Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.1478616
Versión del contrato	10
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	31/03/2020 8:55:33 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del Contrato	2020-0231
Objeto del contrato	ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS MEDICAMENTOS LISTADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Fecha de inicio de contrato	14/04/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	12/05/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	29 días
Liquidación	☐Sí ☑No
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No
Reversión	☐Sí ☑No

Información de la Entidad Estatal contratante

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

COLOMBIA, Ibagué

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

DISCOLMEDICA S.A.S

COLOMBIA, Neiva
Número de documento 828002423

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
DISCOLMEDICA S.A.S	BANCOLOMBIA	Corriente	45431348898

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS* ***Fecha de aprobación:*** *13/04/2020 12:55:08 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *LUIS EDUARDO GONZALEZ* ***Fecha de aprobación:*** *13/04/2020 2:21:02 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial (con ofertas)
Unidad de contratación	Direccion De Contratacion
Proceso de Contratación	CONVOCATORIA DE MAYOR CUANTIA 002 DE 2020
Título de la oferta	CONVOCATORIA DE MAYOR CUANTIA 002 DE 2020
Cuantía del contrato	2.602.577.452 COP

Condiciones

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	A definir
Fecha inicio de ejecución (estimada)	14/04/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de ejecución (estimada)	12/05/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
El contrato puede ser prorrogado	☐Sí ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?	☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de	☑Sí ☐No

garantías?

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Sí ☐No

Seriedad de la oferta ☐Sí ☐No

Cumplimiento ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	19/03/2020 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	19/01/2023 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

☑% del valor del contrato	30,00	Fecha de vigencia (desde)	19/03/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	19/01/2021 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☐Sí ☑No

Fecha límite para entrega de garantías: 13/04/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 9/04/2021 12:50:11 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Advertencia
	CO1.WRT.6714475	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	1.041.030.980,80 COP	SEGUROS MUNDIAL	14/11/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
	CO1.WRT.6402769	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	1.041.030.980,80 COP	SEGUROS MUNDIAL	20/10/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 120 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.1478616
Proveedor DISCOLMEDICA S.A.S
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

	Descripción	Nombre		
☐	2020-0231.pdf	2020-0231.pdf	Descargar	Detalle
☐	AV-001 Y AT-001-2020-0231-DISCOLMEDICA SAS.pdf	AV-001 Y AT-001-2020-0231-DISCOLMEDICA SAS.pdf	Descargar	Detalle
☐	ACTA MODIFICATORIA 005.pdf	ACTA MODIFICATORIA 005.pdf	Descargar	Detalle
☐	CDP 1035- ADICION EN VALOR Y PRORROGA 1 AL CONT 20200231 (1).pdf	CDP 1035- ADICION EN VALOR Y PRORROGA 1 AL CONT 20200231 (1).pdf	Descargar	Detalle
☐	ACTA MODIFICATORIA 006-0231-2020.pdf	ACTA MODIFICATORIA 006-0231-2020.pdf	Descargar	Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Calle 33 No. 4A-50
Ubicación CO-TOL-73001 - Ibagué
País COLOMBIA
Departamento Tolima
Municipio Ibagué
Dirección Calle 33 No. 4A-50
Código postal 73001

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CALLE 33 N° 4A- 55	COLOMBIA > Tolima > Ibagué

