

ESTUDIO DE NECESIDAD TECNICO DE BIENES Y SERVICIOS CO-CBS-FT-19 V5

Fecha de Estudios Previos									
D	0	3	M	0	6	A	2	0	2

- DEPENDENCIA QUE REQUIERE LA NECESIDAD:** DIRECCIÓN SERVICIOS COMPLEMENTARIOS, SERVICIO FARMACÉUTICO, SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
- LA NECESIDAD ESTÁ INCLUIDA EN:** Plan Anual Adquisición - PAA (SI), Proyecto de Inversión: ()
- JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD:**

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., requiere el suministro de medicamentos, para responder de forma pertinente y oportuna a los problemas de morbilidad con las diferentes patologías que se presentan en la población de las localidades Ciudad Bolívar, Tunjuelito, Usme y Sumapaz; por tal razón se hace necesario que dichos medicamentos sean adquiridos para garantizar la dispensación en las farmacias hospitalarias y ambulatorias ubicadas en las Unidades de Servicios de Salud, desde las cuales se suministran medicamentos para los servicios como; Hospitalización, Consulta externa, Urgencias, Ucis y Cirugía, brindando un servicio con calidad, humanización, continuidad, accesibilidad y seguridad.

Así las cosas, la Dirección de Servicios complementarios solicita realizar Estudio de Mercado a la Dirección de Contratación producto de los medicamentos desiertos y mayor valor del proceso de Egat, publicándose en secop II, para garantizar la atención de los pacientes en el servicio asistencial de la Subred Integrada De Servicios De Salud Sur E.S.E.

3.1 OBJETO A CONTRATAR:

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

3.2 DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN A CONTRATAR:

ITEMS	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD ESTIMADA MES
1	M00719	ACICLOVIR 3% UNGUENTO OFTAL.15 GRS TUBO 5 g	20
2	M00033	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA TABLETA 5 mg	500
3	M00884	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/ 5 ML AMP AMPOLLA 500 mg	600
4	M00222	ALOPURINOL TAB X 100 MG TABLETA 100 mg	4.000
5	M00202	AMINOACIDOS ESENCIALES AL 10% AMPOLLA 10%	10
6	M00358	AZITROMICINA 200 MG SUSPENSIÓN X 15ML FRASCO 4 g	30
7	M00686	BETAMETIL DIGOXINA 0.1 MG TABLETA TABLETA 0,1 mg	60
8	M00689	BUDESONIDA 100MCG/DOSIS INHALADOR INHALADOR 64 mcg	5
9	M00586	CARBONATO DE LITIO 300MG CAPSULA CAPSULA 300 mg	10.000

ESTUDIO DE NECESIDAD TECNICO DE BIENES Y SERVICIOS CO-CBS-FT-19 V5

10	M00524	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FCO X 15 ML GOTAS 5 mg	50
11	M01214	CEFTAZIDIMA 1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL AMPOLLA 1G	20
12	M00099	CELECOXIB CAP 200MG CAPSULA 200 mg	30
13	M00784	CIPROFLOXACINA 250MG TABLETA TABLETA 250 mg	200
14	M00322	CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA (DOBUTREX) EN SOLUCIÓN DE DEXTROSA AL 5% USP (1000 MCG/ML) BOLSA 100 mg	60
15	M00571	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA SOLUCION OTICA (0.15+0.05+0.5)% GOTAS 1,538 mg	200
16	M00240	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION NASAL 5ML GOTAS 40 mg	200
17	M00420	DALTEPARINA 10.000 UI INYECTABLE AMPOLLA 10000 IU	30
18	M01015	DESVENLAFAXINA 50 MG	30
19	M01116	DIFENHIDRAMINA 10 MG AMPOLLA AMPOLLA 10MG/ML	50
20	M01040	DORZOLAMIDA 20 MG /ML SLN OFTALMICA	30
21	M01017	DULOXETINA 30 MG TABLETA TABLETA 30 MG	30
22	M00478	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII SIN FACTOR DE VON WILLEBRAND POLVO LIOFILIZADO VIAL X 500 MG AMPOLLA 500 IU	3
23	M001171	FENILEFRINA 10% GOTAS OFTALMICAS GOTAS 10%	10
24	M00903	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA TABLETA 100 mg	20.000
25	M00852	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA 25MG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 8ML VIAL 200 mg	15
26	M00017	GEMFIBROZIL 600MG TABLETA TABLETA 600 mg	60.000
27	M00125	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION OFTALMICA 0.3% DE BASE GOTAS 3 mg / mL	200
28	M00218	GENTAMICINA SOL INY 40MG/1ML AMPOLLA 40 mg	30
29	M01261	GLUCAGON (COMO CLORHIDRATO) 1 U.I. AMPOLLA 1 U.I.	30
30	M00026	HEPARINA SODICA SOL INY 5.000UI/ML (25.000 UI/5ML) VIAL X 5ML VIAL 25000 UI	4.000
31	M00764	IMIPENEM + CILASTATINA 500+500 MG POLVO LIOFILIZADO VIAL (MOLECULA ORIGINAL) VIAL 500 mg	10
32	M001141	IOPRAMIDA 300 MG /ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 100 ML FRASCO	20
33	M00015	IPRATROPIO BROMURO 250 mcg / mL - SOLUCION PARA INHALAR FRASCO 250 mcg / mL	30
34	M00273	KETOCONAZOL SUSPENSION ORAL 100MG/5ML (2%) FRASCO 2 g	20
35	M01026	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTICS GOTAS PROBIOTICAS 100 MUFC / 0.19 mL 5 mL GOTAS 100 MUFC / 0,19 mL	40

ESTUDIO DE NECESIDAD TECNICO DE BIENES Y SERVICIOS CO-CBS-FT-19 V5

36	M01126	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FCO X 10ML AMPOLLA 10 MG/ML	200
37	M00788	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FCO X 20 ML FRASCO 20 mg.	400
38	M00088	LINAGLIPTINA 5 mg - TABLETA	60
39	M01115	LOPINAVIR /RITONAVIR 100/25 TABLETA TABLETA 100 + 25 MG	120
40	M00065	LOPINAVIR + RITONAVIR (80+20) MG/ML SUSP FRASCO 80 mg	90
41	M00891	LORATADINA 5MG-5ML JARABE FCOX60 ML SOBRE 0,1 g	600
42	M00511	MESALAZINA 500MG TAB.CON CUBIERTA ENTERICA TABLETA 500 mg	2.500
43	M00399	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 mg / mL - SOLUCION INYECTABLE 1 mL AMPOLLA 40 mg /mL	20
44	M00206	METOCLOPRAMIDA HCL 10MG-2ML SOL. INY. AMP AMPOLLA 10 mg	8.000
45	M00119	METOPROLOL SUCCINATO 50 mg - TABLETA TABLETA 50 mg	3.000
46	M00345	METOPROLOL TARTRATO 5 mg / 5 mL - SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5 mg / 5 mL	48
47	M00832	MILRINONA 10 MG/ 10 ML AMPOLLA AMPOLLA 1 mg / 1 mL	200
48	M01060	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA VAGINAL TABLETA	30
49	M01113	MOMETASONA FUROATO 0.05% 10 g PEDIATRICO INHALACION 0,05% 10 g	30
50	M00461	MOXIFLOXACINO SOL OFT 0.5% X 5 ML GOTAS 5 mg	20
51	M00269	N-ACETIL CISTEINA 200 MG SOBRE X 3 G SOBRE 200 mg	30
52	M00870	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA CAPSULA 10 mg	500
53	M01268	NITROGLICERINA 0.2 MG/ ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	30
54	M01024	PALIPERIDONA 100 MG SUSPENSION INYECTABLE	30
55	M00116	PARICALCITOL NO POS 5MCG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 1ML AMPOLLA 5 mcg	5
56	M00743	PILOCARPINA 20MG/ML 2% SOLN OFT UNIDAD 20 mg	10
57	M00495	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA TABLETA 50 mg	300
58	M00468	POTASIO CLORURO* 2MEQ/ML SLN INYECTABLE (MEDICAMENTO ALTO RIESGO) AMPOLLA 1,49 g	5.000
59	M01202	PREDNISOLONA ACETATO 1% GOTAS OFTALMICAS GOTAS	10
60	M01219	PREGABALINA 25 MG	60
61	M01220	PREGABALINA 50 MG	60
62	M00180	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG CAPSULA 200 mg	30
63	M00021	PROPAFENONA 150 MGTABLETA TABLETA 150 mg	60

ESTUDIO DE NECESIDAD TECNICO DE BIENES Y SERVICIOS CO-CBS-FT-19 V5

64	M01000	QUETIAPINA 400 MG	60
65	M01236	RIFAMICINA SV SODICA 1 g / 100 mL SPRAY ATOMIZADOR (SPRAY) 1 G /100 mL	10
66	M01260	RILUZOL TAB 50 MG TABLETA	30
67	M00090	SALBUTAMOL SULFATO 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZAR FCOX15ML FRASCO 5 mg	10
68	M00109	SITAGLIPTINA FOSFATO 100 mg - TABLETA	30
69	M01229	SOLUCION DIALISIS PERITONEAL 1.5% 2.000 ML BOLSA 1.5%	5
70	M00613	SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL CON DEXTROSA AL 4,25% 2000 mL BOLSA 4.25% 2000 mL	5
71	M01187	SULFADIAZINA 60MG/1ML FC X50ML FRASCO	10
72	M00607	TACROLIMUS TAB 1 MG UNIDAD 1 mg	10
73	M00576	TAMOXIFENO CITRATO 20 MG TABLETA TABLETA 20 mg	30
74	M00246	TOBRAMICINA 0.3% X 15ML SOLN OFT GOTAS 3 mg	10
75	M00854	TOXINA BOTULINICA 100 UI AMPOLLA AMPOLLA 100 U	3
76	M01159	TROPICAMIDA 0,5% + FENILEFRINA 5% FRASCO	30
77	M01012	VENLAFAXINA 37.5 MG	30
78	M00014	VILANTEROL 22 mcg BROMURO UMECLIDINIO 55 mcg INHALADOR INHALADOR 62,5 mcg + 25 mcg	5
79	M00603	VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 5600 UI / mL x 5 mL GOTAS 200 UI / gota	30
80	M01353	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML SOL.INY (MOLECULA ORIGINAL)	200
81	M01453	VALSARTAN TABLETA 320 MG	90
82	M01411	HIDROXICINA TABLETA 50 MG	30
83	M01408	HIDROCORTISONA LOCION 1 %	5
84	M01381	5- FLUOROURACILO 5/100 G/G UNGUENTO TOPICO	30
85	M01382	ACETATO DE CALCIO/SULFATO DE POLVO 36.45 + 51.80 G/10	150
86	M01383	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA TABLETA 10 MG	150
87	M01401	CLOTRIMAZOL TABLETA VAGINAL 200 MG	30
88	M01402	CLOTRIMAZOL TABLETA VAGINAL 500 MG	30
89	M01409	HIDROMORFONA TABLETA 5 MG	90
90	M01412	HIDROXIDO DE MAGNESIO SUSPENSION ORAL 8.5 %/120 ML	5
91	M01430	LUBIPROSTONE CAPSULA 10 MCG	30
92	M01434	METRONIDAZOL 250 MG TABLETA	30

ESTUDIO DE NECESIDAD TECNICO DE BIENES Y SERVICIOS CO-CBS-FT-19 V5

93	M01418	SULFATO FERROSO JARABE 200 MG/5 ML	150
94	M01367	DAPAGLIFOZINA 5 MG + METFORMINA 1000 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL	30
95	M00454	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML X 5 ML SUSPENSION INYECTABLE	1
96	M00922	CARBON ACTIVADO BOLSA X 500 GR BOLSA ESTANDAR	60
97	M01351	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 2% SOLUCION BUCAL FRASCO X 120ML	100
98	M01255	DANTROLENO 20 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 20 MG	6
99	M00559	DARUNAVIR 600MG TABLETA TABLETA 600 mg	30
100	M00301	E-Z -HD BARIO SULFATO SUSP 88.706G+9.7516G/100G FCO 340GML FRASCO 88,6272 g	20
101	M01369	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	400
102	M00624	RIVAROXABAN 20 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO TABLETA 20 mg	120
103	M01277	RIVASTIGMINA PARCHES 18 MG	20
104	M01286	SALMETEROL -FLUTICASONA 25MCG/50 MCG INHALADOR INHALADOR	3
105	M00004	TIOPENTAL 1G POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML VIAL 1 g	20
106	M00022	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SUSPENSION ORAL FRASCO 1 g	5
107	M00013	TEOFILINA JARABE 25MG/5ML FRASCO X 240ML FRASCO 533 mg	8
108	M00856	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA TABLETA 200 mg	6000
109	M00850	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA 20 mg	260000
110	M00364	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA 25 mg	329497
111	M00427	SODIO BICARBONATO 1MEQ/ML SOL.INY.AMPX10 ML AMPOLLA 10 g	432
112	M00799	TEOFILINA 125 MG CAPSULA RETARD CAPSULA 125 mg	550
113	M00341	ACIDO VALPROICO 100MG/ ML AMPOLLA AMPOLLA 100 MG	702
114	M00137	AMANTADINA CLORHIDRATO 100 MG TABLETA TABLETA 100 mg	2019
115	M00243	ASCORBICO ACIDO 500 MG - TABLETA TABLETA 230 mg	23815
116	M00675	ATORVASTATINA 40 mg TABLETA TABLETA 40 mg	149945
117	M00821	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA ANHIDRA 0,5% PESADO AMPOLLA 0,5% PESADA	800
118	M00138	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETA X 600 MG + 200 U.I TABLETA 600 mg + 200 U.I	170000
119	M00326	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA TABLETA 150 mg	130000
120	M00103	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO VIAL 50 mg	227
121	M00394	CEFAZOLINA 1 G VIAL AMPOLLA 1 g	7690
122	M00442	CEFTRIAXONA SODICA 1000 mg VIAL 1 g	1496
123	M00293	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 500MG DE BASE TABLETA 500 mg	4470
124	M00236	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA TABLETA 4 mg	7098

ESTUDIO DE NECESIDAD TECNICO DE BIENES Y SERVICIOS CO-CBS-FT-19 V5

125	M00077	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA TABLETA 300 mg	56603
126	M00546	LEVETIRACETAM TAB 1000 MG TABLETA 1000 mg	20403
127	M01209	LOSARTAN POTASICO + HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12,5MG TABLETA TABLETA	25000
128	M00042	METFORMINA 850MG TABLETA TABLETA 850 mg.	360000
129	M00608	NIFEDIPINO 30 MG. TABLETA TABLETA 30 mg	50000
130	M00758	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL X 2ML VIAL 50 mg	11
131	M00408	OLANZAPINA 5 MG TAB TABLETA 5 mg	3252
132	M01283	PEGFILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE 6 MG/0.6 ML JERINGA PRELLENA 6 mg	2
133	M00080	PROPOFOL 1% (10 mg / mL) VIAL 20 mL VIAL 20 mL	2911
134	M00582	QUETIAPINA 25MG TAB TABLETA 25 mg	29151
135	M01204	RIVASTIGMINA 9MG PARCHE PARCHE	10
136	M00860	TEOFILINA ELIXIR 80 MG / 5 ML FRASCO 533 mg	4
137	M01451	TESTOSTERONA SOLUCION INYECTABLE 250 MG	10
138	M00335	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA TABLETA 100 mg	209
139	M00160	METFORMINA CLORHIDRATO 1000 mg	30000
140	M00151	SULTAMICILINA 250 MG SUSP FRASCO X 60 ML FRASCO 5 g	9
141	M00612	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/ML SOL.INY. AMPOLLA 150 mg	45
142	M00496	BETAMETIL DIGOXINA 0.6 MG/ML GOTAS 10 ML GOTAS 0,6 mg	4
143	M01372	BUPIVACAINA MAS GLUCOSA (PESADA) 0.75% SLN INYECTABLE	224
144	M00647	CALCIO GLUCONATO 10% (10.82MG/ML) SOL INY AMP X 10ML AMPOLLA 0,52 g	1681
145	M01357	CEFUROXIMA SODICA 750MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	20
146	M00720	COMPLEJO B AMPOLLA AMPOLLA 10 æg	17
147	M00267	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL 5ML GOTAS 20 g	9
148	M00198	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICO GOTAS 20 mg / 1 mL de sol	5
149	M00205	DEXAMETA + NEO + POLI.B UNG. OFT X 5 G TUBO 1 mg	10
150	M00153	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG CREMA VAGINAL TUBO 62,5 mg	267
151	M00740	INACTIVO - DIVALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	774
152	M01232	INACTIVO - TINIDAZOL 20 G SUSPENSION ORAL FCO X 15 ML INSUME	20
153	M01331	LOPINAVIR + RITONAVIR 200/50 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL) TABLETA	120
154	M00024	L-ORNITINA, L ASPARTATO(HEPA MERZ) AMP 5G AMPOLLA 5 g	30
155	M00367	MEBENDAZOL SUSP ORAL 100MG-5ML FCOX30ML FRASCO 2 g	30
156	M00166	METFORMINA CLORHIDRATO 500 mg XR TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	278

ESTUDIO DE NECESIDAD TECNICO DE BIENES Y SERVICIOS CO-CBS-FT-19 V5

157	M00242	METOPROLOL SUCCINATO 100 mg - TABLETA	174
158	M01207	NITROFURANTOINA 50MG CAP/TAB TABLETA 50 MG	113
159	M00096	RETINOICO ACIDO CREMA 0.05 15GR TUBO 0,05 g	50
160	M00766	TETRACICLINA 500 MG CAPSULAS CAPSULA 500 mg	8
161	M00834	VALPROICO ACIDO SUSP X250MG/5ML 120ML SOBRE 5 g	429

Las cantidades relacionadas son estimadas por mes, por lo que su rotación dependerá de las necesidades a satisfacer en los diferentes servicios asistenciales.

EL OFERENTE QUE DESEE PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DEBERÁ DILIGENCIAR EL ANEXO TÉCNICO ECONÓMICO ADJUNTO.

4. REQUISITOS HABILITANTES DE EXPERIENCIA: CUMPLE/ NO CUMPLE.

Para efecto de cumplimiento de la experiencia mínima requerida, se sumará el tiempo de ejecución que se acredite en las certificaciones que cumplan con los criterios del presente numeral, la cual no podrá ser inferior a un (1) año de experiencia general en el suministro y/o distribución y/o comercialización de medicamentos; estas certificaciones deben ser de contratos ejecutados o en ejecución en el sector público o privado a nivel nacional o territorial.

Para efectos de calificación se verificarán las certificaciones de contratos que se alleguen, las cuales deben contener como mínimo:

Nombre de la persona natural o jurídica contratante (dirección y teléfono)

Nombre de la persona natural o jurídica que prestó el bien o servicio.

Objeto del contrato

Fecha de iniciación y terminación del contrato o tiempo de ejecución del contrato (día, mes y año)

Valor del contrato incluido IVA (de no discriminar los valores, se entenderá que el valor final presentado en cada certificación, incluye IVA).

Porcentaje de participación (en caso de contratos celebrados como parte de un consorcio o unión temporal)

Nombre, firma y cargo de quien expide la certificación

Las certificaciones que no cumplan con los anteriores parámetros no se tendrán en cuenta para efectos de verificación. Las certificaciones que reporten incumplimiento del contrato, no se tendrán en cuenta para la verificación.

Las copias de contratos, actas de liquidación, referencias comerciales etc., sólo se aceptarán como documentos aclaratorios de las certificaciones de experiencia y no como documentos para acreditar la información exigida en las mismas.

En el caso de certificaciones correspondientes a consorcios o uniones temporales, se realizará la sumatoria en tiempo y valor de las empresas que la integren y así acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos.

La Entidad se reserva el derecho de verificar la información suministrada por los oferentes; si se advierten discrepancias entre la información suministrada y lo establecido por la Entidad, la propuesta será rechazada.

ESTUDIO DE NECESIDAD TECNICO DE BIENES Y SERVICIOS CO-CBS-FT-19 V5

5. REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS: CUMPLE/ NO CUMPLE

- Presentar Ficha técnica de los medicamentos.
- Presentar Registro INVIMA del medicamento, o en su defecto carta de exclusión.

6. VALOR

El valor del contrato a celebrar será hasta por la suma de CUATROCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS (\$460.000.000) M/CTE.

El valor relacionado se estimó de acuerdo a estudio de mercado realizado y al valor proyectado en el Plan Anual de Adquisiciones para la vigencia.

7. PLAZO

El plazo de ejecución del contrato será de un (1) mes, a partir del acta de inicio suscrita entre el Contratista y el Supervisor del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de legalización y expedición de registro presupuestal.

8. SUPERVISIÓN:

La supervisión del contrato resultante será ejercida por la Dirección de Servicios Complementarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., o quien delegue el Ordenador del Gasto.

9. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

1. Permitir a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., realizar auditorías técnicas a sus instalaciones y medios de transporte (vehículos) con el fin de verificar la eficiente ejecución del contrato. El hallazgo por parte del equipo de Auditoria de una no conformidad en el almacenamiento, disposición, presentación, vencimiento, conservación y transporte de los medicamentos, o la ocurrencia de un evento adverso en el paciente a quien se le administre los medicamentos, será causal de incumplimiento del contrato y en consecuencia, la Subred Sur adelantará el trámite previsto en el artículo 86 de la Ley No. 1474 de 2011 (Estatuto de Anticorrupción) y se realizará el reporte correspondiente a los Entes de Control cuando sea el caso.
2. Realizar la entrega de los medicamentos, en las cantidades completas solicitadas, en la fecha, lugar, y dentro del horario indicado por el Supervisor del Contrato, en un plazo no mayor a las cuarenta y ocho (48) horas luego de realizado el requerimiento. Si por alguna circunstancia (desabastecimiento, dificultades en la importación, entre otros), el Contratista no puede entregar los medicamentos, asumirá el posible incumplimiento al contrato.
3. Atender con un tiempo máximo de seis (6) horas, las solicitudes eventuales o imprevistas de los medicamentos que requiera la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
4. Realizar la entrega en el embalaje correspondiente de acuerdo al tipo de producto y recomendaciones del fabricante, e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registro INVIMA, no se aceptarán entregas por medio de transportadoras.
5. Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los medicamentos, que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas, posterior al evento.
6. Garantizar que dispone de un sitio adecuado para atender las solicitudes de pedidos y conservación de los medicamentos, solicitados por el supervisor del contrato.
7. Garantizar que la fecha de vencimiento de los medicamentos, entregados sea superior al 75% de su vida útil. En los casos que por necesidad del servicio se requiera medicamentos, y su vida útil sea

ESTUDIO DE NECESIDAD TECNICO DE BIENES Y SERVICIOS CO-CBS-FT-19 V5

- inferior al 75%, el Contratista deberá presentar carta de compromiso y autorización del Supervisor del Contrato, adjunto a la factura, en la cual manifieste recibir los medicamentos, que por su rotación lleguen a vencerse, aun cuando el contrato celebrado esté en ejecución o ya haya terminado el plazo de ejecución.
8. Cambiar los medicamentos, que estén próximos a vencerse, ya sea por el mismo producto o por el que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., requiera de acuerdo a sus necesidades y que se encuentren dentro del contrato. Para lo anterior, la Subred Sur avisará con una antelación de mínimo tres (3) meses.
 9. Establecer mecanismos que le permitan recibir y responder las sugerencias, quejas y reclamaciones que se presenten en desarrollo del contrato y establecerá las medidas correctivas pertinentes.
 10. Garantizar que, si durante la ejecución del contrato la Secretaria Distrital de Salud o el INVIMA revoca la certificación para distribuir algunos medicamentos, el Contratista deberá reportarlo por escrito al Contratante en un término máximo de tres (3) días hábiles siguientes a la radicación de la novedad por parte del Ente Territorial.
 11. Garantizar que dispone en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los medicamentos, objeto del contrato.
 12. Realizar los cambios que sean necesarios cuando los medicamentos, no cumplan con los criterios de: Cadena de frio, calidad, referencia, presentación o cuando no se cumplan las condiciones técnicas contratadas; el cambio debe realizarse dentro de los términos acordados con el supervisor del contrato. No se dará el recibido de la factura hasta que ésta, esté acorde con los cambios reportados y no se tramitará para pago. Lo anterior no debe generar ningún costo adicional para la Subred Sur.
 13. Entregar durante la ejecución del contrato los medicamentos, que fueron ofertados con las mismas especificaciones técnicas relacionadas; en caso de presentarse alguna modificación se deberá informar por escrito, con la respectiva justificación y documentación técnica al supervisor del contrato el cual evaluará y avalará según el caso, mediante concepto técnico el requerimiento. En todo caso esto NO deberá extender el plazo de entrega la cual siempre debe darse en el tiempo establecido.
 14. Entregar de manera oportuna la documentación para la radicación de facturas junto con el pedido, en los tiempos establecidos por el Supervisor del Contrato.

Para constancia, el presente documento se suscribe mediante firma electrónica, en el mes de junio de 2022