FECHA: 31/01/2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCÍON INVITACION DIRECTA N° 007-2023

VERIFICACIÓN PRELIMINAR X VERIFICACIÓN DEFINITIVA _____

OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E"

NOMBRE PROPONENTE: DISFARMA

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA		X	CUMPLE CON LOS ITEMS OFERTADOS EXCEPTO PARA: **ITEM 2** ACETAMINOFEN 150 MG/ML JARABE FCO 120 ML : NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO **ITEM 5** ACETAMINOFEN/CODEINA 325 MG/8MG: REGISTRO SANITARIO VENCIDO **ITEM 8** ACICLOVIR TABLETAS 400 MG: NO SE ENCUENTRA EL RS EN LA BASE DE CONSULTA DEL INVIMA **ITEM 9** ACICLOVIR UNGUENTO 5% X 15 GRAMOS: REGISTRO SANITARIO NO CORRESPONDE CON LA FORMA FARMACEUTICA DEL MEDICAMENTO SOLICITADO **ITEM 11** ACIDO FOLINICO 15 MG (FOLINATO DE CALCIO) TABLETA: NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO **ITEM 38** AMOXICILINA 500 mg CAPSULA: NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO **ITEM 84** CEFOTAXIME 1 GR AMPOLLA: NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO

				ITEM 114 DARUNAVIR 600MG TABLETA: REGISTRO SANITARIO VENCIDO **ITEM 125** DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA: NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO **ITEM 130** DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML: EL REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO PERTENCE A LA CONCENTRACION DEL MEDICMAMENTO SOLICITADO **ITEM 149** ESPIRONOLACTONA TAB 25MG: ADJUNTA FORMATO QUE NO ES UN REGISTRO SANITARIO **ITEM 157** FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII SIN FACTOR DE VON WILLEBRAND POLVO LIOFILIZADO VIAL X 500 MG: SE SOLICITA SIN FACTOR DE VON WILLEBRAND ADJUNTA RS DEL MISMO MEDICAMENTO PERO CON FACTOR **ITEM 162** FLUCONAZOL TABLETA 150 MG: NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO **ITEM 197** IMIPRAMINA TAB 25MG: NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO **ITEM 201** INMUNOGLOBULINA ANTI-D RHO 250-300MCG / 2ML SOL INY: NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO **ITEM 214** KETOTIFENO 1MG/ML JBE FC X 100ML: EL REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO PERTENECE A LA CONCENTRACION SOLICTADA DEL MEDICAMENTO **ITEM 224** LAMOTRIGINA TAB 25MG: OFERTA MARCA COMERCIAL SE SOLICITA GENERICO **ITEM 225** LAMOTRIGINA TAB 25MG: OFERTA MARCA COMERCIAL SE SOLICITA GENERICO **ITEM 228** LEFLUNOMIDE 20MG TABLETA: REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO ESTA RELACIONADO CON LA CONCENTRACION DEL MEDICAMENTO SOLICITADO **ITEM 260** MEDROXIPROGESTERONA

				ACETATO 150 mg / 3 Ml: REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO ESTA RELACIONADO CON LA CONCENTRACION DEL MEDICAMENTO SOLICITADO **ITEM 323** PALIVIZUMAB 50MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL X 1ML: REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO ESTA RELACIONADO CON LA CONCENTRACION DEL MEDICAMENTO SOLICITADO. **ITEM 362** REMIFENTANILO 2MG/ML MOLEC ORIGINAL SLN INYECTABLE: REGISTRO ADJUNTO NO ESTA RELACIONADO CON LA FORMA FARMACEUTICA DEL MEDICAMENTO SOLICITADO **ITEM 376** OFERTA EN 25 MCG + 250 MCG SE SOLICITA EN 25 MG + 250 MG; REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO ESTA RELACIONADO CON LA CONCENTRACION DEL MEDICAMENTO SOLICITADO **ITEM 403** TABLETA RECUBIERT ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG: REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO ESTA RELACIONADO CON LA FORMA FARMACEUTICA SOLICITADA DEL MEDICAMENTO **ITEM 425** TRAMADOL 100 MG. INY. AMPOLLA: REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO ESTA RELACIONADO CON LA CONCENTRACION DEL MEDICAMENTO SOLICITADO **ITEM 427** TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLLA: EL REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO GUARDA RELACION CON LA FICHA TECNICA DIFERENTE LABORATORIO **ITEM 436** VACUNA HEXAVALENTE PEDIATRICA CONTRA LA DIFTERIA, TOS FERINA, HEPATITIS B, POLIOMIELITIS Y ENFERMEDADES PROVOCADAS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE DE TIPO B: NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO.

2	PRESENTAR FICHA TECNICA		X	CUMPLE CON LOS ITEMS OFERTADOS EXCEPTO PARA: **ITEM 2** ACETAMINOFEN 150 MG/ML JARABE FCO 120 ML: NO ADJUNTA FICHA TECNICA **ITEM 9** ACICLOVIR UNGUENTO 5% X 15 GRAMOS: FICHA TECNICA NO CORRESPONDE CON LA FORMA FARMACEUTICA DEL MEDICAMENTO SOLICITADO **ITEM 38** AMOXICILINA 500 mg CAPSULA: NO ADJUNTA FICHA TECNICA **ITEM 54** BARIO CITRATADO SULFATO 97.207G/100G POLVO PARA SUSPENSION RECTAL ENAMA BOLSA X 397G: NO ADJUNTA FICHA TECNICA **ITEM 84** CEFOTAXIME 1 GR AMPOLLA: NO ADJUNTA FICHA TECNICA **ITEM 130** DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML: LA FICHA TECNICA ADJUNTO NO PERTENCE A LA CONCENTRACION DEL MEDICMAMENTO SOLICITADO **ITEM 157** FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII SIN FACTOR DE VON WILLEBRAND POLVO LIOFILIZADO VIAL X 500 MG: SE SOLICITA SIN FACTOR DE VON WILLEBRAND ADJUNTA FICHA TECNICA DEL MISMO MEDICAMENTO PERO CON FACTOR **ITEM 162** FLUCONAZOL TABLETA 150 MG: NO ADJUNTA FICHA TECNICA **ITEM 197** IMIPRAMINA TAB 25MG: NO ADJUNTA FICHA TECNICA **ITEM 214** KETOTIFENO 1MG/ML JBE FC X 100ML: LA FICHA TECNICA ADJUNTA NO PERTENECE A LA CONCENTRACION SOLICTADA DEL MEDICAMENTO **ITEM 224** LAMOTRIGINA TAB 25MG: OFERTA MARCA COMERCIAL SE SOLICITA GENERICO

				ITEM 225 LAMOTRIGINA TAB 25MG: OFERTA MARCA COMERCIAL SE SOLICITA GENERICO **ITEM 228** LEFLUNOMIDE 20MG TABLETA: FICHA TECNICA ADJUNTA NO ESTA RELACIONADO CON LA CONCENTRACION DEL MEDICAMENTO SOLICITADO **ITEM 260** MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 mg / 3 Ml: FICHA TECNICA ADJUNTA NO ESTA RELACIONADO CON LA CONCENTRACION DEL MEDICAMENTO SOLICITADO **ITEM 323** PALIVIZUMAB 50MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL X 1ML: FICHA TECNICA ADJUNTA NO ESTA RELACIONADO CON LA CONCENTRACION DEL MEDICAMENTO SOLICITADO. **ITEM 362** REMIFENTANILO 2MG/ML MOLEC ORIGINAL SLN INYECTABLE: FICHA TECNICA ADJUNTA NO ESTA RELACIONADO CON LA FORMA FARMACEUTICA DEL MEDICAMENTO SOLICITADO **ITEM 376** OFERTA EN 25 MCG + 250 MCG SE SOLICITA EN 25 MG + 250 MG: FICHA TECNICA ADJUNTA NO ESTA RELACIONADO CON LA CONCENTRACION DEL MEDICAMENTO SOLICITADO **ITEM 403** TABLETA RECUBIERT ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG: FICHA TECNICA ADJUNTA NO ESTA RELACIONADO CON LA FORMA FARMACEUTICA SOLICITADA DEL MEDICAMENTO **ITEM 425** TRAMADOL 100 MG. INY. AMPOLLA: FICHA TECNICA ADJUNTA NO ESTA RELACIONADO CON LA CONCENTRACION DEL MEDICAMENTO SOLICITADO **ITEM 427** TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLLA: EL REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO GUARDA RELACION CON LA FICHA TECNICA DIFERENTE

				LABORATORIO **ITEM 436** VACUNA HEXAVALENTE PEDIATRICA CONTRA LA DIFTERIA, TOS FERINA, HEPATITIS B, POLIOMIELITIS Y ENFERMEDADES PROVOCADAS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE DE TIPO B: NO ADJUNTA FICHA TECNICA

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente DISFARMA, se considera que **NO CUMPLE** con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección **INVITACION DIRECTA N° 007-2023.** Para los ítems anteriormente mencionados

Javier Ricardo Romero R

NOMBRE DEL EVALUADOR: JAVIER RICARDO ROMERO ROMERO
CARGO DEL EVALUADOR: QUIMICO FARMACEUTICO
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS	CO-CBS-FT-26 V1

FECHA: 30 DE ENERO DE 2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCIÓN INVITACION A COTIZAR N° 007-2023

VERIFICACIÓN PRELIMINAR X VERIFICACIÓN DEFINITIVA

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASSTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE.

NOMBRE PROPONENTE: PHARMACID

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA		X	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO DE LOS ITEM 371, 372 Y 373.
2	PRESENTAR FICHA TECNICA		X	NO PRESENTA FICHA TECNICA DE LOS ITEM 371, 372 Y 373.

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente PHARMACID, se considera que NO CUMPLE con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección INVITACION A COTIZAR N° 007-2023.

Mauricio Orozco G

NOMBRE DEL EVALUADOR: MAURICIO OROZCO GONZALEZ
CARGO DEL EVALUADOR: QUIMICO FARMACEUTICO
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS	CO-CBS-FT-26 V1

FECHA: 31/01/2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCÍÓN IC007-2023

VERIFICACIÓN PRELIMINAR _X___ VERIFICACIÓN DEFINITIVA _____

OBJETO DEL CONTRATO 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.

NOMBRE PROPONENTE: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA	X		Excepto los Item 51-114-212-221-365-83 no allega la documentación de INVIMA
2	PRESENTAR FICHA TECNICA	X		Excepto los Item 51-114-212-221-365-83 no allega la documentación de FICHA TECNICA

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el **Proponente RAFAEL ANTONIO SALAMANCA** se considera que NO **CUMPLE** con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección **IC 07/2023. Debe allegar la documentación técnica de los ITEM** 51-114-212-221-365

NOMBRE DEL EVALUADOR: LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO
CARGO DEL EVALUADOR: QUIMICO FARMACEUTICO
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS	CO-CBS-FT-26 V1

FECHA: 31/01/2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCIÓN INVITACION A COTIZAR N° 007-2023

VERIFICACIÓN PRELIMINAR X VERIFICACIÓN DEFINITIVA

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

NOMBRE PROPONENTE: PHARMAPLUS

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA		X	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE DE LOS ITEMS: 268) MEROPENEM 500MG GENÉRICO, 266) MEROPENEM 1G GENÉRICO, 131) DIPIRONA AMPOLLA 1MG/2ML
2	PRESENTAR FICHA TECNICA		X	ADJUNTAR FICHA TECNICA DE LOS ITEMS: 268) MEROPENEM 500MG GENÉRICO, 266) MEROPENEM 1G GENÉRICO

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente PHARMAPLUS, se considera que NO CUMPLE con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección INVITACION A COTIZAR N° 007-2023.

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL EVALUADOR: ZAIRÉ LORENA RAMOS CAMACHO
CARGO DEL EVALUADOR: QUIMICA FARMACEUTICA
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Powered by Cam

FECHA: 31/01/2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCIÓN INVITACION A COTIZAR N° 007-2023

VERIFICACIÓN PRELIMINAR X VERIFICACIÓN DEFINITIVA

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

NOMBRE PROPONENTE: POLIFARMA

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA		X	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE DE LOS ITEMS: 36) AMLODIPINO 5MG TAB, 373) ROSUVASTATINA TAB 40MG, 408) TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200MG, 409) TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200MG + EFAVIRENZ 600MG
2	PRESENTAR FICHA TECNICA	X		

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente POLIFARMA, se considera que NO CUMPLE con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección INVITACION A COTIZAR N° 007-2023.

Powered by Cam

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS	CO-CBS-FT-26 V1

NOMBRE DEL EVALUADOR: ZAIRE LORENA RAMOS CAMACHO
CARGO DEL EVALUADOR: QUIMICA FARMACEUTICA
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Powered by Cam

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS	CO-CBS-FT-26 V1

FECHA: 31/01/2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCIÓN INVITACION A COTIZAR N° 007-2023

VERIFICACIÓN PRELIMINAR X VERIFICACIÓN DEFINITIVA

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

NOMBRE PROPONENTE: LIFE SUMIMED

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA		X	PRESENTAR REGISTROS SANITARIOS DE LOS ITEMS OFERTADOS
2	PRESENTAR FICHA TECNICA		X	PRESENTAR LAS FICHAS TÉCNICAS DE LOS ITEMS OFERTADOS

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente LIFE SUMIMED, se considera que NO CUMPLE con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección INVITACION A COTIZAR N° 007-2023.

NOMBRE DEL EVALUADOR: ZAIRÉ LORENA RAMOS CAMACHO
CARGO DEL EVALUADOR: QUIMICA FARMACEUTICA
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS	CO-CBS-FT-26 V1

FECHA: 31/01/2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCIÓN INVITACION DIRECTA N° IC 007-2023

VERIFICACIÓN PRELIMINAR X VERIFICACIÓN DEFINITIVA ___

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SEERVICIOS ASISTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NOMBRE PROPONENTE: DISCOLMEDICA

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PRESENTAR REGISTRO SANITARIO INVIMA		X	Producto (8,18,19,111,112,152,157,178,181,201,202,313,323,329) Sin registro sanitario Producto (110,257,284) No aparece autorización Producto (137,140,222,445) Registro sanitario vencido
2	PRESENTAR FICHA TECNICA		X	No cumple para los anteriores Item que les falta los Registros sanitarios y/o autorización.

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente DISOLMEDICA se considera que NO CUMPLE con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección INVITACION A COTIZAR N° IC 007-2023, ya que algunos Item les falta RS

NOMBRE DEL EVALUADOR: MAXIMILIANO MONROY RAMIREZ
CARGO DEL EVALUADOR: QUIMICO FARMACEUTICO
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E