION OFTALMICA	MEDIBOY	NO	2018M-004929-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	52976	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
174	Neo+Polib+Dexa(3.5mg+6.000U+1 mg)/mL x5 mL			NO OFERTADO															
175	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg/1 mL	0.5	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2007M-0007346	SI	SI	SI	SI	SI	19976553-14	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
175	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg/1 mL	0.05 GR	SOLUCION INYECTABLE	MEDIBOY	NO	2007M-0007346	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19976553	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
175	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg/1 mL	0.5mg/ml	SOLUCION INYECTABLE	SIGMAPHARMA S.A.S.	SI	2015M-0004468 R1	SI	SI	SI	SI	SI	19950763-7	NO	SI	SI	SI	X		
175	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg/1 mL			NO OFERTADO															
176	NEVIRAPINA 50 MG/5ML X 240ML SUSP. ORAL	50	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2008M-0008114	SI	SI	SI	SI	SI	19984532-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
177	NEVIRAPINA 50MG/5ML / 100 ML SUSP. ORAL			NO OFERTADO															

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (si cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima.	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico Sanitario	8. Cadena de Calidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución.	9. Cambio por Vencimiento y/o Vida Útil de Producto	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica del Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el sostenimiento de precios ofertados durante la duración y/o modificación del contrato una vez adjudicada las productos	14. Certificado de capacitación enviada a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique si el oferente cuenta con stock a Corto de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la capacitación en el uso de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a los consumos y requerimientos históricos de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
178	NIFEDIPINA 10 MG TABLETA			NO OFERTADO															
294	NIMODIPINA	30 MG	TABLETA	MEDIQBOY	NO	INVIMA 2017M-013061-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	40927	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
294	NIMODIPINA 30MG TABLETA	30	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017M-013061 R3	SI	SI	SI	SI	SI	40927-14	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
179	NISTATINA + ZINC OXIDO 100000UI/G+10% CREMA TOPICA/TUBO 40 G	0.3	CREMA TOPICA	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTAN REGISTROS
180	NISTATINA + ZINC OXIDO 100000UI/G+10% CREMA TOPICA/TUBO 40 G			NO OFERTADO															
179	NISTATINA + ZINC OXIDO 100000UI/G+10% CREMA TOPICA/TUBO 40 G			NO OFERTADO															
180	NISTATINA 100 000 UI TABLETA	100 000 UI	TABLETA	MEDIQBOY	NO	2009M-0009966	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20009391	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
181	NISTATINA 100 000 UI TABLETA			NO OFERTADO															
180	NISTATINA 100 000 UI TABLETA			NO OFERTADO															
181	NISTATINA 100 000UI/G X 30GM CREMA	100 000UI	CREMA TOPICA	MEDIQBOY	NO	2015M-0006640 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19967422	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
182	NISTATINA 100 000UI/G X 30GM CREMA			NO OFERTADO															
181	NISTATINA 100 000UI/G X 30GM CREMA			NO OFERTADO															
182	NITAZOXANIDA 500 MG TABLETA	500	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017M-0012331-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20028350-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
183	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA			NO OFERTADO															
295	NITROFURAZONA	0.2%	UNGUENTO TOPICO	MEDIQBOY	NO	INVIMA 2007M-0006953	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19968374	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
295	NITROFURAZONA 0.2%/500G UNGUENTO TOPICO FRASCO X 500G	0.2	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2007M-0006953	SI	SI	SI	SI	SI	19968374-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
270	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	400	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-012103-R3	SI	SI	SI	SI	SI	3P036-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
184	Oxacilina 1 g	1	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2008M-0115038-1	SI	SI	SI	SI	SI	322155-10	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
184	Oxacilina 1 g	1GR	SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO	2008M-0115038-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SON BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	322155	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
