Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.1481111
Versión del contrato	13
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	31/03/2020 8:03:02 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del Contrato	2020-0241
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	22/05/2021 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 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

DISFARMA GC SAS

COLOMBIA, Girón
Número de documento 900580962

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
DISFARMA GC SAS	BANCO DE BOGOTA	Corriente	157518473

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS* ***Fecha de aprobación:*** *22/04/2020 7:32:01 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *LUIS EDUARDO GONZALEZ* ***Fecha de aprobación:*** *22/04/2020 10:34:36 AM ((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	SOLINSA GC SAS SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
Cuantía del contrato	4.122.698.370 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)	21/05/2021 12:00:00 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)	22/11/2021 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)	22/11/2022 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☐Sí ☑No

Fecha límite para entrega de garantías: - Fecha de entrega de garantías: 22/04/2021 3:56:27 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.6786451	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Garantía bancaria	1.649.079.348,00 COP	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	22/11/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
	CO1.WRT.6734235	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Garantía bancaria	1.649.079.348,00 COP	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	22/10/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
	CO1.WRT.6344602	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Garantía bancaria	1.529.079.348,00 COP	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	22/10/2022 *((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.1481111
Proveedor DISFARMA GC SAS
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

	Descripción	Nombre	
☐	2020-241.pdf	2020-241.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 (º)	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.PCCNTR.1481111

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

								Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
								0,00	4.122.698.370,00
	Ref. Articulo	**Código UNSPSC**	**Descripción**	**Cantidad**	**Unidad**	**Precio unitario estimado**	**Precio unitario**	**Precio total estimado**	**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
	2	51142001	ACETAMINOFEN 150 mg/5mL JARABE **Comentarios proveedor:** LAFRANCOL FCO*60ML	1.800,00	UN		774,00		1.393.200,00
	4	51142001	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** LAFRANCOL C*100	170.000,00	UN		23,00		3.910.000,00
	5	51111807	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG POLVO LIOFILIZADO (REG) **Comentarios proveedor:** CHALVER C*1 VIAL	6,00	UN		830.952,00		4.985.712,00
	10	51102301	ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA RECONSTITUIR **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10 VIAL	1.500,00	UN		3.563,00		5.344.500,00
	11	51102301	ACICLOVIR 200 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** BIOQUIFAR C*250	5.000,00	UN		70,00		350.000,00
	15	51121501	ADENOSINA 6 mg/2ML SOLUCION INYECTABLE **Comentarios proveedor:** KNOVEL PHARMA C*5 AMP	40,00	UN		12.723,00		508.920,00
	16	41104213	AGUA ESTERIL 500 mL BOLSA **Comentarios proveedor:** CORPAUL FCO*500ML	4.100,00	UN		1.819,00		7.457.900,00
	20	51131909	ALBUMINA HUMANA AL 20% 50 mL SOLUCION INYECTABLE **Comentarios proveedor:** BAXTER C*24	2.200,00	UN		89.345,00		196.559.000,00
	30	51191603	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES, DENSAMENTE CALÓRICO, HIPERPROTEICO, CON ARGININA, PARA PACIENTES CON ESTRÉS METABOLICO. PERATIVE® **Comentarios proveedor:** ABBOTT FCO*1000ML	30,00	UN		53.228,00		1.596.840,00
	38	51122112	ALPROSTADIL 500 mcg AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** BIOTOSCANA S.A.C*5 AMP	40,00	UN		167.571,00		6.702.840,00
	39	51131702	ALTEPLASA 50 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION (REG) **Comentarios proveedor:** BOEHRINGER C*2 VIAL	80,00	UN		1.278.409,00		102.272.720,00
	40	51171511	ALUMIN HIDROXIDO 2-6%+MAGNESIO 1-4%+SIMETICONA 360 mL FRASCO **Comentarios proveedor:** COASPHARMA FCO*360ML	170,00	UN		2.603,00		442.510,00
	43	51101586	AMIKACINA 100 mg Solucion Inyectable **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10 AMP	1.600,00	UN		679,00		1.086.400,00
	44	51101586	AMIKACINA 500 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10 AMP	7.500,00	UN		927,00		6.952.500,00
	46	51121511	AMIODARONA 200 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** LA SANTE C*10	1.200,00	UN		300,00		360.000,00
	48	51121743	AMLODIPINO 5 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** GENFAR C*300	36.000,00	UN		11,00		396.000,00
	55	51101801	ANFOTERICINA B 50 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*1 VIAL	400,00	UN		28.274,00		11.309.600,00
	63	51121818	ATORVASTATINA 40 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** SIEGFRIED C*300	22.000,00	UN		81,00		1.782.000,00
	74	51161525	BECLOMETAZONA DIPROPIONATO 250mcg/Dosis Inhalador FRASCO **Comentarios proveedor:** CHALVER FCO*200DOSIS	1.300,00	UN		4.043,00		5.255.900,00
	86	51171614	BISACODILO 5 mgTABLETA **Comentarios proveedor:** HUMAX C*100	14.000,00	UN		19,00		266.000,00
	88	51201500	BORTEZOMIB 3.5 mg AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** SEVEN PHARMA C*1 VIAL	30,00	UN		333.631,00		10.008.930,00
	92	51152003	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10	2.100,00	UN		8.482,00		17.812.200,00
	93	51152004	BROMURO DE VECURONIO 10 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10	3.400,00	UN		10.744,00		36.529.600,00
	102	51182403	CALCIO GLUCONATO AL 10% * 10 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** ROPSOHN C*40 AMP	9.000,00	UN		675,00		6.075.000,00
	104	51111616	CAPECITABINA 500 mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** NOVARTIS C*120	3.600,00	UN		1.776,00		6.393.600,00
	107	51141513	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** LAPROFF C*300	7.000,00	UN		129,00		903.000,00
	110	51111503	CARBOPLATINO 450 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** FRESENIUS KABI C*1 VIAL	240,00	UN		90.400,00		21.696.000,00
	112	51121709	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETAS (REG) **Comentarios proveedor:** LA SANTE C*60	5.400,00	UN		47,00		253.800,00