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.1478616

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

								Precio total estimado 470.000.000,00	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal 2.602.577.452,00
	Ref. Artículo	**Código UNSPSC**	**Descripción**	**Cantidad**	**Unidad**	**Precio unitario estimado**	**Precio unitario**	**Precio total estimado**	**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
	9	51241101	ACETILCOLINA 1% POLVO PARA SLN OFTALMICA VIAL 2mL **Comentarios proveedor:** OQ-MIOT(ACETILCOLINA) FCO 2ML AMPOLLA	2,00	UN		50.645,00	0,00	101.290,00
	12	51102301	ACICLOVIR UNGUENTO 5% TUBO **Comentarios proveedor:** R.F ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO TUBO 15GR	1,00	UN		2.358,00	0,00	2.358,00
	13	51142002	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** R.F ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C*900 TABLETA	13.000,00	UN		13,00	0,00	169.000,00
	17	41104213	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000 mL BOLSA ENVASE PVC EMPAQUE ESTERIL POLIETILENO ALTA DENSIDAD **Comentarios proveedor:** AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION BOLSA 3000ML	2.000,00	UN		15.133,00	0,00	30.266.000,00
	41	51171511	ALUMINIO HIDROXIDO 6% 360 mL SUSP FRASCO **Comentarios proveedor:** HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML	450,00	UN		3.655,00	0,00	1.644.750,00
	49	51101511	AMOXICILINA 500 mg CAPSULA **Comentarios proveedor:** AMOXICILINA 500MG C*200 CAPSULA	400,00	UN		124,00	0,00	49.600,00
	50	51101511	AMOXICILINA 5% (250 mg/5mL) FRASCO **Comentarios proveedor:** AMOXICILINA 250MG FCO 100ML	25,00	UN		2.372,00	0,00	59.300,00
	53	51101567	AMPICILINA 1g + SULBACTAN 0.5g AMPOLLA **Comentarios proveedor:** AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G AMPOLLA	95.000,00	UN		1.346,00	0,00	127.870.000,00
	54	51111801	ANASTROZOL 1 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** R.F ANASTROZOL 1MG C*28 TABLETA	150,00	UN		795,00	0,00	119.250,00
	64	51151601	ATROPINA SULFATO 1 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** ATROPINA 1MG C*100 AMPOLLA	6.000,00	UN		449,00	0,00	2.694.000,00
	67	51201501	AZATIOPRINA 50 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** AZATIOPRINA 50MG C*100 TABLETA	200,00	UN		705,00	0,00	141.000,00
	75	51142922	BENOXINATO HCL 0.4% SLN OFTALMICA FRASCO 15 mL **Comentarios proveedor:** BENOXINATO CLORHIDRATO 4MG SOL OFTALMICA FCO 15ML	4,00	UN		66.154,00	0,00	264.616,00
	79	51121502	BETAMETILDIGOXINA 0.2 mg * 2 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** DIGOXINA BETA 0.2MG C*5 AMPOLLA	750,00	UN		2.692,00	0,00	2.019.000,00
	83	51111802	BICALUTAMIDA 150 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** R.P BICALUTAMIDA 150MG C*30 TABLETA	1,00	UN		3.205,00	0,00	3.205,00
	84	51142505	BIPERIDENO 2 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** BIPERIDENO 2MG C*300 TABLETA	90,00	UN		135,00	0,00	12.150,00
	87	51111701	BLEOMICINA SULFATO 15 U.I. AMPOLLA **Comentarios proveedor:** BLEOMICINA 15UI/5ML C*1 AMPOLLA	40,00	UN		25.000,00	0,00	1.000.000,00
	89	51122100	BOSENTAN 62.5 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** R.F BOSENTAN 62.5MG C*60 TABLETA	120,00	UN		15.789,00	0,00	1.894.680,00
	90	51142501	BROMOCRIPTINA 2.5 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** BROMOCRIPTINA 2.5MG C*240 TABLETA	210,00	UN		833,00	0,00	174.930,00
	91	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 20mcg 10 mL INHALADOR FRASCO **Comentarios proveedor:** IPRATROPIO BROMURO FCO 0.02MG INHALADOR 200 DOSIS	1.700,00	UN		5.594,00	0,00	9.509.800,00
	94	51161703	BUDESONIDA 160 mcg+FORMOTEROL 4,5 mcg POLVO PARA INHALACION **Comentarios proveedor:** BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5MCG INHALADO 120 DOSIS	50,00	UN		61.538,00	0,00	3.076.900,00
	105	51121703	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** CAPTOPRIL 25MG C*30 TABLETA	300,00	UN		60,00	0,00	18.000,00
	106	51141513	CARBAMAZEPINA 2% * 120 mL. SUSP. FRASCO (REG) **Comentarios proveedor:** R.F CARBAMAZEPINA 2% SUSP ORAL FCO 120ML	90,00	UN		4.196,00	0,00	377.640,00
	111	51241100	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5-1% SLN OFTALMICA **Comentarios proveedor:** R.F CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFTALMICA FCO 15ML	5,00	UN		3.846,00	0,00	19.230,00
	115	51101835	CASPOFUNGINA 50 mg AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** R.P CASPOFUNGINA 50MG C*1 AMPOLLA	370,00	UN		315.789,00	0,00	116.841.930,00