184	Oxacilina 1 g	1g	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	SIGMAFARMA S.A.S	SI	2015M-0015933	SI	SI	SI	SI	SI	20062533-2	NO	SI	SI	SI	X		
184	Oxacilina 1 g			NO OFERTADO															
185	OXICODONA 20 MG TABLETA	20	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2008M-0008587	SI	SI	SI	SI	SI	19992939-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Disponibilidad de Dialogos de Almacenamiento y Dispensación	9. Cambio por Vencimiento y/o Vida Útil de Producto	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifica el cumplimiento de precios ofertados durante la vigencia y/o ampliación del contrato una vez aplicados los descuentos	14. Certificado de declaración con relación a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifica que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la declaración con todos los montos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a los consumos y requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
186	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML FCO 15ML SOL NASAL	0.25	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2016M-0017162	SI	SI	SI	SI	SI	20096491-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
186	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML FCO 15ML SOL NASAL	0.25 MG	SOLUCION NASAL	MEDIQBOY	NO	2015M-0011106?-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	218967	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
186	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML FCO 15ML SOL NASAL			NO OFERTADO															
187	Oxitocina 10UI/1 mL	10	ML	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0006646-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19969317-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
187	Oxitocina 10UI/1 mL	10 UI	SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO	2014M-0015716	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20075013	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
187	Oxitocina 10UI/1 mL			NO OFERTADO															
188	PENICILINA G PROCAINICA 800 000 UI POLVO RECONST A SOL INYECT	800000	IU	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2008M-011499 R1	SI	SI	SI	SI	SI	218010-16	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
188	PENICILINA G PROCAINICA 800 000 UI POLVO RECONST A SOL INYECT	800 000 UI	SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO	2008M-011499-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	218010	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
188	PENICILINA G PROCAINICA 800 000 UI POLVO RECONST A SOL INYECT			NO OFERTADO															
189	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5 G POLVO RECONST A SOL INYECT.	4,5	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0009760-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20005168-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
189	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5 G POLVO RECONST A SOL INYECT	4G/0.5GR	POLVO LISTO EL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	MEDIQBOY	NO	2009M-0009760	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20005168	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
189	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5 G POLVO RECONST A SOL INYECT			NO OFERTADO															
190	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML/SOL INYECT	25	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2010M-0011313	SI	SI	SI	SI	SI	20010631-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
190	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML/SOL INYECT	25MG	SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTAN CM REGISTROS
190	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML/SOL INYECT			NO OFERTADO															
191	PRAMITEL 250MG/5/5VL SUSP. ORAL	5	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-004265-R3	SI	SI	SI	SI	SI	25796-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
192	PLATA SULFADIAZINA 1G/100 G X 30 G CREMA	1	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017M-0001761-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19930837-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
192	PLATA SULFADIAZINA 1G/100 G X 30 G CREMA	1GR	CREMA TOPICA	MEDIQBOY	NO	2017M-0004222-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19962169	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
192	PLATA SULFADIAZINA 1G/100 G X 30 G CREMA			NO OFERTADO															
193	PODOFILINA 20G/100 ML/FRASCO 5 ML SOL TOPICA	20GR	SOLUCION TOPICA	MEDIQBOY	NO	2009M-000476-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	26014	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
