SOLICITUD DE ADICION Y PRÓRROGA A CONTRATO			Versión: Original Hospitales Federico Lleras Acosta Nit. 890.706.833-9 Página: 1
RESPONSABLE:	Código:	Fecha de elaboración: 16-09-2016	Fecha de actualización:

Número oficio: 115-S.FARM

Fecha: Ibagué, 29 de abril de 2019

1

Doctora
INES BERNARDA LOAIZA GUERRA
Agente Especial Interventora
E.S.E. Federico Lleras Acosta
Ciudad

Asunto: Adición en tiempo, valor y modificación a contrato

Respetada doctora Inés Bernarda:

En calidad de supervisora del contrato No.**20190190** de fecha **04-abril-2019** suscrito con **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA/DEPOSITO DE DROGAS BOYACA** por valor de **$50.066.405,00**, solicito su autorización para realizar la adición en valor **No.01** y prorroga **01** por diez (10) días más a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, cuyo objeto es adquirir mediante suministro los medicamentos listados para la atención integral de pacientes del Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E, bajo la modalidad de contratación de menor cuantía, los cuales se relacionan a continuacion:

Codigo	Código UNSPSC	Descripcion	PRESENT.	V/unitario
151801060002	51142001	ACETAMINOFEN 150 mg/5mL JARABE	FCO	$ 819
151801060010	51102301	ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA RECONSTITUIR	AMP	$ 4.229
151801060014	51142002	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	TAB	$ 14
151801030002	41104213	AGUA ESTERIL 500 mL BOLSA	BOLSA	$ 2.108
151801060021	51101701	ALBENDAZOL 200 mg TABLETA	TAB	$ 106
151801040003	51131909	ALBUMINA HUMANA AL 20% 50 mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	$ 100.000
151801060025	51121708	ALFA METIL DOPA 250 mg TABLETA	TAB	$ 202
151801020002	51101586	AMIKACINA 500 mg Solucion Inyectable	AMP	$ 855
151801110006	51171821	APREPITAN 125mg / 80 mg TABLETAS	TAB	$ 85.534
151801060046	51151601	ATROPINA SULFATO 1 mg AMPOLLA	AMP	$ 365
151801060051	51161525	BECLOMETAZONA DIPROPIONATO 250mcg/Dosis Inhalador FRASCO	FCO	$ 4.727
151801060059	51121502	BETAMETILDIGOXINA 0.1 mg TABLETA	TAB	$ 313
151801060067	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 20mcg 10 mL INHALADOR FRASCO	FCO	$ 4.925
151801060089	51121709	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETAS (REG)	TAB	$ 58
151801020056	51101573	CEFUROXIMA AXETILO 250mg/5 mL SUSPENSION x 70 mL	FCO	$ 88.800
151801060076	51142610	CITRATO DE CAFEINA 20 mg/mL AMPOLLA (REG)	AMP	$ 14.752
151801050003	51141502	CLONAZEPAN 0.5 mg TABLETA	TAB	$ 48
151801060099	51131709	CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA (REG)	TAB	$ 83
151801060107		COLAGENASA 120 UI x 40g TUBO	TUBO	$ 61.988

Proyectó
Nombre: Marilenis BM
Firma: 29 de abril de 2019

SOLICITUD DE ADICION Y PRÓRROGA A CONTRATO

Versión: Original

Hospital Federico Lleras Acosta

Nit. 890.706.833-9

Página: 1

RESPONSABLE:	Código:	Fecha de elaboración: 16-09-2016	Fecha de actualización:

151801040108	51182101	DESMOPRESINA ACETATO 25 mcg/1 mL SOLUCION INYECTABLE (REG)	AMP	$ 112.982
3		EMTRICITABINA 200 MG +TENOFIVIR 300 MG TABLETAS	TAB	$ 1.875
151801060140	51121715	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA	TAB	$ 30
151801040029	51131607	ENOXAPARINE 20 mg 0.2mL AMPOLLA	AMP	$ 4.916
151801040030	51131607	ENOXAPARINE 40mg 0.4mL AMPOLLA	AMP	$ 5.541
151801040031	51131607	ENOXAPARINE 60 mg 0.6 mL AMPOLLA	AMP	$ 6.967
151801040032	51131607	ENOXAPARINE 80 mg 0.8 mL AMPOLLA	AMP	$ 8.543
151801060154	51191507	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	TAB	$ 71
151801050012	51142219	FENTANILO CITRATO 0.05mg/mL AMPOLLA	AMP	$ 1.350
151801110036	51201802	FILGRASTIM 300 mcg/0.5 mL SOLUCION INYECTABLE (REG)	AMP	$ 27.500
151801060187	51141702	HALOPERIDOL 2 mg/mL GOTAS FRASCO	FCO	$ 1.550
151801060195	51181706	HIDROCORTISONA 100 mg AMPOLLA	AMP	$ 1.400
151801040105	51142106	IBUPROFENO 10 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	$ 625.000
151801040056	51181506	INSULINA ASPARTATO 100 UI/mL - CARTUCHO DOSIFICADOR (REG)	CART.DOSIF	$ 19.818
151801060231	51141711	LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL 4% 20 mL GOTAS	AMP	$ 6.024
151801060236	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg TABLETA	TAB	$ 29
151801060246	51161606	LORATADINA 10 mg TABLETA	TAB	$ 19
151801060248	51121780	LOSARTAN 50 mg TABLETA	TAB	$ 24
151801060264	51121902	MILRINONA 10 mg/10 ml AMPOLLA	AMP	$ 9.639
151801060281	51102717	NITROFURAZONA 200 mg POTE x 500 gr	POTE	$ 29.518
151801060283	51121603	NITROGLICERINA 50 mg/10 mL AMPOLLA	AMP	$ 11.500
151801090007	51191603	NUTRICION LIQ.ISOTONICA C/FIBRA Y FOS LPC x 1500 ML	FCO	$ 29.986
151801060289	51171909	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA	CAP	$ 35
151801040078	51171909	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA	AMP	$ 1.750
151801060305	51141534	PREGABALINA 75 mg TABLETA	TAB	$ 263
151801060309	51142941	PROPOFOL 10 mg EMULSION INYECTABLE 20 mL AMPOLLA	AMP	$ 5.450
151801060313	51171904	RANITIDINA 150 mg TABLETA	TAB	$ 68
151801110077	51111716	RITUXIMAB 100 mg/10 mL AMPOLLA	AMP	$ 774.079
151801010006	51151916	SUCCINILCOLINA 100 MG SOLUCION INYECTABLE 10mL	AMP	$ 19.250
151801060337	51171911	SUCRALFATO 1 g TABLETA	TAB	$ 180
151801110079	51111717	TRASTUZUMAB 440 mg/20 mL AMPOLLA	AMP	$ 4.918.989
151801020052	51101530	TRIMETOPRIM SULFA 160/800 mg TABLETA	TAB	$ 120
151801040098	51182102	VASOPRESINA 20 UI Solucion Inyectable	AMP	$ 11.250
151801060405	51141509	VIGABATRINA 500 mg	TAB	$ 1.691
151801060387	51102321	ZIDOVUDINA 200 mg AMPOLLA	AMP	$ 72.184

2

*De igual forma, solicito autorización para realizar modificación **01** e incluir los siguientes medicamentos que se requieren, debido al aumento en la demanda de atención de pacientes*

Proyectó
Nombre: Marilenis BM
Firma: 29 de abril de 2019

hospitalizados y ambulatorios con el fin de cumplir con el objeto misional del Hospital garantizando el acceso, la oportunidad y disponibilidad de todos los medicamentos necesarios para la atención integral de pacientes dentro de la complejidad en las diferentes patologías.

3

Código UNSPSC	Codigo	Descripcion	PRESENT.	CANT estimada	V/unitario
	151801110009	BEVACIZUMAB 100 Mg/4 mL AMPOLLA (REG)	AMP	1	997.202
51111716	151801110078	RITUXIMAB 500 mg/50 mL AMPOLLA (REG)	AMP	1	3.870.395
	151801110057	MESNA 400 MG SOLUCION INYECTABLE	AMP	1	16.680

Lo anterior, teniendo en cuenta el nivel de complejidad de la institución, los requerimientos realizados por el personal de salud asistencial y mientras culmina el proceso de la Convocatoria Pública de Mayor Cuantía N°007 de 2019 para adquirir mediante suministro los medicamentos listados para la atención integral de pacientes del Hospital.

La ejecución del contrato inicial es del 98%.

Rubro Presupuestal: 3420010001
Nombre rubro presupuestal: Productos Farmacéuticos
Valor adición: $40.053.123,00

FLOR MARÍA ALDANA GONZÁLEZ
Profesional Universitario Área Salud
Química Farmacéutica

Recibido por: Diana García ***Fecha y hora:*** _____

Proyectó
Nombre: Marilenis BM
Firma: 29 de abril de 2019