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

Fecha de Estudios Previos										
D	2	5	M	0	1	A	2	0	2	3

1. **DEPENDENCIA QUE REQUIERE LA NECESIDAD:** DIRECCIÓN SERVICIOS COMPLEMENTARIOS, SERVICIO FARMACÉUTICO, SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

2. **LA NECESIDAD ESTÁ INCLUIDA EN:** Plan Anual Adquisición - PAA (SI), Proyecto de Inversión: ( )

3. **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.

De acuerdo a lo anterior se requiere contratar los siguientes medicamentos que, de acuerdo a su proceso de adquisición, los contratos de los cuales hacían parte han llegado a su máximo tope de ejecución, por lo cual se hace necesario dar respuesta a los requerimientos de las diferentes unidades asistenciales 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. DESCRIPCION TECNICA DE LOS BIENES

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
1	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA/ALCAINE	FRASCO	ESTANDAR	3
2	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	TABLETA	300 mg	4500
3	HALOPERIDOL 10 MG TABLETA	TABLETA	10 mg	45
4	CAPTOPRIL TAB X 50MG	TABLETA	50 mg	2250
5	ZIDOVUDINA SOL INY 200 mg / 20 mL (10 mg / mL) VIAL 200 mL	VIAL	10 mg / mL	8
6	LEVODOPA + CARBIDOPA TAB (250+25)MG	TABLETA	25 mg	9900
7	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250+125MG(375MG) TAB	TABLETA	375 mg	45
8	DICLOFENACO GEL TB 40 G	TUBO	1 g	5
9	HALOPERIDOL TABLETA 5MG	TABLETA	5 mg	225
10	LEVONORGESTREL MICRONIZADO 52MG	IMPLANTE	52 mg	45

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

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
	ENDOCEPTOR INTRAVAGINAL DISPOSITIVO INTRAUTERINO			
11	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	TABLETA	2 mg	2610
12	HIDROXIUREA CAP 500MG	CAPSULA	500 mg	150
13	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN PORCINO - CUROSURF 80MG/ML (240 MG) SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 3ML	VIAL	240 mg	18
14	PREDNISONA 50MG TABLETA	TABLETA	50 mg	900
15	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA	TABLETA	250 mg	840
16	AMIKACINA 500 MG/ 2 ML AMPOLLA	AMPOLLA	500 mg	1350
17	AMIKACINA 100 MG/ 2 ML AMPOLLA	AMPOLLA	100 mg	450
18	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	TABLETA	50 mg	450
19	LIRAGLUTIDA 6 mg / mL	PLUMA	6 mg / mL	45
20	TOXINA BOTULINICA 500 UI POLVO LIOFILIZADO AMPOLLA	VIAL	500 U	45
21	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA	TABLETA	200 mcg	1350
22	INSULINA GLARGINA SOL INY 100UI/ML FRASCO X 10 ML	VIAL	1000 U	180
23	LATANOPROST SOLUCION OFTALMICA 5MCG (50MCG/ML-0,05MG/ML) FRASCO X 5ML	GOTAS	300 U/ml	380
24	MULTIVITAMINAS SOLUCION ORAL FRASCO 10ML	FRASCO	100 mg	45
25	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA 25MG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 4ML	VIAL	25 mg	30
26	PROPOFOL 1% (10 mg / mL) VIAL 20 mL	VIAL	20 mL	3000
27	DESMOPRESINA ACETATO 15MCG/ML SOL INY AMPOLLA X 1ML	AMPOLLA	15 æg	45
28	DIFENHIDRAMINA JBE 12.5MG/5ML (0,25%) FRASCO X 120ML	SOBRE	250 mg	120
29	LINAGLIPTINA 5 mg - TABLETA	TABLETA	5 mg	180
30	SALBUTAMOL SULFATO 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZAR FCOX15ML	FRASCO	5 mg	20
31	CLONAZEPAM SOL. ORAL 2.5 MG / ML	FRASCO	2,5 mg / 1 mL DE	654