194	PODOFILINA 20G/100 ML/FRASCO 5 ML SOL TOPICA			NO OFERTADO															
193	PODOFILINA 20G/100 ML/FRASCO 5 ML SOL TOPICA			NO OFERTADO															

Secretaría de Salud
Red Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante	5. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Especialidad de Bodegaje de Almacenamiento y Distribución	9. Cambio por Vencimiento y/o Vida Útil de Producto	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. RUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el saldamiento de precios pactados durante la duración y/o modificación del contrato una vez aplicados los prodcutos	14. Certificado de disponibilidad inmediata a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique si el Oferente con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la entrega inmediata de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a las compras y/o requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
194	POLIETILENGLICOL + PROPILENGLICOL (0.4% + 0.3%) SOL OFTALMICA			NO OFERTADO															
195	POTASIO FOSFATO 3MG/ML + 4.4 MEQ/ ML SOL INYECT	2	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0006687 R1	SI	SI	SI	SI	SI	19966375-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
195	POTASIO FOSFATO 3MG/ML + 4.4 MEQ/ ML SOL INYECT	3MG	SOLUCION INYECTABLE	MEDICIBOY	NO	2006M-0006668 7	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19966375	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
195	POTASIO FOSFATO 3MG/ML + 4.4 MEQ/ ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
196	PALIPERIDONA 3% / 10 ML POLVO RECONST A SOL INYECT			NO OFERTADO															
197	PREDNISOLONA + NEOMICINA + FENILEFRINA 2.0 MG + 3.5 MG + 1.3 MG SUSP. OFTALMICA SUSP. OFTALMICA			NO OFERTADO															
296	PREGABALINA 75 MG TABLETA	75	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2014M-0015073	SI	SI	SI	SI	SI	20059188-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
297	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG TABLETA			NO OFERTADO															
298	PROPAFENONA 150 MG			NO OFERTADO															
299	PROPOFOL 1% (10 MG/50 ML SOL INYECT CJA X 105 UN/B			NO OFERTADO															
201	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	40	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0015674-R2	SI	SI	SI	SI	SI	35618-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
201	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	40G	TABLETA	MEDICIBOY	NO	2007M-0007474	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19978181	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
201	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA			NO OFERTADO															
202	PROTAMINA SULFATO 50000UI/5ML SOL INYECT	5	ML	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0015494	SI	SI	SI	SI	SI	20072687-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
202	PROTAMINA SULFATO 50000UI/5ML SOL INYECT	50000 UI	SOLUCION INYECTABLE	MEDICIBOY	NO	NO ABRE ARCHIVO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
202	PROTAMINA SULFATO 50000UI/5ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
203	PROPARACAINA 5MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML 5mg/ml solucion oftalmica x 5ml	5MG/ML	SOLUCION OFTALMICA	MEDICIBOY	NO	2016M-07585-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	111057	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
204	PROPARACAINA 5MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML 5mg/ml solucion oftalmica x 5ml			NO OFERTADO															
203	PROPARACAINA 5MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML 5mg/ml solucion oftalmica x 5ml			NO OFERTADO															
204	QUETIAPINA 300 MG TABLETA	300	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2008M-0008892	SI	SI	SI	SI	SI	19996848-14	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
205	RANITIDINA 300 MG TABLETA			NO OFERTADO															
206	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE			NO OFERTADO															

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución.	9. Carnet por Vencimiento y/o Vida Útil de Productos	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. RUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifica el saldamiento de precios ofertados durante la duración y/o modificación del contrato una vez adjudicados los productos	14. Certificado de capacitación presentado a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos pertenecen en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la capacitación en estos de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a los consumos y/o requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