114	51121709	CARVEDILOL 6.25 mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** GENFAR C*300	10.000,00	UN	42,00	420.000,00
126	51201500	CETUXIMAB 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE **Comentarios proveedor:** MERCK S.A. FCO*20ML	1,00	UN	616.800,00	616.800,00
132	51101542	CIPROFLOXACINA 100 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10 VIAL	3.700,00	UN	1.368,00	5.061.600,00
136	51152006	CISATRACURIO BESILATO 10 mg Polvo para Inyeccion **Comentarios proveedor:** ADS PHARMA C*5 AMP	500,00	UN	9.700,00	4.850.000,00
137	51111506	CISPLATINO 50 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** ROPSOHN C*1 VIAL	290,00	UN	17.679,00	5.126.910,00
144	51101504	CLINDAMICINA 600 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** FRESENIUS KABI C*100 AMP	26.000,00	UN	1.357,00	35.282.000,00
172	51111703	DAUNORRUBICINA 20 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** PISA C*1 VIAL	90,00	UN	20.357,00	1.832.130,00
178	51181704	DEXAMETASONA 8 mg/2mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*100 AMP	13.500,00	UN	288,00	3.888.000,00
179	51181704	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/1 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*100 AMP	4.500,00	UN	257,00	1.156.500,00
186	51142104	DICLOFENACO SODICO 75 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*100 AMP	8.000,00	UN	271,00	2.168.000,00
191	51142009	DIPIRONA 1 Gr/2mL **Comentarios proveedor:** FARMIONNI C*100 AMP	125.000,00	UN	260,00	32.500.000,00
199	51111711	DOXORRUBICINA 10 mg AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** PISA C*1 VIAL	100,00	UN	8.482,00	848.200,00
213	51151703	EPINEFRINA AL 1% 1000 AMPOLLA **Comentarios proveedor:** RYAN C*100 AMP	11.500,00	UN	305,00	3.507.500,00
217	51131506	ERITROPOYETINA 2.000 U.I. AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** DELTA C*10 VIAL	1.100,00	UN	3.988,00	4.386.800,00
218	51101611	ERTAPENEM 1 g POLVO LIOFILIZADO (REG) **Comentarios proveedor:** MSD C*1 VIAL	550,00	UN	80.417,00	44.229.350,00
220	51171913	ESOMEPRAZOL 20 mg **Comentarios proveedor:** GENFAR C*300	5.000,00	UN	58,00	290.000,00
224	51151703	ETILEFRINA 10 mg SOLUCION INYECTABLE **Comentarios proveedor:** KNOVEL PHARMA C*5 AMP	1.700,00	UN	1.583,00	2.691.100,00
229	51211616	FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIOFIDICO 10 mL FRASCO **Comentarios proveedor:** QUIRUPOS C*1 AMP	120,00	UN	173.542,00	20.825.040,00
233	51141507	FENITOINA 250 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** QUIRUPOS C*50 AMP	6.000,00	UN	911,00	5.466.000,00
234	51142219	FENTANILO CITRATO 0.05mg/mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** FRESENIUS KABI C*20 AMP	23.000,00	UN	1.305,00	30.015.000,00
235	51201802	FILGRASTIM 300 mcg/0.5 mL SOLUCION INYECTABLE (REG) **Comentarios proveedor:** SANDOZ C*5 JERPRE	250,00	UN	21.776,00	5.444.000,00
239	51101807	FLUCONAZOL 200 mg/100mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** FRESENIUS KABI FCO*100ML	2.700,00	UN	5.510,00	14.877.000,00
260	51191510	FUROSEMIDA 20 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*100 AMP	16.000,00	UN	236,00	3.776.000,00
263	51102307	GANCICLOVIR 500 mg AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** VITALIS C*1 VIAL	120,00	UN	38.641,00	4.636.920,00
270	51111805	GOSERELINA ACETATO 10.8 mg AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** ASTRAZENECA C*1	50,00	UN	798.789,00	39.939.450,00
272	51141702	HALOPERIDOL 5 mg SIMPLE AMPOLLA **Comentarios proveedor:** ACTIFARMA C*5 AMP	3.800,00	UN	878,00	3.336.400,00
275	51131603	HEPARINA SODICA 25000 UI SOLUCION INYECTABLE **Comentarios proveedor:** FRESENIUS KABI C*50 VIAL	2.000,00	UN	15.607,00	31.214.000,00
277	51181706	HIDROCORTISONA 100 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10 VIAL	11.000,00	UN	1.244,00	13.684.000,00
285	51172107	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA (0.02+2.5)g / 5mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10 AMP	17.000,00	UN	1.583,00	26.911.000,00
312	51161705	IPRATROPIO BROMURO 0.25mg + FENOTEROL 0.5 mg Sln Nebulizar **Comentarios proveedor:** BOEHRINGER FCO*20ML	450,00	UN	35.435,00	15.945.750,00
316	51142934	KETAMINA 500mg/10mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** RYAN C*10 VIAL	600,00	UN	12.440,00	7.464.000,00
318	51151823	LABETALOL HIDROCLORURO 5mg/ml	600,00	UN	15.012,00	9.007.200,00

		SOLUCION INYECTABLE **Comentarios proveedor:** ADS PHARMA C*1 VIAL				
337	51142904	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA 50 mL SOLUCION INYECTABLE **Comentarios proveedor:** ROPSOHN FCO*50ML	1.800,00	UN	6.611,00	11.899.800,00
340	51142904	LIDOCAINA CLORHIDRATO 200 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK **Comentarios proveedor:** ROPSOHN C*24 AMP	1.300,00	UN	830,00	1.079.000,00
341	51142904	LIDOCAINA JALEA AL 2% TUBO **Comentarios proveedor:** ROPSOHN TUB*30ML	4.100,00	UN	6.188,00	25.370.800,00
342	51101549	LINEZOLID X 600 mg/300 mL AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** SCANDINAVIA BOL*300ML	700,00	UN	36.905,00	25.833.500,00
350	51121780	LOSARTAN 50 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** GENFAR C*900	45.000,00	UN	36,00	1.620.000,00
352	51191509	MANITOL AL 20% EN AGUA DESTILADA 500 ML **Comentarios proveedor:** CORPAUL BOL*500ML	650,00	UN	7.107,00	4.619.550,00
356	51111513	MESNA 400 MG SOLUCION INYECTABLE **Comentarios proveedor:** BLAU C*5 AMP	600,00	UN	10.461,00	6.276.600,00
359	51181729	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10	6.000,00	UN	10.507,00	63.042.000,00
366	51121765	METOPROLOL TARTRATO 50 mg TABLETA (REG) **Comentarios proveedor:** GENFAR C*300	16.000,00	UN	23,00	368.000,00
367	51111610	METOTREXATO 50 mg AMPOLLA INTRATECAL **Comentarios proveedor:** NEXTPHARMA C*1 VIAL	800,00	UN	8.143,00	6.514.400,00
368	51111610	METOTREXATO 500 MG/20 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** NEXTPHARMA C*1 VIAL X 20ML	300,00	UN	19.226,00	5.767.800,00
371	51101603	METRONIDAZOL 500 mg / 100 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** CORPAUL BOL*100ML	6.200,00	UN	2.601,00	16.126.200,00
375	51141542	MIDAZOLAM 15 mg/3ml AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10 AMP	40.000,00	UN	1.278,00	51.120.000,00
378	51171908	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA **Comentarios proveedor:** TECNOQUIMICAS C*12	2.100,00	UN	1.719,00	3.609.900,00
388	51151513	NEOSTIGMINA METIL BROMURO 0.5 SOLUCION INYECTABLE 1 mL **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10 AMP	3.200,00	UN	452,00	1.446.400,00
400	51121758	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 mg/2 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** ECAR C*1	650,00	UN	25.982,00	16.888.300,00
402	51191603	NUTRICIÓN A BASE DE AMINOÁCIDOS LIBRES CON ARGININA Y GLUTAMINA x 24 g SOBRE **Comentarios proveedor:** ABBOTT C*30	120,00	UN	16.786,00	2.014.320,00
403	51191603	NUTRICION BAJA CARBOHIDRATOS PARA DIABETICOS x 400 g POLVO LATA **Comentarios proveedor:** ABBOTT LTA*400G	90,00	UN	35.489,00	3.194.010,00
404	51191603	NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS x 1.5 KCAL LPC x 500 ml **Comentarios proveedor:** ABBOTT FCO*500ML	650,00	UN	12.869,00	8.364.850,00
405	51191603	NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS x 1.5 KCAL/220 ml **Comentarios proveedor:** ABBOTT FCO*220ML	180,00	UN	5.631,00	1.013.580,00
406	51191603	NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS x 900 Gr **Comentarios proveedor:** ABBOTT LTA*900G	70,00	UN	55.130,00	3.859.100,00
417	51171909	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA **Comentarios proveedor:** FARMACOL C*300	30.000,00	UN	35,00	1.050.000,00
418	51171909	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10 VIAL	25.000,00	UN	1.696,00	42.400.000,00
421	51101562	OXACILINA 1 g AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10 VIAL	6.500,00	UN	1.357,00	8.820.500,00
428	51182203	OXITOCINA 10 U.I AMPOLLA **Comentarios proveedor:** FRESENIUS KABI C*100	8.000,00	UN	1.078,00	8.624.000,00
437	51101507	PENICILINA G. SODICA CRISTALINA 5.000.000 AMPOLLA **Comentarios proveedor:** FARMALOGICA C*10 VIAL	6.000,00	UN	1.905,00	11.430.000,00
441	51101561	PIPERACILINA 4g+TAZOBACTAM 0.5g AMPOLLA **Comentarios proveedor:** PROCAPS C*10 VIAL	26.500,00	UN	19.200,00	508.800.000,00
450	51191802	POTASIO CLORURO 20 mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE **Comentarios proveedor:** FRESENIUS KABI C*100 AMP	26.000,00	UN	257,00	6.682.000,00
452	51181708	PREDNISOLONA 5 mg TABLETA **Comentarios proveedor:** GENFAR C*300	16.000,00	UN	26,00	416.000,00