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

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
32	OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	42,66 mg	7500
33	RETINOICO ACIDO CREMA 0.05 15GR	TUBO	0,05 g	45
34	ALPROSTADIL SOL INY 20MCG VIAL X 1ML	VIAL	20 æg	522
35	AMIODARONA CLORHIDRATO TABLETA 200MG	TABLETA	200 mg	3000
36	VERAPAMILO TAB X 80 MG	TABLETA	80 mg	24150
37	APIXABAN 5 mg - TABLETA	TABLETA	5 mg	324
38	FONDAPARINUX SODICO 2.5 mg / 0,5 mL	JERINGA	2,5 mg	80
39	BCG	VIAL	40 mg	45
40	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG/ 2 ML AMPOLLA	AMPOLLA	0,2 mg/2ml	120
41	AMPICILINA SÓDICA 1 g + SULBACTAM SÓDICO 500 mg - POLVO PARA INYECCION	VIAL	1 g	14000
42	ERTAPENEM 1G POLVO LIOFILIZADO VIAL X 1ML	VIAL	1 g	160
43	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION ORAL 4MG/1ML DE BASE (0.4%)	GOTAS	4 mg / 1 mL	30
44	CALCITRIOL 0.25 MG TABLETA	CAPSULA	0,25 mcg	17337
45	NITROGLICERINA SOL INY 50MG/10ML (5MG/ML) AMPOLLA X 10ML	VIAL	50 mg	170
46	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	TABLETA	500 mg	29850
47	METFORMINA CLORHIDRATO 500 mg XR TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	TABLETA	500 mg XR	1440
48	BECLOMETASONA INHALADOR 250MCG BUCAL	INHALADOR	250 mcg	900
49	SOMATOSTATINA 3MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 3ML	VIAL	3 mg	6
50	METRONIDAZOL SUSP 250 mg / 5 mL 120 mL	FRASCO	250 mg / 5 mL	232
51	MONTELUKAST SODICO TAB 10MG	TABLETA	10 mg	60
52	CLORFENIRAMINA JARABE 2MG/5ML.	FRASCO	0,04 g	600
53	N-ACETILCISTEINA 300 mg/3 mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	300 mg	774
54	TIROFIBAN HCL 0.25 mg/ml FCO X 50ml SLN INYECTABLE (MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO)	AMPOLLA	0,25 MG	15

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
55	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDÉRMICO HUMANO RECOMBINANTE FCE-HR - NEPIDERMINA 75 mcg	AMPOLLA	75 mcg	45
56	HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	AMPOLLA	5 mg	488
57	IVERMECTINA 0.6% SOL. ORAL 5ML	FRASCO	6 mg	18
58	TOXOIDE TETANICO 40 UI/ 0.5 ML AMPOLLA	AMPOLLA	10 LfU / 0,5 mL (do	870
59	AMPICILINA 500 MG POLVO INY. FCO VIAL	VIAL	500 mg	45
60	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICO	GOTAS	20 mg / 1 mL de sol	12
61	ALENDRONATO SODICO 70MG TABLETA	TABLETA	70 mg	1270
62	TACROLIMUS (PROGRAF) TAB 5 MG	TABLETA	5 mg	75
63	FOSFOMICINA SOBRE 3 GR	SOBRE	3 g	42
64	ACICLOVIR 250MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL X 10ML	AMPOLLA	250 mg	252
65	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	TABLETA	750 mg	38025
66	METOPROLOL SUCCINATO 25 mg - TABLETA	TABLETA	25 mg	45
67	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	TABLETA	10 mg	7755
68	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TAB 10MG	TABLETA	10 mg	19800
69	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	TABLETA	4 mg	4875
70	NEOSTIGMINE 0.5MG-ML SOL. INY. AMP	AMPOLLA	0,5 mg	306
71	LEVONOGESTREL 0.75 MG TABLETA	TABLETA	0.75 mg	45
72	DINITRATO ISOSORBIDE 10 MG TABLETA	TABLETA	10 mg	675
73	LEVOMEPROMAZINA 25 MG. TABLETA	TABLETA	25 mg	1950
74	OXIMETAZOLINA 0.025 %SOLUCION NASAL FCOX15ML	GOTAS	0,25 mg	150
75	OXIMETAZOLINA 0.05% SOL.NASAL 15ML	GOTAS	0,5 mg / 1 mL DE SO	300
76	LAMIVUDINA + ABACAVIR 300MG+600MG TABLETA	TABLETA	600 mg	135
77	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	TABLETA	100 mg	22500

