ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	ADICIÓN, PRORROGA Y/O MODIFICACIÓN DE ORDEN Y/O CONTRATO	**CO-CBS-FT-22 V1**

OTROSÍ MODIFICATORIO No. 03 AL CONTRATO DE SUMINISTRO No.4095 DE 2023 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DE SALUD SUR E.SE. Y DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS - DISCOLMEDICA S.A.S.

Entre los suscritos a saber: **LUIS FERNANDO PINEDA AVILA**, identificado con la cédula de ciudadanía No.79.269.492 de Bogotá, actuando en representación legal de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**, nombrado mediante Decreto No. 099 del 30 de Marzo de 2020, proferido por la Alcaldesa Mayor de Bogotá y posesionado mediante Acta de fecha 01 de abril de 2020, proferida por el Secretario de Despacho de la Secretaria de Salud de Bogotá, quien en adelante se denominará la SUBRED SUR, con **Nit.900.958.564-9** y de conformidad con lo establecido en el numeral 6. Del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el Código Civil, el Código de Comercio y normas reglamentarias, sin embargo la SUBRED se reserva el derecho de hacer uso de las normas exorbitantes de la Ley 80 de 1993 y normas reglamentarias, de una parte y de otra **ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 7.727.146 de Neiva**, actuando en calidad de Representante Legal de **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS - DISCOLMEDICA S.A.S.,** con **NIT 828.002.423 – 5** y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado suscribir la presente **Modificatorio**, previa a las siguientes consideraciones: **1.** Que el día **Veintisiete (27) de Marzo de 2023**, se suscribió el Contrato de Suministro **No.4095 de 2023**, con inicio a partir del **Trece (13) de Abril de 2023**, por valor de **DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS ($274.663.561) MCTE**, cuyo objeto es: ***"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".*** Y un plazo de ejecución de **DOS (02) MESES. 2.** Que el Contrato No. 4095 de 2023, surgió de la Invitación a Cotizar No. 022 de 2023, que se adelantó a través de la Plataforma del **SECOP II. 3**. Que día Veintisiete (27) de Abril de 2023, se suscribió ***Otrosí Modificatorio No1.*** modificando a su vez la Clausula Segunda – Especificaciones Técnicas del presente contrato, en el sentido de incluir 6 ítems de Medicamentos esenciales conforme al menor valor establecido en el Estudio de Mercado No EM 092-2023. **4.** Que día Dieciocho (18) de Mayo de 2023, se suscribió ***Otrosí Modificatorio No2.*** modificando a su vez la Anexo Técnico No. 01 – Especificaciones Técnicas del presente contrato, en el sentido de incluir 23 ítems de Medicamentos esenciales conforme al menor valor establecido en el Estudio de Mercado No EM 0105-2023. **5.** Que el día Veintitrés (23) de Mayo de 2023, se suscribió ***Adición No. 01*** aumentando el valor del contrato en la suma de ($30.000.000) para un valor total de ($304.663.561). Que el día Veintinueve (29) de Mayo de 2023, se suscribió Adición No. 02 y prorroga No. 01 aumentando el valor del contrato en la suma de ($70.000.000) para un valor total de ($374.663.561) y ampliando el plazo de ejecución del presente contrato a partir del Trece de Junio de 2023 hasta el Treinta (30) de Junio de 2023. **7.** Que mediante solicitud escrita del mes de Mayo de 2023, la Supervisora junto con el Apoyo Técnico del contrato manifiesta lo siguiente: *""La subred integrada de salud sur E.S.E., suscribió el contrato 4095-2023 con el proveedor DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS - DISCOLMEDICA S.A.S con el objeto: suministro de medicamentos pos y no pos, para cubrir las necesidades de los servicios asistenciales en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., resultado de la invitación a cotizar (No. IC 022-2023). Es importante mencionar que la Subred esta a la espera de la recomendación que genera la EGAT en el proceso de medicamentos. En consecuencia, producto del estudio de mercado No. EM 117-2023 realizado por contratación a través de la plataforma secop II; por lo anterior y teniendo en cuenta que ya hay un contrato con el mismo objeto, se solicita realizar la inclusión de 18 items (medicamentos esenciales para la prestación de los servicios) relacionados a continuación, cuya oferta es la más favorable económicamente para la institución. Siendo así se requiere realizar otrosí modificatorio al presente contrato.*

CÓDIGO	***MEDICAMENTO***	***NUEVO VALOR UNITARIO***
M00064	*ALPROSTADIL 0.5 MG / ML SOL INY AMPOLLA X 1 ML*	*$ 214.020,00*
M00147	*LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO*	*$ 1.375,00*
M00157	*ACIDO FUSIDICO 2% (2G/100G) CREMA TUBO X 15 G*	*$ 5.424,000*
M00164	*VECURONIO 10 MG VIAL*	*$ 5.000,00*
M00311	*ALUMINIO ACETATO 0.59 G/100 ML LICIÓN TÓPICA. FCO X 120 ML*	*$ 3.005,00*
M00327	*CIPROFLOXACINA HCL 0.3% (3MG/ML) SOL OFT FCO X 10 ML*	*$ 15.313,00*
M00364	*HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA*	*$ 20,00*
M00562	*NISTATINA 100.000 UI – OVULO*	*$ 656,00*
M00647	*CALCIO GLUCONATO 10% (10.82MG/ML) SOL INY AMP X 10 ML*	*$ 1.125,00*
M00771	*ALUMINIO ACETATO 1.18 G/100G POLVO PARA SOLUCIÓN DERMATOLÓGICA SOBRE X 2.2GR*	*$ 3.406,00*
M00903	*FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA*	*$ 2.125,00*
M00922	*CARBÓN ACTIVADO BOLSA X 500 GM*	*$ 31.988,00*
M0931	*ETANOL 70% NO POS SOLUCIÓN ORAL FRASCO X 1000ML*	*$ 78.000,00*
M01207	*NITROFURANTOINA 50 MG CAP/TAB*	*$ 1.391,00*
M01236	*RIFAMICINA SV SÓDICA 1 G / 100 ML SPARY*	*$ 12.560,00*
M1260	*RILUZOL TAB 50 MG*	*$ 6.250,00*
M01328	*PROPOFOL1 % EMULSIÓN INYECTABLE VIAL X 50 MG*	*$ 15.625,00*
M01331	*LOPINAVIR + RITONAVIR 200/50 MG TABLETA (MOLÉCULA ORIGINAL)*	*$ 938,00*

*"***8.** Que el valor establecido en el contrato No. 4094, es a monto agotable conforme a la propuesta económica presentada por el contratista, y por lo tanto los ítems a incluir no incrementa el valor inicial del contrato. 9. Que el Contrato de Suministro No.4095 de 2023, se suscribió bajo la vigencia Resolución No. 702 del 23 de junio de 2022 por medio de la cual se deroga la Resolución No. 887 del 19 de julio de 2019, y se adopta el Manual de Contratación CO-CBS-MA-01 V3 y Acuerdo 135 de 2021, el cual entro en vigencia a partir del 26 de noviembre de 2021**. 10.** Que el presente Otrosí Modificatorio, se encuentra dentro de los parámetros señalados de conformidad con la Resolución No.702 del 23 de Junio de 2022, por la cual se adopta el Manual de Contratación CO-BIS-MA-01-V3 y conforme al Estatuto de Contratación, Acuerdo 135 del 26 de Noviembre de 2021, articulo 20. DE LAS MODIFICACIONES CONTRACTUALES. **11**. Que de acuerdo a lo anterior del presente Otrosí Modificatorio se regirá por las siguientes **CLÁUSULAS: PRIMERA. - MODIFICAR:** La cláusula SEGUNDA Especificaciones técnicas, en el sentido de agregar la descripción Técnica contenida en el estudio de mercado No. EM 117 – 2023,

correspondiente a los Ítems a continuación relacionados:

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT ESTIM.	PROVEEDOR
ALPROSTADIL 0.5 MG / ML SOL INY AMPOLLA X 1 ML	AMPOLLA	1 ML	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO	NO ESPEFICICA	75 MG	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
ACIDO FUSIDICO 2% (2G/100G) CREMA TUBO X 15 G	TUBO	15 G	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
VECURONIO 10 MG VIAL	CAPSULA	10 MG	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
ALUMINIO ACETATO 0.59 G/100 ML LICIÓN TÓPICA. FCO X 120 ML	FRASCO	120 ML	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
CIPROFLOXACINA HCL 0.3% (3MG/ML) SOL OFT FCO X 10 ML	FRASCO	10 ML	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TABLETA	25 MG	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
NISTATINA 100.000 UI – OVULO	NO ESPEFICICA	100.000 UI	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
CALCIO GLUCONATO 10% (10.82MG/ML) SOL INY AMP X 10 ML	AMPOLLA	10 ML	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
ALUMINIO ACETATO 1.18 G/100G POLVO PARA SOLUCIÓN DERMATOLÓGICA SOBRE X 2.2GR	SOBRE	2.2GR	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA	TABLETA	100 MG	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
CARBÓN ACTIVADO BOLSA X 500 GM	BOLSA	500 GM	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
ETANOL 70% NO POS SOLUCIÓN ORAL FRASCO X 1000ML	FRASCO	1000ML	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
NITROFURANTOINA 50 MG CAP/TAB	TABLETA	50 MG	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
RIFAMICINA SV SÓDICA 1 G / 100 ML SPRAY	SPARY	100 ML	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
RILUZOL TAB 50 MG	TABLETA	50 MG	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
PROPOFOL1 % EMULSIÓN INYECTABLE VIAL X 50 MG	EMULSIÓN INYECTABLE	50 MG	-	DISCOLMEDICA S.A.S.
LOPINAVIR + RITONAVIR 200/50 MG TABLETA (MOLÉCULA ORIGINAL)	TABLETA	50 MG	-	DISCOLMEDICA S.A.S.

SEGUNDA. – MODIFICAR: La Clausula Sexta en el sentido de incluir los items relacionados en la parte motiva del presente documento, de acuerdo al menor valor unitario.

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CONCENTRACION	CANT 45 DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL	PRESENTACION
ALPROSTADIL 0.5 MG / ML SOL INY AMPOLLA X 1 ML	U	1 ML	-	$ 214.020,00	$ -	$ 214.020,00	$ 214.020,00	**AMPOLLA**
LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO	U	75 MG	-	$ 1.375,00	$ -	$ 1.375,00	$ 1.375,00	**NO ESPEFICICA**
ACIDO FUSIDICO 2% (2G/100G) CREMA TUBO X 15 G	U	15 G	-	$ 5.424,000	$ -	$ 5.424,000	$ 5.424,000	**TUBO**
VECURONIO 10 MG VIAL	U	10 MG	-	$ 5.000,00	$ -	$ 5.000,00	$ 5.000,00	**CAPSULA**
ALUMINIO ACETATO 0.59 G/100 ML LICIÓN TÓPICA. FCO X 120 ML	U	120 ML	-	$ 3.005,00	$ -	$ 3.005,00	$ 3.005,00	**FRASCO**
CIPROFLOXACINA HCL 0.3% (3MG/ML) SOL OFT FCO X 10 ML	U	10 ML	-	$ 15.313,00	$ -	$ 15.313,00	$ 15.313,00	**FRASCO**
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	U	25 MG	-	$ 20,00	$ -	$ 20,00	$ 20,00	**TABLETA**
NISTATINA 100.000 UI – OVULO	U	100.000 UI	-	$ 656,00	$ -	$ 656,00	$ 656,00	**NO ESPEFICICA**
CALCIO GLUCONATO 10% (10.82MG/ML) SOL INY AMP X 10 ML	U	10 ML	-	$ 1.125,00	$ -	$ 1.125,00	$ 1.125,00	**AMPOLLA**
ALUMINIO ACETATO 1.18 G/100G POLVO PARA SOLUCIÓN DERMATOLÓGICA SOBRE X 2.2GR	U	100G	-	$ 3.406,00	$ -	$ 3.406,00	$ 3.406,00	**SOBRE**
FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA	U	100 MG	-	$ 2.125,00	$ -	$ 2.125,00	$ 2.125,00	**TABLETA**
CARBÓN ACTIVADO BOLSA X 500 GM	U	500 GM	-	$ 31.988,00	$ -	$ 31.988,00	$ 31.988,00	**BOLSA**
ETANOL 70% NO POS SOLUCIÓN ORAL FRASCO X 1000ML	U	1000ML	-	$ 78.000,00	$ -	$ 78.000,00	$ 78.000,00	**FRASCO**
NITROFURANTOINA 50 MG CAP/TAB	U	50 MG	-	$ 1.391,00	$ -	$ 1.391,00	$ 1.391,00	**TABLETA**
RIFAMICINA SV SÓDICA 1 G / 100 ML SPRAY	U	100 ML	-	$ 12.560,00	$ -	$ 12.560,00	$ 12.560,00	**SPRAY**
RILUZOL TAB 50 MG	U	50 MG	-	$ 6.250,00	$ -	$ 6.250,00	$ 6.250,00	**TABLETA**
PROPOFOL1 % EMULSIÓN INYECTABLE VIAL X 50 MG	U	50 MG	-	$ 15.625,00	$ -	$ 15.625,00	$ 15.625,00	**EMULSIÓN INYECTABLE**
LOPINAVIR + RITONAVIR 200/50 MG TABLETA (MOLÉCULA ORIGINAL)	U	50 MG	-	$ 938,00	$ -	$ 938,00	$ 938,00	**TABLETA**

TERCERA. - AMPLIACIÓN DE PÓLIZA: Para los efectos de la presente Otrosí modificatorio, el contratista deberá ampliar la vigencia de las garantías constituidas en el contrato, teniendo en cuenta el presente documento. **CUARTA. – VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:** Todas las cláusulas y las estipulaciones contractuales, no modificadas por la presente Otrosí modificatorio y Prórroga permanecen vigentes. **QUINTA** - El presente Otrosí modificatorio se considera perfeccionado con la suscripción del mismo por las partes.

Para constancia, el presente documento se suscribe mediante firma electrónica