459	51142941	PROPOFOL 10 mg EMULSION INYECTABLE 20 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** FRESENIUS KABI C*5	6.500,00	UN		4.637,00		30.140.500,00
465	51171904	RANITIDINA 50 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*10 AMP	25.000,00	UN		260,00		6.500.000,00
467	51142232	REMIFENTANIL 2 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VITALIS C*1	3.000,00	UN		10.502,00		31.506.000,00
474	51111716	RITUXIMAB 100 mg/10 mL AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** ROCHE C*2	20,00	UN		750.856,00		15.017.120,00
475	51111716	RITUXIMAB 500 mg/50 mL AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** ROCHE C*1	140,00	UN		3.754.284,00		525.599.760,00
479	51161508	SALBUTAMOL INHALADOR 100mcg * 200 DOSIS INHALADOR **Comentarios proveedor:** CHALVER FCO*200DOSIS	1.700,00	UN		2.617,00		4.448.900,00
488	51171606	SODIO BICARBONATO 10 mEq/10mL SOL.INY. AMPOLLA **Comentarios proveedor:** FRESENIUS KABI C*100 AMP	7.500,00	UN		945,00		7.087.500,00
489	51191802	SODIO CLORURO 2 mEq/10mL SOL.INY. AMPOLLA **Comentarios proveedor:** FRESENIUS KABI C*100 AMP	21.000,00	UN		254,00		5.334.000,00
491	51182303	SOMATOSTATINA 3 mg AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** CLOSTER PHARMA C*1 AMP	1,00	UN		101.786,00		101.786,00
494	51151900	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN **Comentarios proveedor:** MSD C*10	150,00	UN		281.458,00		42.218.700,00
501	51171606	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE 10 M **Comentarios proveedor:** ROPSOHN C*40 AMP	12.100,00	UN		509,00		6.158.900,00
505	51191904	SURFACTANTE PULMONAR 100 mg/4 mL KIT AMPOLLA **Comentarios proveedor:** ABBVIE C*1 VIAL X 4ML	50,00	UN		937.467,00		46.873.350,00
507	51131901	SUSTITUTO DEL PLASMA HUMANO 500 mL FRASCO **Comentarios proveedor:** B BRAUN FCO*500ML	35,00	UN		27.663,00		968.205,00
518	51101611	TIGECICLINA 50 mg AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** PFIZER C*10 VIAL	1.400,00	UN		119.901,00		167.861.400,00
521	51142921	TIOPENTAL SODICO 1g polvo para inyeccion **Comentarios proveedor:** FEPARVI UND	450,00	UN		15.607,00		7.023.150,00
527	51201621	TOXOIDE TETANICA 0.5 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** DELTA C*10 VIAL X 0.5ML	920,00	UN		6.190,00		5.694.800,00
528	51142235	TRAMADOL 50 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** BLASKOV C*100	45.000,00	UN		393,00		17.685.000,00
529	51131811	TRANEXAMICO ACIDO 500 mg/5 mL AMPOLLA **Comentarios proveedor:** SALUS PHARMA C*10 AMP	2.100,00	UN		2.714,00		5.699.400,00
530	51111717	TRASTUZUMAB 440 mg/20 mL AMPOLLA (REG) **Comentarios proveedor:** MYLAN C*1	101,00	UN		4.166.667,00		420.833.367,00
534	51101530	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 80/400mg/5mLAMPOLLA **Comentarios proveedor:** BLASKOV C*5	2.100,00	UN		2.143,00		4.500.300,00
541	51141531	VALPROICO ACIDO 250 mg CAPSULA (REG) **Comentarios proveedor:** NOVAMED C*300	14.000,00	UN		111,00		1.554.000,00
548	51111813	VINCRISTINA 1 mg AMPOLLA **Comentarios proveedor:** VENUS C*1	700,00	UN		16.629,00		11.640.300,00
1	51142000	ADICICION EN VALOR 01	1,00	UN		770.000.000,00		770.000.000,00
2	51142000	ADICION EN VALOR 002 Y AM-009	1,00	UN		300.000.000,00		300.000.000,00
3	51142000	PRORROGA 002 Y ACTA MODIFICATORIA 010	1,00	UN	0,00	0,00	0,00	0,00
4	51142000	ACTA MODIFICATORIA 011	1,00	UN	0,00	0,00	0,00	0,00