117	51101550	CEFALEXINA 5% (250mg/5mL) SUSP FRASCO **Comentarios proveedor:** CEFALEXINA 250MG FCO 60ML	40,00	UN	2.410,00	0,00	96.400,00
118	51101550	CEFALEXINA 500 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** CEFALEXINA 500MG C*300 CAPSULA	700,00	UN	195,00	0,00	136.500,00
124	51101551	CEFTRIAXONA 1 g AMPOLLA **Comentarios proveedor:** CEFTRIAXONA 1GR C*1 AMPOLLA	3.000,00	UN	1.346,00	0,00	4.038.000,00
127	51191905	CIANOCOBALAMINA 1 mg/1 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** CIANOCOBALAMINA 1MG/1ML C*25 AMPOLLA	800,00	UN	795,00	0,00	636.000,00
143	51161602	CLEMASTINA 2 mg/2 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** R.F CLEMASTINA 2MG/2ML C*5 AMPOLLA	1,00	UN	9.200,00	0,00	9.200,00
145	51141502	CLONAZEPAN 0.5 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** S.P CLONAZEPAN 0.5MG C*30 TABLETA	700,00	UN	69,00	0,00	48.300,00
146	51141502	CLONAZEPAN 2 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** S.P CLONAZEPAN 2.0 MG C*30 TABLETA	1.300,00	UN	65,00	0,00	84.500,00
149	51131709	CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** R.F CLOPIDOGREL 75MG C*30 TABLETA	7.000,00	UN	103,00	0,00	721.000,00
153	51191602	CLORURO DE SODIO 0.9% 100 mL BOLSA **Comentarios proveedor:** SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML	60.000,00	UN	1.268,00	0,00	76.080.000,00
155	51191602	CLORURO DE SODIO 0.9% 500 mL BOLSA **Comentarios proveedor:** SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML	180.000,00	UN	1.585,00	0,00	285.300.000,00
156	51191602	CLORURO DE SODIO 0.9% USP 1.000ML PARA IRRIGAR ENVASE PVC EMPAQUE ESTERIL POLIETILENO ALTA DENSIDAD **Comentarios proveedor:** SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 1000ML	2.500,00	UN	2.683,00	0,00	6.707.500,00
158	51101805	CLOTRIMAZOL 100mg OVULO VAGINAL OVULO **Comentarios proveedor:** CLOTRIMAZOL 100MG C*10 OVULOS	300,00	UN	149,00	0,00	44.700,00
159	51141715	CLOZAPINA 100 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** S.P CLOZAPINA 100MG C*100 TABLETA	2.200,00	UN	45,00	0,00	99.000,00
160	51141715	CLOZAPINA 25 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** S.P CLOZAPINA 25MG C*100 TABLETA	1.300,00	UN	45,00	0,00	58.500,00
167	51131801	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG CAPSULA (REG) **Comentarios proveedor:** R.F DABIGATRAN 150MG C*60 CAPSULA	1,00	UN	4.041,00	0,00	4.041,00
169	51111702	DACTINOMICINA 0.5 MG AMPOLLA **Comentarios proveedor:** DACTINOMICINA 0.5MG P*1 AMPOLLA	20,00	UN	82.568,00	0,00	1.651.360,00
176	51241100	DEXAMET. 0.1%+POLIMIX B 600.000UI+NEOMIC.0.35% 5mL FRASCO **Comentarios proveedor:** NEOMICINA+POLIMIXINA+ DEXAMETASONA SUSP OFTALMICA FCO 5ML	40,00	UN	1.427,00	0,00	57.080,00
182	51191601	DEXTROSA AL 5% AD 500 mLBOLSA **Comentarios proveedor:** DEXTROSA 5% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML	5.100,00	UN	1.877,00	0,00	9.572.700,00
183	51191601	DEXTROSA AL 50% AD 500 mL BOLSA **Comentarios proveedor:** DEXTROSA 50% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML	90,00	UN	5.015,00	0,00	451.350,00
184	51141920	DIAZEPAM 10 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** S.P DIAZEPAN 10MG/2ML C*100 AMPOLLA	650,00	UN	1.026,00	0,00	666.900,00
187	51161635	DIFENHIDRAMINA 50 mg CAPSULA **Comentarios proveedor:** DIFENHIDRAMINA 50MG C*100 CAPSULA	2.200,00	UN	87,00	0,00	191.400,00
188	51142217	DIHIDROCODEINA 2.5mg/mL x 120mL FRASCO **Comentarios proveedor:** DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML FCO 120ML	30,00	UN	2.013,00	0,00	60.390,00
189	51171820	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** DIMENHIDRINATO 50MG C*600 TABLETA	1.000,00	UN	51,00	0,00	51.000,00
200	51111711	DOXORRUBICINA 50 mg AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** R.F DOXORUBICINA 50MG/25ML C*1 AMPOLLA	500,00	UN	29.487,00	0,00	14.743.500,00
202	51102326	EFAVIRENZ 600 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** EFAVIRENZ 600MG C*30 TABLETA	120,00	UN	449,00	0,00	53.880,00
204	51102300	EMTRICITABINA 200 MG +TENOFIVIR 300 MG TABLETAS **Comentarios proveedor:** R.P EMTRICITABINA+TENOFOVIR 200+300MG FCO*30 TABLETA	30,00	UN	1.923,00	0,00	57.690,00
209	51131607	ENOXAPARINE 20 mg 0.2mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** ENOXAPARINA 20MG C*1 AMPOLLA	2.700,00	UN	7.895,00	0,00	21.316.500,00
210	51131607	ENOXAPARINE 40mg 0.4mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** ENOXAPARINA 40MG C*1 AMPOLLA	22.000,00	UN	10.000,00	0,00	220.000.000,00