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

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
78	BEVACIZUMAB (100 MG) 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX 4ML	AMPOLLA	100 mg	45
79	FENITOINA SOL INY 250MG/5ML (50 MG/ML) AMP X 5ML	AMPOLLA	250 mg	45
80	SALBUTAMOL JARABE 2 mg / 5 mL 120 mL	SOBRE	40 mg	8
81	TIGECICLINA SOL INY 50MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL X 10ML	VIAL	50 mg	339
82	LEVOMEPROMAZINA 4% 20 mL	FRASCO	4 %	360
83	LINEZOLIDA 600 mg - TABLETA	TABLETA	600 mg	45
84	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	TABLETA	250 mg	1500
85	POTASIO GLUCONATO 31.2% ELIXIR FRASCO X 180ML	FRASCO	31,2 g	315
86	DINITRATO ISOSORBIDE 5 MG TAB. SUBLINGUAL	TABLETA	5 MG	300
87	DIFENHIDRAMINA 50MG/5ML SOL INY AMPOLLA X 5 ML	AMPOLLA	10 mg	15
88	AMINOFILINA AMP X 240MG/10 ML	AMPOLLA	205,69 mg	190
89	TOXINA BOTULINICA SOL INY 50UI	VIAL	50 IU	45
90	LAMIVUDINA TAB 150MG	TABLETA	150 mg	45
91	TICAGRELOR 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS - BRILINTA®	TABLETA	90 mg	45
92	INMUNOGLOBULINA HEPATITIS B 100 UI X 2 ML (HEPATEC)	AMPOLLA	50 UI / 1 mL SOLUCI	3
93	PRIMAQUINA 15 MG TABLETA	TABLETA	26,38 mg	45
94	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FCO X 50 ML	FRASCO	20 mg	45
95	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TABLETA	TABLETA	300 mg	600
96	BUPIVACAINA 0.5 % EPINEFRINA1:200.000 AMPOLLAS	AMPOLLA	0,5 % + 1:200.000	45
97	SODIO FOSFATO MONOBASICO + SODIO FOSFATO DIBASICO (16G + 6G/L) ENEMA BOLSA X 133ML	MILILITRO	(16G + 6G/L)	30
98	CEFALOTINA 1G POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	1000 mg	1035
99	NITROFURAZONA 454 MG CREMA POTEX 500G	GRAMO	0,21 g	3
100	ERITROPOYETINA SOL INY 2.000 U.I POLVO LIOFILIZADO VIAL X 1ML	AMPOLLA	2000 ui	5500

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

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
101	EMPAGLIFLOZINA 25 mg TABLETA	TABLETA	25 mg	687
102	MIDAZOLAM 15 mg / 3 mL	AMPOLLA	5 mg / mL	969
103	ETONOGESTREL 68 MG (IMPLANTE)	IMPLANTE	68 mg	45
104	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	TABLETA	500 mg	140
105	SOMATROPINA 36 UI (12 MG) INY	VIAL	12 mg	45
106	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5% SLN INYECTABLE (5G/100ML) FRASCO X 100ML	VIAL	50 mg	90
107	INMUNOGLOBULINA (INTRATECT) HUMANA IGG SLN INYECTABLE 2.5G/50ML (50MG/ML) FRASCO X 50 ML	VIAL	50 mg	30
108	DOBUTAMINA HCL 250MG/20ML AMP	AMPOLLA	250 mg	300
109	CLOTRIMAZOL CREMA 1% TOPICA	TUBO	1 g	1250
110	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	TABLETA	100 mg	2550
111	ZIDOVUDINA 10 mg / mL 100 mL - JARABE	FRASCO	100 mL	15
112	DOXAZOSINA TAB 2 MG	TABLETA	2 mg	450
113	SEVOFLURANO SUSTANCIA PURA (1G/ML) FRASCO X 250ML	FRASCO	100 ml	63
114	RANIBIZUMAB 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	VIAL	10MG/ML	40
115	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	TABLETA	200 mg	1080
116	CEFAZOLINA 1 G VIAL	VIAL	1 g	12450
117	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	TABLETA	0,5 mg	1350
118	CLONAZEPAM TAB 2MG	TABLETA	2 mg	4000
119	TERLIPRESINA 1MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE	VIAL	0,86 mg	100
120	ANIDULAFUNGINA 100MG POLVO LIOFOLIZADO VIAL X 30ML	VIAL	100 mg	45
121	CARBETOCINA 100MCG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 1ML	AMPOLLA	100 mcg	22
122	PREDNISOLONA + FENILEFRINA (1 + 0.12) POR CIENTO SUSP OFTALMICA	GOTAS	1,2 mg	45
123	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	TABLETA	50 mg	3300
124	TOPIRAMATO TAB 25MG	TABLETA	25 mg	4515
125	CILOSTAZOL 100MG TABLETA	TABLETA	100 mg	45
126	CEFTRIAXONA SODICA 1000 mg	VIAL	1 g	2025