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
2020-241.pdf	2020-241.pdf	(detalle)
AV-001 Y AT-001-2020-0241-SOLINSA GC SAS.pdf	AV-001 Y AT-001-2020-0241-SOLINSA GC SAS.pdf	(detalle)
CDP 1034- ADICION EN VALOR Y PRORROGA 1 AL CONT 20200241 .PDF	CDP 1034- ADICION EN VALOR Y PRORROGA 1 AL CONT 20200241 .PDF	(detalle)
CDP 1411 - ADICION 20200241.PDF	CDP 1411 - ADICION 20200241.PDF	(detalle)
AV-002 Y AM-009-2020-0241-SOLINSA GC SAS.pdf	AV-002 Y AM-009-2020-0241-SOLINSA GC SAS.pdf	(detalle)
OFICIO SOLICITUD AT-002 Y AM-010.pdf	OFICIO SOLICITUD AT-002 Y AM-010.pdf	(detalle)
OTROSI AV-0T-002 Y AM-010 Y AT-002.pdf	OTROSI AV-0T-002 Y AM-010 Y AT-002.pdf	(detalle)
OFICIO SOLICITUD AM-011.pdf	OFICIO SOLICITUD AM-011.pdf	(detalle)
OTROSI AM-011.pdf	OTROSI AM-011.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	13/07/2020 8:54:49 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LINA MARIA LAGUNA BERMEO
Expenditure Approver	LUIS EDUARDO GONZALEZ	22/04/2020 10:34:36 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LUIS EDUARDO GONZALEZ
Supervisor	FLOR MARIA ALDANA GONZALEZ	22/04/2020 10:34:36 AM *((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
☐	1034	CDP	No validado	770.000.000 COP	770.000.000 COP	00-00-00	Editar
☐	1411	CDP	No validado	300.000.000 COP	300.000.000 COP	00-00-00	Editar

Saldo de CDP 9.720.000.000 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 9.720.000.000 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	
2249	Presupuestal (CDP)	-	No validado	3.052.698.370 COP	3.052.698.370 COP	Sin documento	-	SIIF	Detalle Editar
1581	Presupuestal (CDP)	-	No validado	770.000.000 COP	770.000.000 COP	Sin documento	-	SIIF	Detalle Editar
2585	Presupuestal (CDP)	-	No validado	300.000.000 COP	300.000.000 COP	Sin documento	-	SIIF	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 4.122.698.370 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido 4.122.698.370 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -