

**CERTIFICACIÓN DE DISPENSACIÓN INMEDIATA Y SUJETOS A
DISPONIBILIDAD A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E**

Yo, **ALEXANDER NEIRA MEDINA**, identificado con cedula de ciudadanía número **79.533.021** de **BOGOTÁ D.C**, obrando en representación legal de la firma **MACROMED S.A.S** certifico que:

En la oferta presentada en el proceso número **EM-341-2022**, para realizar la dispensación inmediata de los medicamentos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a los requerimientos urgentes de la entidad.

Relaciono a continuación:

MEDICAMENTOS

Cuento con stock suficiente de los medicamentos relacionados a continuación:

ITEMS	CANTIDAD
1- TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300 MG+200 MG TABLETA	1200
2- ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2.000UI POLVO PARA SOLUCION SUBCUTANEA X 1 VIAL	2000
3- METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INTRAVENOSA.	720
4- PALMITATO DE PALIPERIDONA 234 MG EQUIVALENTE A PALIPERIDONA 150 MG SOLUCION INYECTABLE	15
5- POTASIO CLORURO 20 MEQ / 10ML SOL INYECTABLE	5000
6- VALPROICO ACIDO (SALES SODICA O MAGNESICA) 250MG/5 FRASCO X120 ML SOLUCION ORAL	20
7- VANCOMICINA 500 MG CON HIDROCLORURO EQUIVALENTE A 500.000UI DE VANCOMICINA	300

Medicamentos sujetos a disponibilidad:

ITEMS

1. ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 500 MG/ 50 ML SOLUCION INYECTABLE
2. AMOXICILINA - CLAVULANATO (250 MG/62.5 MG/5 ML). SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML
3. CLARITROMICINA 250MG/5ML GRANULO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100ML
4. CLARITROMICINA 250MG/5ML GRANULO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60ML
5. FENITOINA 100 MG TABLETA ORAL
6. FITOMENODIONA (VITAMINA K) 10MG/ML (ENDOVENOSA, IM Y ORAL) 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE
7. LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 100MG+25MG TABLETA ORAL

Dada en Bogotá D.C, a los 09 días del mes de junio de 2022



ALEXANDER NEIRA MEDINA
C.C. 79.533.021 DE BOGOTÁ
Representante Legal