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

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
127	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	TABLETA	100 mcg	47850
128	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	TABLETA	50 mcg	140000
129	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG EN 0.4ML SOL INY	JERINGA	40 mg	25000
130	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 60 MG O.6 ML SOL INY	JERINGA	60 mg	5000
131	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 20 MG	AMPOLLA	20 mg / 0,2 mL de S	45
132	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80 MG	AMPOLLA	80 mg	492
133	NAPROXENO 150 MG/ 5 ML SUSPENSION 80 ML	FRASCO	150 MG/ 5 ML	93
134	LIDOCAINA 1% CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FCO X 50ML	FRASCO	200 mg	45
135	RALTEGRAVIR 400MG TABLETA	TABLETA	400 mg	180
136	FACTOR DE COAGULACION II, VII, IX, X + PROTEINA C Y S - 20 mL	VIAL	500 UI	18
137	LAMIVUDINA 10MG X ML SOLUCION ORAL	FRASCO	10 mg / 1 mL de SOL	20
138	TIOTROPIO BROMURO 2.5 MCG INHALADOR	INHALADOR	0,005 mg	15
139	METOTREXATE 50 MG SOLN INYECTABLE	VIAL	50 mg	21
140	BUDESONIDA SOL NEB 0.5MG AMP 2ML	AMPOLLA	0,0263 % (W/V)	123
141	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA 110MG	CAPSULA	110 mg	45
142	LEUPROLIDA ACETATO (LEUPRORELIN Y SALES) 11.25MG/2ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 2ML	JERINGA	11,25 mg	45
143	RIVAROXABAN 10 MG TAB	TABLETA	10 mg	45
144	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	TABLETA	5 mg	1476
145	LEVETIRACETAM 500MG/5ML (100MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML	AMPOLLA	500 mg	2500
146	BETAMETASONA CREMA 0.05% 20 GR	TUBO	0,05 g	1332
147	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	TABLETA	50 mg	1851
148	SALBUTAMOL INHALADOR 100 mcg 200D OSIS	INHALADOR	2 mg	4266

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
149	TOCILIZUMAB 80MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	80 mg	45
150	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	CAPSULA	300 mg	516
151	ROCURONIO BROMURO 50 MG/ 5 ML AMPOLLA	AMPOLLA	10 mg	260
152	RITONAVIR CAP 100MG	CAPSULA	100 mg	45
153	CEFALEXINA 250MG/5ML (5%) SUSP.ORAL	FRASCO	5 g / 40,19g DE PO	183
154	CLOZAPINA 25MG TABLETA	TABLETA	25 mg	6066
155	NORADRENALINA/NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA (MEDICAMENTO ALTO RIESGO)	AMPOLLA	4 mg	2500
156	IBUPROFENO 10 mg / 2 mL - SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	10 mg / 2 mL	18
157	PRAZOSINA TAB 1MG	TABLETA	1 mg	72000
158	DABIGATRAN 150 MG CAPSULA	TABLETA	150 mg	45
159	SODIO CLORURO SOL INY 20MEQ/10ML (2MEQ/ML) AMPOLLA X 10ML	AMPOLLA	0,9 % (W/V)	4785
160	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL. INY. AMP	AMPOLLA	20 mg	4926
161	WARFARINA 5MG TABLETA	TABLETA	5 mg	4875
162	SODIO CLORURO 0.9% 100 mL CON ADAPTADOR PARA VIAL	AMPOLLA	100 mL + adap vial	45
163	KETAMINA 50 MG/ML AMPOLLA X 10 ML	AMPOLLA	500 mg	198
164	BICALUTAMIDA TAB 50MG	TABLETA	50 mg	45
165	NITROFURAZONA 0.2% CREMA 500 G	TUBO	0,21 g	22
166	LEVETIRACETAM JARABE SOLN ORAL	FRASCO	10 g	27
167	IMIPENEN+CILASTATINA 500MG VIAL 10 ML	AMPOLLA	500 mg	45
168	IMIPRAMINA 10 MG TABLETA	TABLETA	10 mg	2280
169	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAOL SOL INY (80+400)MG/5ML AMP X 5ML	AMPOLLA	80 mg	550
170	POTASIO FOSFATO (POTASIO 3.8 MEQ/ML FOSFORO 2.6 MM/ML) SOL INY 10ML	VIAL	1,55 g	75
171	CAFEINA CITRATO 60MG/3ML AMPOLLA	AMPOLLA	30 mg	45
172	INSULINA N.P.H. SUSP INY 100UI/10ML VIAL X 10ML	VIAL	100 UI / MILILITRO	3
173	INSULINA CRISTALINA SLN INY 100UI/ML X 10 ML	AMPOLLA	100 IU	70

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
174	OMEPRAZOL 20 MG CAP.	CAPSULA	20 mg	170000
175	SUCCINILCOLINA SOL INY 1.000MG/10ML VIAL X10ML	AMPOLLA	100 mg	57
176	COLISTINA VIAL POR 150 MG (1.875.000 UI) 80 MG COLISTINA DE BASE EQUIVALEN A 1000000 UI POLVO LIOFILIZADO VIAL	VIAL	1 million IU	45
177	RISPERIDONA SOL ORAL 1MG/ML FC-GOT	FRASCO	1 mg	111
178	PREGABALINA CAPSULA 150MG	CAPSULA	150 mg	600
179	FENITOINA SODICA SUSPENSION ORAL 125MG/5ML (2.5%)	FRASCO	2,5 g	30
180	TENOFOVIR 300MG TABLETA	TABLETA	300 mg	45
181	CLOBAZAM 10 MG TABLETA	TABLETA	10 mg	966
182	CLOBAZAM 20 MG TABLETA	TABLETA	20 mg	1398
183	LINEZOLID 2 MG/ML BOLSA X 300 ML (600 MG)	BOLSA	2 mg	500
184	OCTREOTIDA 0.1 MG/ML	AMPOLLA	0,1 mg	105
185	POLIMIXINA B 500.000UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 1ML	AMPOLLA	500000 UI	162
186	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO (RESINA INTERCAMBIO CATIONICO) SOBRE X 15 GR	SOBRE	99 g	24
187	AMPICILINA (SAL SODICA) POLVO PARA INYECCION 1G DE BASE	VIAL	1 g	15
188	ACIDO ZOLENDRONICO 5 MG/100ML VIAL	AMPOLLA	5 MG	45
189	DARUNAVIR TAB 800 MG	TABLETA	800 mg	45
190	IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR 200 DOSIS	INHALADOR	0,4 mg / 1 mL	5328
191	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	TABLETA	500 mg	3081
192	ISOFLURANO FCX100ML	INHALACION	100 ml	45
193	METRONIDAZOL INYECTABLE 500 mg / 100 mL	BOLSA	500 mg / 100 mL	873
194	ACETAMINOFEN 150 MG./5ML FR. X 60 ML.	SOBRE	150 MG/5 ML	939
195	CLOTRIMAZOL 10 mg / mL - SOLUCION TOPICA 30 mL	TUBO	1 g	45
196	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000UI VIAL	AMPOLLA	2400000 UI	387
197	PENICILINA G BENZATINICA VIAL 1.200.000 UI POLVO INY. FCO VIAL	VIAL	1200000 IU	375

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

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
198	PENICILINA G.SODICA CRISTALINA 1.000.000 UI	VIAL	1000000 UI	1302
199	INSULINA LISPRO 100 UI X 10ML	AMPOLLA	3,5 mg	200
200	CEFUROXIMA 250MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL FCO X 70ML	FRASCO	750 mg	27
201	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG AMP.	AMPOLLA	20 mg	3200
202	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN PORCINO - CUROSURF 80MG/ML (120 MG) SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 1.5ML	VIAL	120 mg	15
203	CLOTRIMAZOL TABLETA VAGINAL	TABLETA	100 mg	768
204	PALIVIZUMAB 100MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL X 1ML	VIAL	100 mg	8
205	ERITROMICINA 250 MG / 5 ML SUSP X 60 ML	FRASCO	5 g	15
206	FLUDROCORTISONA 0.1 mg	TABLETA	0,1 mg	45
207	ALUMINIO HIDRÓXIDO - TABLETA	TABLETA	234 mg	7200
208	DIAZEPAM SOL INY 10MG/2ML (5MG/ML) AMPOLLA X 2ML	AMPOLLA	10 mg	45
209	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FCO X 20 ML	FRASCO	20 mg.	45
210	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FCO X 50ML	FRASCO	20 mg.	45
211	GLUTAMINA + MALTODEXTRINA + BACILO DE REUTERI 10G+5G+10KUFC/15G POLVO PARA O SUSPENSION ORAL 10G+5G+10KUFC/15G SOBRE X 15G	FRASCO	0,6 g	40
212	AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSPENSIÓN X 100 ML	FRASCO	5 g	837
213	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	TABLETA	1 g	9921
214	PROTAMINA SULFATO SOL INY 5000 UI / 5ML (1000UI/ML)	AMPOLLA	5000 IU	15
215	BENOXINATO 0.4% SOLN OFTALMICA	GOTAS	4 mg	3
216	LACTULOSA 66.7 G / 100 ML SOBRE X 15 ML	SOBRE	66,7 g	903

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
217	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA ANHIDRA 0,5% PESADO	AMPOLLA	0,5% PESADA	800
218	LIDOCAINA 2% 20MG/ML JALEA TUBO X 30G	TUBO	2 g	1200
219	BUPIVACAINA C/E 0.5% AMPOULEPACK 10ML	AMPOLLA	50 mg	45
220	DILTIAZEM TABLETA 60MG	TABLETA	60 mg	500
221	LORATADINA 10 MG TABLETA	TABLETA	10 mg	31050
222	DICLOXACILINA SUSP X 250MG/5ML 80ML	FRASCO	5 g	27
223	INACTIVO - LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK 10ML	AMPOLLA	10 mg	45
224	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TAB	TABLETA	5 mg	63900
225	CLEMASTINA SOL INY 1MG/1ML (2MG/2ML) AMP X 2ML	AMPOLLA	2 mg	30
226	LIDOCAINA 10% SPRAY 80G	ATOMIZADOR (SPRAY)	10 g	21
227	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FCO X 10 ML	FRASCO	200 mg	2200
228	LIDOCAINA 1% CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FCO X 20ML	FRASCO	5 æg / 1 mL	120
229	VERAPAMILO 120 MG TAB.	TABLETA	120 mg	17895
230	IPRATROPIO BROMURO DE + FENOTEROL BROMHIDRATO 50MCG + 20MCG/ML SOL PARA NEBULIZAR FRASCO X 10ML	FRASCO	0,5 mg	45
231	BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR 200 DOSIS (BUCAL)	INHALADOR	0,4 g	588
232	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	TABLETA	25 mg	2800
233	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	TABLETA	200 mg	54000
234	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) TAB 750MG	TABLETA	750 mg	60
235	GANCICLOVIR 500MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL X 5ML	VIAL	500 mg	30
236	FLUCONAZOL (1-4)% SUSPENSION ORAL	FRASCO	1 g	45
237	CARBON ACTIVADO 250 MG/1 ML	MILILITRO	250 mg/1 ml	50
238	IPRATROPIO BROMURO 250 mcg / mL - SOLUCION PARA NEBULIZAR	FRASCO	250 mcg / mL	30

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

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
239	RISPERIDONA 25 MG SLN INYECTABLE	AMPOLLA	25 MG	45
240	AFLIBERCEPT 40MG/ML C*1 AMP	AMPOLLA	40 MG/ML	45
241	ACIDO VALPROICO (DIVALPROATO) 500 MG CAPSULA	CAPSULA	500 MG	6300
242	DULOXETINA 60 MG TABLETA	TABLETA	60 MG	45
243	PALIPERIDONA 6 MG TABLETA	TABLETA	6 MG	45
244	PALIPERIDONA 150 MG SUSPENSION INYECTABLE	JERINGA	150 MG	45
245	MIDAZOLAM Sol Iny 50mg/10mL Amp (DORMICUM)	AMPOLLA	50mg/10mL	45
246	CALCITRIOL 0.5 mcg Capsula	CAPSULA	0.5 mcg	10476
247	MESNA 400 MG AMPOLLA 4 ML	AMPOLLA	400 MG	45
248	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG SUSPENSION INYECTABLE VIAL	AMPOLLA	50 MG	75
249	PREGABALINA 300 MG CAPSULA	CAPSULA	300 MG	45
250	IVABRADINA 5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	TABLETA	5 MG	45
251	FRACCIÓN FLAVONOLICA PURIFICADA EQUIVALENTE A 90% DE DIOSMINA Y A 10% DE OTROS FLAVONOIDES EXPRESADOS COMO HESPERIDINA.(DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG)	CAPSULA	450 MG	40
252	PROCAINA 1 % VIAL X 50 ML	AMPOLLA	1%	45
253	SEVELAMER CLORHIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	CAPSULA	800 MG	45
254	ALBENDAZOL 400MG/20ML SOBRE SUSPENSIÓN	FRASCO	400MG/20ML	180
255	DEXMEDETOMIDINA 0.2MG/2ML AMP	AMPOLLA	0,2 mg/2ml	1362
256	FORMULA LACTEA 19 KCAL FCO X 2 OZ	FRASCO	19 KCAL	900
257	SACUBITRILO VALSARTÁN SÓDICO HIDRATADO 56,551 MG, EQUIVALENTE A SACUBITRILO VALSARTAN (24,3 MG DE SACUBITRILO / 25,7 MG DE VALSARTAN) TABLETA	TABLETA	24,3 MG/25,7 MG	45
258	ACETAMINOFEN + CODEINA 325/30MG TABLETAS	TABLETA	325/30MG	45
259	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA/ALCAINE	FRASCO	1%	750
260	CLOROQUINA 250 MG CJA X BASE 150 MG / UND	TABLETA	150 mg	8

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
261	SALMETEROL + FLUTICASONA 50 mcg + 500 mcg 60 DOSIS INHALADOR BUCAL	INHALADOR	50 mcg + 500 mcg	363
262	BETAMETASONA CREMA 0.05% 40 GR UNIDAD 0,05 g	TUBO	0,05%	45
263	AMOXICILINA+CLAVULAN 500/125 MG TAB	TABLETA	500/12 MG	45
264	NADROPARINA 40MG JER PRELLENADA	JERINGA	40 MG	45
265	LEUPROLIDA ACETATO 45MG SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	45 MG	50
266	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ ML ESFERO DE 300 UNIDADES	BOLSA	100 UI	381
267	CARBAMAZEPINA 400 MG TABLETA	TABLETA	400	60
268	ACIDO VALPROICO 250MG JARABE 120ML - MOLECULA ORIGINAL	FRASCO	250 MG	45
269	CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATO EQUIVALENTE A CICLOFOSFAMIDA BASE 50 MG GRAGEAS	CAPSULA	50 MG	495
270	FITOMENADIONA 2MG / 0.2 ML PEDIATRICA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	2 MG / 0.2 ML	45
271	FOSFATO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE 50 ML	AMPOLLA	50 ML	45
272	FOLINATO DE CALCIO 50 MG SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	50 MG	60
273	AMISULPRIDA 200 MG TABLETA	TABLETA	200 MG	45
274	AMOXACILINA 400 MG + ACIDO CLAVULANICO 57 MG / 5 ML	FRASCO	400 MG + 57 MG	45
275	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 472MCG EQUIVALENTE A DEXMEDETOMIDINA BASE PREMEZCLADA 400 MCG SLN INYECTABLE	AMPOLLA	400 MCG	384
276	PIPERACILINA MAS TAZOBACTAM 4.5 G SLN INYECTABLE (MOLECULA ORIGINAL)	AMPOLLA	4,5 G	45
277	FOSFOMICINA DISODICA 5,280G EQUIVALENTE A FOSFOMICINA 4 GRAMOS POLVO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	AMPOLLA	5,280G	18
278	CASPOFUNGINA 70 MG (MOLECULA ORIGINAL) POLVO	AMPOLLA	70 MG	225

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
	PARA RECONSTITUIR A SLN INYECTABLE			
279	ONDANSETRON TABLETA 8 MG	TABLETA	8 MG	765
280	OXICODONA 10 MG TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA	TABLETA	10 MG	45
281	ÁCIDO HIPOCLOROSO 0,046G/100ML ANTISEPTICO REGENERADOR DE TEJIDOS FRASCO PEAD X 500 ML SPRAY	ATOMIZADOR (SPRAY)	0,046G/100ML	180
282	LOPINAVIR + RITONAVIR 200/50 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	200/50 MG	96
283	CEFTAROLINA 600 MG POLVO PARA INYECCION	VIAL	600 MG	15
284	AZUL DE METILENO AMPOLLA ESTERIL 10 ML	AMPOLLA	10 ML	45
285	ROCURONIO BROMURO 50 MG VIAL (5 ML) MOLECULA ORIGINAL	AMPOLLA	50 MG	45
286	FENTANILO 250MCG/5ML SLN INYECTABLE AMPOLLA 5 ML	AMPOLLA	250MCG/5ML	180
287	CEFTAZIDIMA AVIBACTAM 2 G /0,5 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR A SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN	VIAL	2/0,5 G	9
288	NISTATINA CREMA 100.000 UI /g CREMA TOPICA 20g	TUBO	1000000 UI/G	225
289	AZTREONAM 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE	AMPOLLA	1 G	45
290	ANASTROZOL TABLETA 1MG	TABLETA	1 mg	975
291	CARBIDOPA/LEVODOPA TABLETA 25+100MG	TABLETA	25+100MG	1530
292	DOXAZOSINA TABLETA 4 MG	TABLETA	4 MG	1566
293	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI	JERINGA	4000 ui	15
294	HIDROXICINA JARABE 12.5 MG/5ML	FRASCO	12.5 MG	45
295	SULFATO DE ZINC JARABE 20 MG/5 ML (4 MG /ML)	FRASCO	4 mg/ml	45
296	LACOSAMIDA 150 MG TABLETA	TABLETA	150 MG	729
297	LACOSAMIDA TABLETA 200 MG	TABLETA	200 mg	45
298	LACOSAMIDA TABLETA 50 MG	TABLETA	50 mg	2800
299	LANSOPRAZOL CAPSULA 30 MG	CAPSULA	30 MG	45
300	NAPROXENO 500 MG TABLETA	TABLETA	500 MG	15
301	NAPROXENO SUSPENSION ORAL 125 MG/5 ML	FRASCO	125 MG	45

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.
302	QUETIAPINA FUMARATO 150 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	TABLETA	150 MG	15
303	ALCOHOL ETILICO 99% SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 5 ML	AMPOLLA	99%	45
304	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	TABLETA	5 MG	45
305	IOPAMIDOL 300 MG SLN INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 50 ML	AMPOLLA	300 mg	500
306	METILDOPA 250 MG TABLETA (M ORIGINAL)	TABLETA	250 MG	40
307	FACTOR VII AC RECOMBINANTE 100 KUI SLN INYECTABLE	VIAL	100KUI	30
308	MONTELUKAST 4MG TABLETA	TABLETA	4 MG	150
309	FITOMENADIONA (VITAMINA K) SOL INY 1MG/ML AMPOLLA X 0.5ML	AMPOLLA	1 mg	750
310	FITOMENADIONA (VITAMINA K) SOL INY 10MG/ML AMPOLLA X 1ML	AMPOLLA	10 mg / 1 mL	800
311	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG/2.5	AMPOLLA	20 Mg/2.5 Gramos	8
312	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCCICA 13-VALENTE SLN INYECTABLE JERINGA 0.5 ML	AMPOLLA	0,5 ML	225
313	IOPAMIDOL 300 MG SLN INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 50 ML	AMPOLLA	50 ML	75
314	TIROFIBAN 12,5 mg BOLSA X 250 ml (50 MCG/ML) (MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO)	BOLSA	50 MCG/ML	75

Las cantidades relacionadas son estimadas 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 tres (3) años 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.

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

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.
- Presentar ficha y registro en PDF por separado e identificado con el ítem de la IC.

6. VALOR

El valor del contrato a celebrar será hasta por la suma de DOS MIL QUINIENTOS SEIS MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($2.506.094.473) 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 Dos (2) meses, 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. Pagar a LA SUBRED SUR todas las sumas y costos que la misma deba asumir, por razón de la acción que contra ellas inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del contratista, durante la ejecución del contrato.
7. Garantizar que dispone de un sitio adecuado para atender las solicitudes de pedidos y conservación de los medicamentos, solicitados por el supervisor del contrato.
8. 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 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.
9. 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.

10. 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.

11. 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.

12. Garantizar que dispone en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los medicamentos, objeto del contrato.

13. 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.
14. 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.

15. Entregar de manera oportuna la documentación para la radicación de facturas junto con el pedido, en los tiempos establecidos por el Supervisor del Contrato.

10. AVALES QUE AUTORIZAN LA CONTRATACIÓN:		
PRIMER AVAL: DIRECTOR O JEFE DE OFICINA ASESORA	**NOMBRE COMPLETO:**	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
	CARGO O ACTIVIDAD:	DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS – SUBRED SUR
	FIRMA:	Nancy S. Tabares R.
SEGUNDO AVAL: SUBGERENTE O GERENTE (EN CASO DE OFICINA ASESORA)	**NOMBRE COMPLETO:**	REYES MURILLO HIGUERA
	CARGO O ACTIVIDAD:	SUBGERENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD – SUBRED SUR
	FIRMA:	

PROYECTÓ: _____
LINA MARÍA RODRÍGUEZ ALFONSO
QUÍMICA FARMACÉUTICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.