207	REMIFENTANIL 2 MG POLVO RECONST A SOL INYECT	#N/A	#N/A	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2020M-006549-R2	si	si	si	si	si	#N/A	NO APLICA	si	si	si	X		
208	RETINOICO ACIDO 0.05G/100ML FRASCO 60ML LOCION TOPICA	0.05	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2016M-0000129-R2	si	si	si	si	si	19914896-1	NO APLICA	si	si	si	X		
208	RETINOICO ACIDO 0.05G/100ML FRASCO 60ML LOCION TOPICA	0.05MG/ML	SOLUCION TOPICA	MEDIGROY	NO	2016M-0000129-R2	si	si	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19914896	NA	si	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
208	RETINOICO ACIDO 0.05G/100ML FRASCO 60ML LOCION TOPICA			NO OFERTADO															
209	RIFAMPICINA 300 MG TABLETA	300MG	TABLETA	MEDIGROY	NO	2008M-010525-R3	si	si	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	30158	NA	si	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
210	RIFAMPICINA 300 MG TABLETA			NO OFERTADO															
209	RIFAMPICINA 300 MG TABLETA			NO OFERTADO															
210	RISPERIDONA 1 MG/ML FRASCO 30 ML SUSP, ORAL	1	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2020M-013435-R3	si	si	si	si	si	50888-5	NO APLICA	si	si	si	X		
211	RIVASTIGMINA 18 MG PARCHE TRANSDERMICO	9	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2008M-0007795	si	si	si	si	si	19915987-4	NO APLICA	si	si	si	X		
212	ROCURONIO BROMURO 50 MG/ML 5 5ML SOL INYECT [MDL. ORIG]	50	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2016M-003846-R2	si	si	si	si	si	1933938-1	NO APLICA	si	si	si	X		
213	SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG/5 ML FRASCO 120 ML SUSP, ORAL	40	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2018M-0009124 R1	si	si	si	si	si	19934006-1	NO APLICA	si	si	si	X		
213	SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG/5 ML FRASCO 120 ML SUSP, ORAL	2MG/ML	JARABE	MEDIGROY	NO	2018M-0009124 R1	si	si	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19934006	NA	si	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
213	SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG/5 ML FRASCO 120 ML SUSP, ORAL			NO OFERTADO															
214	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG (60 DOSIS) SOL PARA INHALACION BUCAL	250	MCG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2016M-0011071 R1	si	si	si	si	si	20033309-1	NO APLICA	si	si	si	X		
215	SALMETEROL + FLUTICASONA 25 /50 MCG SOL PARA INHALACION			NO OFERTADO															
216	SERTRALINA 100 MG TABLETA	100	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2013M-0001918-R1	si	si	si	si	si	19931578-1	NO APLICA	si	si	si	X		
216	SERTRALINA 100 MG TABLETA	100MG/ML	TABLETA RECUBIERTA	MEDIGROY	NO	2010M-0009423-R1	si	si	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20003516	NA	si	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
216	SERTRALINA 100 MG TABLETA			NO OFERTADO															
217	SEVELAMER 800 MGTABLETA			NO OFERTADO															
218	SEVOFLURANO 100% FRASCO 250 ML SOL PARA INHALACION CIA X 6 UND	100	ML	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2020M-014996-R3	si	si	si	si	si	58816-2	NO APLICA	si	si	si	X		
218	SEVOFLURANO 100% FRASCO 250 ML SOL PARA INHALACION CIA X 6 UND	1	SOLUCION PARA INHALACION	MEDIGROY	NO	2018M-014996-R2	si	si	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	58816	NA	si	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
218	SEVOFLURANO 100% FRASCO 250 ML SOL PARA INHALACION CIA X 6 UND			NO OFERTADO															

Red Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Tecnico Higienico Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución	9. Certificado por Mantener la vida Util (% de Producto)	10. CUM (Código Unico de Medicamentos)	11. IUM (Identificador Unico de Medicamentos)	12. Ficha Tecnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifica el sostenimiento de precios ofertados durante la duración y/o prorrogas del contrato una vez adjudicados los productos	14. Certificado de documentación remitida a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifica que se cuenta con dicha soportes de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la documentación remitida de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a los consumos y/o requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
217	SODIO FOSFATO MONOBASICO + SODIO FOSFATO DIBASICO	16G + 6G/100 ML	SOLUCION ORAL	MEDIQBOY	NO	INVIMA 2018M-015075-R2	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19906526	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
217	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/100 ML/BOLSA O FRASCO X 133 ML ENTERAL ORAL	6	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-015075-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19906516-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
219	SOL DIALISIS PERITONEAL 2.5% X 2000 ML SOL INYECT INTRAPERITONEAL BOLSA CJA X 8 UNDS	2.5%M/S	SOLUCION ESTERIL PARA DIÁLISIS PERITONEAL	MEDIQBOY	NO	2018M-007582-R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	23783	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
220	SOL DIALISIS PERITONEAL 2.5% X 2000 ML SOL INYECT INTRAPERITONEAL BOLSA CJA X 8 UNDS			NO OFERTADO															
219	SOL DIALISIS PERITONEAL 2.5% X 2000 ML SOL INYECT INTRAPERITONEAL BOLSA CJA X 8 UNDS			NO OFERTADO															
220	SOL SALINA BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO PLASMA LYTE INTRAOCULAR	500	M/L	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2018M-0012574-R3	SI	SI	SI	SI	SI	20029060-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
220	SOL SALINA BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO PLASMA LYTE INTRAOCULAR		SOLUCION OFTALMICA	MEDIQBOY	NO	NO ADJUNTA	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
220	SOL SALINA BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO PLASMA LYTE INTRAOCULAR			NO OFERTADO															
222	SULFATO FERROSO	300 MG	TABLETA	MEDIQBOY	NO	INVIMA 2015M-0016190	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20060792	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
222	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA ORAL	300	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017M-0000479 R2	SI	SI	SI	SI	SI	19914806 6	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
221	TADALAFILO 5 MG TABLETA	5MG	TABLETA	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
222	TADALAFILO 5 MG TABLETA			NO OFERTADO															
221	TADALAFILO 5 MG TABLETA			NO OFERTADO															
222	TAMSULOSINA 0.4 MG TABLETA	0.4	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0019158	SI	SI	SI	SI	SI	20140779-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
222	TAMSULOSINA 0.4 MG TABLETA	0.04MG	TABLETA	MEDIQBOY	NO	2015M-0019158	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20140779	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
222	TAMSULOSINA 0.4 MG TABLETA			NO OFERTADO															
223	TECLOZAN 500 MG TABLETA	500	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2004M-001656 R3	SI	SI	SI	SI	SI	81666-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
224	TENOFOVIR 300 MG TABLETA	300	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0015600	SI	SI	SI	SI	SI	20072610-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
224	TENOFOVIR 300 MG TABLETA	300MG	TABLETA	MEDIQBOY	NO	NO DOCUMENTO	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	NO ADJUNTARON REGISTROS
224	TENOFOVIR 300 MG TABLETA			NO OFERTADO															
225	TEOFILINA 300 MG TABLETA	300MG	TABLETA	MEDIQBOY	NO	2014M-0014164	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20061730	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
226	TEOFILINA 300 MG TABLETA			NO OFERTADO															

Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2 Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución	9. Certificado Vencimiento Vida Útil de Productos	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. NUM (Número Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el cumplimiento de precios ofertados durante la duración y/o adjudicación del contrato sin ningún modificación los productos.	14. Certificado de depuración por retiro a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la dispensación inmediata de las mismas a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a las consumos y/o requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
225	TEOFILINA 300 MG TABLETA			NO OFERTADO															
226	TEOFILINA 80 MG/15 ML / 240 ML JARABE	80MG/ML	JARABE	MEDIGROY	NO	2020M-005999-R4	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	46539	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
227	TEOFILINA 80 MG/15 ML / 240 ML JARABE			NO OFERTADO															
226	TEOFILINA 80 MG/15 ML / 240 ML JARABE			NO OFERTADO															
227	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) FRASCO 10 ML SOL PARA NEBUL NASAL			NO OFERTADO															
228	TETRACICLINA 500 MG TABLETA			NO OFERTADO															
229	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOL INYECT CAJA X 12 UNIDADES	0.1	G	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2016M-003721-R4	SI	SI	SI	SI	SI	38331-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
229	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOL INYECT CAJA X 12 UNIDADES	100MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2016M-003721-R4	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	38332	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
229	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOL INYECT CAJA X 12 UNIDADES			NO OFERTADO															
230	TICAGRELOR 90 MG (ASTRA Z-BRILINTA) X 30 TABLETA	90	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2017M-0012672-R1	SI	SI	SI	SI	SI	20019341-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
231	TIMOLOL 5 MG/ML FRASCO 5ML SOL OFTALMICA	5	ML	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2015M-0003494-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19941845-7	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
231	TIMOLOL 5 MG/ML FRASCO 5ML SOL OFTALMICA	5MG/ML	SOLUCION OFTALMICA	MEDIGROY	NO	2015M-0003494-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19941845	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
231	TIMOLOL 5 MG/ML FRASCO 5 ML SOL OFTALMICA			NO OFERTADO															
232	TIOPENTAL SODICO 1 GM SOL INYECT			NO OFERTADO															
233	TIROFIBAN 0,25 MG/ML X 50 ML (ASPENJSOL INYECT	12.5	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2008M-011798 R1	SI	SI	SI	SI	SI	228406-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
233	TIROFIBAN 0,25 MG/ML X 50 ML (ASPENJSOL INYECT	0.25MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2008M-011798 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	228400	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
233	TIROFIBAN 0,25 MG/ML X 50 ML (ASPENJSOL INYECT			NO OFERTADO															
234	TOBRAMICINA INHALADA 300 MG/4 ML SOL PARA NEBULIZACION	BRAMITOB 4 DVL SOL NEBULIZACION CJ X 56	INHALADOR	AMAREYNOVA MEDICAL	SI	2008M-0007869	SI	SI	SI	SI	19951586-01	19951586-01	NA	SI	SI	SI	X		
235	TOBRAMICINA INHALADA 300 MG/4 ML SOL PARA NEBULIZACION			NO OFERTADO															
235	TOPIRAMATO 100 MG (JANSSEN-CILAG) X 28 TABLETA	100	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2007M-007256 R1	SI	SI	SI	SI	SI	213760-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
236	TOPIRAMATO 50 MG (JANSSEN-TOPAMAX) X 28 TABLETA	50	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2008M-010673R1	SI	SI	SI	SI	SI	213892-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
237	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (HUMAX)SOL INYECT	100	UI	DEPOSITO DROGAS BOYACA	si	2013M-0014471	SI	SI	SI	SI	SI	20049519-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		

Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se ajunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante.	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Documentación de Buenas de Almacenamiento y Distribución.	9. Carnet por Vencimiento y/o Vida Útil de Producto	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. RUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el cumplimiento de precios ofertados durante la duración y/o modificación del contrato una vez adjudicados los productos	14. Certificado de Capacitación prestada a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos contenidos en la oferta presentada en el proceso en curso, para resolver la capacitación en el acta de los mismos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a los consumos y requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
238	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI (BOTOX)POLVO RECONST A SOL. INYECT	500	UI	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2020M-0000761-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19113028-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
239	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOL INYECT	100	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2013M-0013168	SI	SI	SI	SI	SI	20045072-4	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
239	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOL INYECT	100MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2013M-0013168	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	20045072	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
239	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOL INYECT			NO OFERTADO															
240	TRAMADOL 50 MG TABLETA	50	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0008197-R2	SI	SI	SI	SI	SI	51715-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
241	Tramadol Clorhidrato 50 mg/1 mL	50	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2013M-0000733-R2	SI	SI	SI	SI	SI	19924185-34	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
241	Tramadol Clorhidrato 50 mg/1 mL	50MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	MEDIGROY	NO	2013M-0000733-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19924185	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
241	Tramadol Clorhidrato 50 mg/1 mL	50mg/mL	SOLUCION INYECTABLE	SIGMAFARMA S.A.S.	SI	2013M-0014553	SI	SI	SI	SI	SI	20054691-1	NO	SI	SI	SI	X		
241	Tramadol Clorhidrato 50 mg/1 mL			NO OFERTADO															
242	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML X 5 ML SOL INYECT	10	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017AA-3895-R4	SI	SI	SI	SI	SI	31991-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
243	TRIAMCINOLONA 40 MG/ML SUSP. INYECT			NO OFERTADO															
244	TRIMETAZIDINA 35 MG (VASTAREL) X 60 TABLETA	35	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0003414-R1	SI	SI	SI	SI	SI	19941431-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
245	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML FRASCO 60 ML SUSP. ORAL	800	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2008M-0005160-R2	SI	SI	SI	SI	SI	26915-3	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
246	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG TABLETA	80/400MG	TABLETA	MEDIGROY	NO	2015M-0003155-R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19942964	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
247	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG TABLETA			NO OFERTADO															
246	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG TABLETA			NO OFERTADO															
247	TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML	10	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2008M-0001465 R3	SI	SI	SI	SI	SI	33035-5	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
247	TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML	10MG	SOLUCION OFTALMICA	MEDIGROY	NO	2008M-0001465 R3	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	33035	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
247	TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML			NO OFERTADO															
248	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG POLVO RECONST A SOL. INYECT			NO OFERTADO															
249	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 20 MCG/ML	20 000000	0	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017M-0019300 R2	SI	SI	SI	SI	SI	60052-1	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
250	VACUNA MENINGOCOCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/W135 4 UFC/0.5 ML VIAL SOL INYECT			NO OFERTADO															

Red Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

EVALUACIÓN TÉCNICA EM-I-196-2021

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PROPONENTE	1. Diligenciamiento del formato en Excel (el cual se adjunta para su diligenciamiento)	2. Registro Sanitario Invima.	4. Certificación sobre condición de Distribuidor o Fabricante	6. Programa de Farmacovigilancia	7. Concepto Técnico Higiénico-Sanitario	8. Disponibilidad de Bodegas de Almacenamiento y Distribución.	9. Cumple con Verificación y/o Visita (Si) de Producto	10. CUM (Código Único de Medicamentos)	11. RUM (Identificador Único de Medicamentos)	12. Ficha Técnica por Producto	13. Carta firmada por Representante Legal en la cual certifique el costo sin ajustes de precios diferidos durante la duración y/o modificación del contrato una vez adjudicadas los productos	14. Certificado de disponibilidad inmediata a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde certifique que Cuenta con stock suficiente de los medicamentos ofertados en la oferta presentada en el proceso en curso, para realizar la dispensación inmediata de las mismas a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a las necesidades y/o requerimientos urgentes de la entidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
251	VALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	514,1	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2016M-0076468 R3	SI	SI	SI	SI	SI	104733-2	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
252	VITAMINA A	100.000 UI	TABLETA	MEDIBOY	NO	2017M-0005758 R1	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN	19960905	NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	
252	VITAMINA A 100.000 UI TABLETA	50000	UI	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2017M-0005758 R3	SI	SI	SI	SI	SI	19960905-13	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
253	WARFARINA	5 MG	TABLETA	MEDIBOY	NO	2009M-0018266	SI	SI	PRESENTAN PERO SOS BOYACA	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		NA	SI	NO PRESENTAN	NO PRESENTAN		X	REGISTRO VENCIDO
253	WARFARINA 5 MG TABLETA	5	MG	DEPOSITO DROGAS BOYACA	SI	2015M-0018414	SI	SI	SI	SI	SI	20050037 6	NO APLICA	SI	SI	SI	X		
254	ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA			NO OFERTADO															

LUZ DARY TERAN MERCADO
QF LIDER SERVICIOS FARMACEUTICOS
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS SALUD SUR OCCIDENTE
11/08/2021

RODRIGO GONZALEZ FONSECA
QUIMICO FARMACEUTICO
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS SALUD SUR OCCIDENTE
11/08/2021

IVAN FRANCISCO BERNAL PARDO
QUIMICO FARMACEUTICO
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS SALUD SUR OCCIDENTE
11/08/2021