211	51131607	ENOXAPARINE 60 mg 0.6 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** ENOXAPARINA 60MG C*1 AMPOLLA	6.500,00	UN	12.105,00	0,00	78.682.500,00
212	51131607	ENOXAPARINE 80 mg 0.8 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** ENOXAPARINA 80MG C*1 AMPOLLA	2.500,00	UN	15.000,00	0,00	37.500.000,00
221	51101500	ESPIRAMICINA 3000000 UI TABLETA **Comentarios proveedor:** ESPIRAMICINA 3.000UI C*10 TABLETA	150,00	UN	1.128,00	0,00	169.200,00
223	51191507	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA	9.000,00	UN	73,00	0,00	657.000,00
240	51101807	FLUCONAZOL 50 mg/5 mL FRASCO **Comentarios proveedor:** FLUCONAZOL 50MG FCO 20ML	10,00	UN	6.154,00	0,00	61.540,00
244	51111605	FLUOROURACILO 500 mg/ 10 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** FLUOROURACILO 500MG/10ML AMPOLLA	10,00	UN	5.513,00	0,00	55.130,00
261	51191510	FUROSEMIDA 40 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA	6.000,00	UN	24,00	0,00	144.000,00
262	51141517	GABAPENTIN 300mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** R.F GABAPENTIN 300MG C*100 CAPSULA	20,00	UN	295,00	0,00	5.900,00
265	51101584	GENTAMICINA SULFATO 0.3% SOL.OFT. FRASCO **Comentarios proveedor:** GENTAMICINA 3MG SOL OFTALMICA FCO 6ML	300,00	UN	2.105,00	0,00	631.500,00
268	51181516	GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** GLIBENCLAMIDA 5MG C*330 TABLETA	30,00	UN	19,00	0,00	570,00
271	51141702	HALOPERIDOL 2 mg/mL GOTAS FRASCO **Comentarios proveedor:** HALOPERIDOL 2MG SOL ORAL FCO 15ML	370,00	UN	1.795,00	0,00	664.150,00
282	51131611	HIERRO SACARATO 100 mg/5mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** HIERRO SACARATO 100MG C*10AMPOLLA	100,00	UN	4.635,00	0,00	463.500,00
284	51172107	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** HIOSCINA BUTILBROMURO 20MG C*10 AMPOLLA	17.000,00	UN	897,00	0,00	15.249.000,00
288	51142106	IBUPROFENO 400 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA	160,00	UN	62,00	0,00	9.920,00
290	51111509	IFOSFAMIDA 1 g AMPOLLA **Comentarios proveedor:** IFOSFAMIDA 1GR AMPOLLA	250,00	UN	38.462,00	0,00	9.615.500,00
292	51111722	IMATINIB 400 mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** R.P IMATINIB 400MG C*30 TABLETA	200,00	UN	17.308,00	0,00	3.461.600,00
293	51101611	IMIPENEM+CILASTATINA 500mg/500mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** IMIPENEM+CILASTATINA 500/500MG C*10 AMPOLLA	1,00	UN	10.490,00	0,00	10.490,00
295	51141621	IMIPRAMINA 25 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** IMIPRAMINA 25MG C*100 TABLETA	1.000,00	UN	45,00	0,00	45.000,00
300	51201805	INMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECIF. P/HEPATITIS B AMPOLLA **Comentarios proveedor:** INMUNOGLOBULINA HEPAT B 100UI/2ML AMPOLLA	1,00	UN	1.478.858,00	0,00	1.478.858,00
301	51201807	INMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECIFICA CONTRA VARICELA 10% 5 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** INMUNOGLOBULINA VARICELA 10%X5ML AMPOLLA	1,00	UN	1.686.618,00	0,00	1.686.618,00
313	51111806	IRINOTECAN 100 mg/5 mL AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** R.P IRINOTECAN 100MG/5ML AMPOLLA	30,00	UN	34.615,00	0,00	1.038.450,00
319	51191602	LACTATO DE RINGER 500 mL (HARTMAN) BOLSA **Comentarios proveedor:** LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML	130.000,00	UN	1.585,00	0,00	206.050.000,00
321	51102310	LAMIVUDINA 10mg / mL SOLUCION ORAL FRASCO **Comentarios proveedor:** LAMIVUDINA 10MG/ML SOL ORAL FCO 240ML	10,00	UN	12.154,00	0,00	121.540,00
323	51102344	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150mg+300mg TABLETA **Comentarios proveedor:** LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150+300MG FCO*60 TABLETA	450,00	UN	517,00	0,00	232.650,00
324	51141504	LAMOTRIGINA 25 mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** R.F LAMOTRIGINA 25MG C*30 TABLETA	90,00	UN	218,00	0,00	19.620,00
327	51141518	LEVETIRACETAN X 100 mg/mL SOL. ORAL FRASCO (REG) **Comentarios proveedor:** R.F LEVETIRACETAM 100MG SOL ORAL FCO 300ML	5,00	UN	29.487,00	0,00	147.435,00
328	51101811	LEVOFLOXACINO 500mg/100mL SLN INYECTABLE **Comentarios proveedor:** LEVOFLOXACINO 500MG C*2 AMPOLLA	1,00	UN	16.667,00	0,00	16.667,00

329	51141711	LEVOMEPROMAZINA 100 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** LEVOMEPROMAZINA 100MG C*100 TABLETA	1.300,00	UN	259,00	0,00	336.700,00
334	51121774	LEVOSIMENDAN 2.5 mg/mL x 5 mL AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** R.F LEVOSIMENDAN 2.5MG/5ML AMPOLLA	80,00	UN	1.282.051,00	0,00	102.564.080,00
338	51142904	LIDOCAINA CLORHIDRATO 20 mg + EPINEFRINA 5 mcg SOLUCION INYECTABLE 20 ML **Comentarios proveedor:** LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 20ML AMPOLLA	10,00	UN	12.205,00	0,00	122.050,00
339	51142904	LIDOCAINA CLORHIDRATO 20 mg + EPINEFRINA 5 mcg SOLUCION INYECTABLE 50 ML **Comentarios proveedor:** LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMPOLLA	250,00	UN	12.378,00	0,00	3.094.500,00
346	51102345	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** R.P LOPINAVIR+RITONAVIR 200MG+50MG C*120 TABLETA	1.800,00	UN	801,00	0,00	1.441.800,00
348	51161606	LORATADINA 10 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** LORATADINA 10MG C*100 TABLETA	2.800,00	UN	26,00	0,00	72.800,00
349	51141916	LORAZEPAN 2 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** S.P LORAZEPAM 2MG C*30 TABLETA	1.000,00	UN	33,00	0,00	33.000,00
354	51101611	MEROPENEM 1 g AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** R.P MEROPENEM 1GR C*1 AMPOLLA	28.500,00	UN	21.930,00	0,00	625.005.000,00
355	51142003	MESALAZINA 500 mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** R.P MESALAZINA 500MG C*30 TABLETA	1,00	UN	340,00	0,00	340,00
357	51181517	METFORMINA 850 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** METFORMINA 850MG C*30 TABLETA	500,00	UN	46,00	0,00	23.000,00
360	51181605	METIMAZOL SODICO 5 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** METIMAZOL 5MG C*100 TABLETA	350,00	UN	91,00	0,00	31.850,00
362	51171806	METOCLOPRAMIDA 10 Mg TABLETA **Comentarios proveedor:** R.F METOCLOPRAMIDA 10MG C*300 TABLETA	350,00	UN	29,00	0,00	10.150,00
363	51171806	METOCLOPRAMIDA 4 mg/mL GOTAS FRASCO 30mL **Comentarios proveedor:** METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SUSP ORAL FCO 30ML	2,00	UN	1.923,00	0,00	3.846,00
365	51121765	METOPROLOL TARTRATO 100 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** R.F METOPROLOL 100MG C*30 TABLETA	10,00	UN	60,00	0,00	600,00
370	51101603	METRONIDAZOL 250 mg SUSP. FRASCO **Comentarios proveedor:** METRONIDAZOL 250MG SUSP ORAL FCO 120ML	40,00	UN	2.308,00	0,00	92.320,00
372	51101603	METRONIDAZOL 500 mg CAPSULAS TABLETA **Comentarios proveedor:** METRONIDAZOL 500MG C*100 TABLETA	4.000,00	UN	72,00	0,00	288.000,00
373	51101603	METRONIDAZOL 500 mg OVULOS OVULO **Comentarios proveedor:** METRONIDAZOL 500MG C*200 OVULOS	400,00	UN	150,00	0,00	60.000,00
383	51161700	MONTELUKAST 10 MG TABLETA **Comentarios proveedor:** R.F MONTELUKAST 10MG C*30 TABLETA	120,00	UN	174,00	0,00	20.880,00
384	51241100	MOXIFLOXACINO HCL 5mg SLN OFTALMICA FRASCO 5mL **Comentarios proveedor:** R.F MOXIFLOXACINA 0.5% SOL OFTALMICA 5ML	5,00	UN	9.615,00	0,00	48.075,00
385	51161701	N-ACETILCISTEINA 600 mg SOBRE **Comentarios proveedor:** ACETIL CISTEINA 600MG SOBRE*10	450,00	UN	280,00	0,00	126.000,00
386	51142302	NALOXONA CLORHIDRATO SOL.INY 0.4 mg/mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** NALOXONA 0.4MG/ML AMPOLLA	30,00	UN	21.795,00	0,00	653.850,00
389	51102311	NEVIRAPINA 200 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** NEVIRAPINA 200MG FCO*60 TABLETA	30,00	UN	282,00	0,00	8.460,00
390	51102311	NEVIRAPINA 50 MG/ML SOLUCION ORAL 240 mL FRASCO **Comentarios proveedor:** NEVIRAPINA 50MG/ML SUSP FCO 240ML	10,00	UN	35.897,00	0,00	358.970,00
392	51121904	NIFEDIPINO 30 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** NIFEDIPINO 30MG C*300 CAPSULA	2.300,00	UN	115,00	0,00	264.500,00
393	51122110	NIMODIPINO 30 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA	4.000,00	UN	64,00	0,00	256.000,00
395	51102206	NITROFURANTOINA 100 mg CAPSULA **Comentarios proveedor:** NITROFURANTOINA 100MG C*40 TABLETA	30,00	UN	115,00	0,00	3.450,00
397	51102717	NITROFURAZONA 40 g TUBO **Comentarios proveedor:** R.F NITROFURAZONA 0.2% TUBO 40GR	60,00	UN	7.073,00	0,00	424.380,00
424	51141522	OXCARBAZEPINA 300 MG CAPSULA **Comentarios proveedor:** R.F OXCARBAZEPINA 300MG C*20 TABLETA	60,00	UN	541,00	0,00	32.460,00

427	51131505	OXIMETAZOLINA 0.05% GOTAS FRASCO **Comentarios proveedor:** R.F OXIMETASOLINA 0.05% SOL NASAL FCO 15ML	100,00	UN	1.459,00	0,00	145.900,00
440	51241100	PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% SOL. OFTALMICA x 15 mL **Comentarios proveedor:** ISOPTO CARPINA 2% SOL OFTALMICA FCO 15ML	5,00	UN	24.021,00	0,00	120.105,00
442	51141713	PIPOTIAZINA 25mg/1mL SOL. INYECTABLE **Comentarios proveedor:** PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG C*3 AMPOLLA	20,00	UN	3.077,00	0,00	61.540,00
443	51151514	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** PIRIDOSTIGMINA 60MG C*20 TABLETA	200,00	UN	1.013,00	0,00	202.600,00
444	51101500	PIRIDOXINA 50mg TABLETA **Comentarios proveedor:** PIRIDOXINA 50MG C*30 TABLETA	900,00	UN	60,00	0,00	54.000,00
446	51171622	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 15 GR **Comentarios proveedor:** RESINCALCIO 15GR SOBRE*26	60,00	UN	6.903,00	0,00	414.180,00
453	51181708	PREDNISOLONA ACETATO 10 MG GOTAS FRASCO 5mL **Comentarios proveedor:** PREDNISOLONA 1% SOL OFTALMICA FCO 5ML	46,00	UN	4.231,00	0,00	194.626,00
454	51181708	PREDNISONA 50 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** PREDNISONA 50MG C*300 TABLETA	1.300,00	UN	591,00	0,00	768.300,00
457	51151812	PROPANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** PROPRANOLOL 40MG C*20 TABLETA	1.200,00	UN	49,00	0,00	58.800,00
460	51141722	QUETIAPINA 100 mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** R.P QUETIAPINA 100MG C 30 TABLETA	600,00	UN	205,00	0,00	123.000,00
461	51141722	QUETIAPINA 25 mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** R.P QUETIAPINA 25MG C*30 TABLETA	1.400,00	UN	115,00	0,00	161.000,00
464	51171904	RANITIDINA 150 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** RANITIDINA 150MG C*300 TABLETA	3.200,00	UN	69,00	0,00	220.800,00
471	51141704	RISPERIDONA 1 mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** R.F RISPERIDONA 1MG C*20 TABLETA	700,00	UN	105,00	0,00	73.500,00
473	51141704	RISPERIDONA 3 mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** R.F RISPERIDONA 3MG C*20 TABLETA	1.600,00	UN	256,00	0,00	409.600,00
480	51191906	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE **Comentarios proveedor:** SALES DE REHIDRATACION SOBRE*50	40,00	UN	351,00	0,00	14.040,00
483	51141619	SERTRALINA 100 MG TABLETA **Comentarios proveedor:** SERTRALINA 100MG C*10 TABLETA	30,00	UN	115,00	0,00	3.450,00
484	51141619	SERTRALINA 50 MG TABLETA **Comentarios proveedor:** SERTRALINA 50MG C*10 TABLETA	6.000,00	UN	62,00	0,00	372.000,00
490	51241100	SOLUCION SALINA BALANCEADA 500 mL BOLSA **Comentarios proveedor:** OQ-BALANS SOL OFTALMICA FCO 500ML	10,00	UN	35.000,00	0,00	350.000,00
498	51101500	SULFADOXINA 500 MG + PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA **Comentarios proveedor:** PIRIMETAMINA+SULFADOXINA 25+500MG C*3 TABLETA	60,00	UN	4.397,00	0,00	263.820,00
499	51101500	SULFASALAZINA 500 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** R.F SULFASALAZINA 500MG C*10 TABLETA	30,00	UN	269,00	0,00	8.070,00
500	51212503	SULFATO DE BARIO 176 g Granulado FRASCO **Comentarios proveedor:** SULFATO DE BARIO POLVO FCO 176GR	90,00	UN	47.821,00	0,00	4.303.890,00
502	51191603	SULFATO DE ZINC 2 mg/120 mL SUSPENSION **Comentarios proveedor:** R.F SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML	55,00	UN	4.109,00	0,00	225.995,00
503	51131503	SULFATO FERROSO 20 mL GOTAS FRASCO **Comentarios proveedor:** SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS SOL ORAL FCO 20ML	10,00	UN	1.412,00	0,00	14.120,00
510	51101500	TECLOZAN 500 MG TABLETA **Comentarios proveedor:** TECLOZAN 500MG C*3 TABLETA	30,00	UN	12.091,00	0,00	362.730,00
511	51111519	TEMOZOLAMIDA 100 Mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** R.P TEMOZOLAMIDA 100MG C*5 CAPSULA	60,00	UN	76.923,00	0,00	4.615.380,00
514	51161506	TERBUTALINA SULFATO 1% SOLUCION PARA NEBULIZACION 10 ML **Comentarios proveedor:** TERBUTALINA 1% SOL NEBULIZACION FCO 10ML	450,00	UN	7.308,00	0,00	3.288.600,00
519	51151805	TIMOLOL MALEATO 0.5% SOLUCION OFTALMICA 5 ML (REG) **Comentarios proveedor:** R.F TIMOLOL MALEATO 0.5% SOL OFTALMICA FCO 5ML	5,00	UN	2.118,00	0,00	10.590,00
523	51241100	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSP. OFTALMICA FRASCO 5 ML **Comentarios proveedor:** TOBRAMICINA-	3,00	UN	2.371,00	0,00	7.113,00

		DEXAMETASONA SOL OFTALMICA FCO 5ML						
525	51141528	TOPIRAMATO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS **Comentarios proveedor:** R.F TOPIRAMATO 25MG C*20 TABLETA	80,00	UN		295,00	0,00	23.600,00
531	51141606	TRAZADONE 50 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** R.F TRAZODONA 50MG C*100 TABLETA	3.400,00	UN		67,00	0,00	227.800,00
536	51101530	TRIMETOPRIM SULFA 80/400 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** TRIMETROPIN SULFA SIMPLE 80+400MG C*100 TABLETA	200,00	UN		132,00	0,00	26.400,00
538	51151606	TROPICAMIDA 5 MG + FENILEFRINA 50 MG SOLUCION OFTALMICA 5 ML **Comentarios proveedor:** FENILEFRINA+TROPICAMIDA 5%/0.5% SOL OFTALMICA 5ML	20,00	UN		10.897,00	0,00	217.940,00
539	51102333	VALGANCICLOVIR 450 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** R.P VALGANCICLOVIR 450MG C*30 TABLETA	30,00	UN		23.718,00	0,00	711.540,00
542	51141531	VALPROICO ACIDO 5% (250mg/ml) FRASCO (REG) **Comentarios proveedor:** ACIDO VALPROICO 250MG FCO 120ML	380,00	UN		3.077,00	0,00	1.169.260,00
543	51101591	VANCOMICINA 500 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VANCOMICINA 500MG C*10 AMPOLLA	17.000,00	UN		3.747,00	0,00	63.699.000,00
544	51241200	VASELINA PURA 453 g **Comentarios proveedor:** VASELINA POTE 453GR	300,00	UN		8.333,00	0,00	2.499.900,00
545	51182102	VASOPRESINA INYECTABLE 20 U/ML **Comentarios proveedor:** R.F VASOPRESINA 20 U.I./ML AMPOLLA	1.000,00	UN		10.897,00	0,00	10.897.000,00
549	51191905	VITAMINA E 400 UI TABLETA **Comentarios proveedor:** VITAMINA E 400UI C*30 CAPSULA	1,00	UN		244,00	0,00	244,00
552	51131604	WARFARINA 5 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** WARFARINA 5MG C*250 TABLETA	290,00	UN		90,00	0,00	26.100,00
556	51182415	ZOLEDRONICO ACIDO 4 mg AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** R.F ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML AMPOLLA	50,00	UN		27.390,00	0,00	1.369.500,00
1	51182400	ADICION	470.000.000,00	UN	1,00	1,00	470.000.000,00	470.000.000,00

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

	Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
✔	Formato de Experiencia	☐	☑
✔	Certificaciones	☐	☑
✔	Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☑
✔	RUP	☐	☑
✔	RUT	☐	☑
✔	Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☑
✔	Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☑
	Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	☐	☐
	Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
✔	La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	☐	☑
	Actas de Asamblea	☐	☐
	Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
	Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
	Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐
	Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐
	Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	☐	☐
	Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.	☐	☐
	Plan de amortización	☐	☐
	Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.	☐	☐
	Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.	☐	☐

Documentos administrativos	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación:
Fecha de entrega de documentos del proveedor: -

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
2020-0231.pdf	2020-0231.pdf	(detalle)
2020-0231-OTROSI AM-001-SUPERVISION.pdf	2020-0231-OTROSI AM-001-SUPERVISION.pdf	(detalle)
ACTA MODIFICATORIA 006-0231-2020.pdf	ACTA MODIFICATORIA 006-0231-2020.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	LUIS EDUARDO GONZA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía Número de documento 5828288	Guardar y notificar
Supervisor	MARA DEL CARMEN JU	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía Número de documento 33103115	Guardar y notificar

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ	17/06/2020 2:33:47 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LINA MARIA LAGUNA BERMEO
Expenditure Approver	LUIS EDUARDO GONZALEZ	13/04/2020 2:21:02 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LUIS EDUARDO GONZALEZ
Supervisor	FLOR MARIA ALDANA GONZALEZ	13/04/2020 2:21:02 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LUIS EDUARDO GONZALEZ

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐ Sí ☑ No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Funcionamiento

Fuente de los recursos Recursos propios

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ Sí ☑ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora	
☐	837	CDP	No validado	8.650.000.000 COP	8.650.000.000 COP	00-00-00	Editar
☐	1035	CDP	No validado	470.000.000 COP	470.000.000 COP	00-00-00	Editar

Saldo de CDP 9.120.000.000 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 9.120.000.000 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución	
☐	2223	Presupuestal (CDP)	-	No validado	2.132.577.452 COP	2.132.577.452 COP	Sin documento	-	SIIF	Detalle Editar
☐	1605	Presupuestal (CDP)	-	No validado	470.000.000 COP	470.000.000 COP	Sin documento	-	SIIF	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 2.602.577.452 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido 2.602.577.452 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -