ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL	CO-CBS-FT-20 V3

Bogotá DC; MAYO DE 2023

DE: NANCY STELLA TABARES RAMIREZ

LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO

PARA: ÁREA DE 4098 DEL 2023

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 E.S.E.

CONTRATISTA: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

TIPO DE LA SOLICITUD:

ADICIÓN [ ] SUSPENSIÓN [ ] REINICIO [ ] MODIFICATORIO [X]

ACLARATORIO [ ] PRORROGA [ ]

VALOR DE LA ADICIÓN:

PLAZO: [ ] día(s) /mes(es) DESDE HASTA

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E suscribió el contrato número 4098-2023 con el proveedor RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA 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 está a la espera de la recomendación que genera el EGAT en el proceso de medicamentos.

En consecuencia, producto del estudio de mercado No. EM 105-2023 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 14 Ítems (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 otro si modificatorio al presente contrato.

ITEM	DGH	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	M00033	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA	$ 103,00	$ 0	$ 103,00
23	M00370	CLOROQUINA (DIFOSFATO) TABLETA 150MG DE BASE	$ 155,00	$ 0	$ 155,00

9	M00199	CALCIO CARBONATO 600MG + VITAMINA D 100UI TAB	$ 200,00	$ 0	$ 200,00	
44	M01148	FORMULA LACTEA 19 KCAL FCO X 2 OZ	$ 2.008,00	$ 0	$ 2.008,00	
38	M00980	FORMULA LACTEA 24 KCAL 2OZ	$ 2.295,00	$ 0	$ 2.295,00	
39	M00981	FORMULA LACTEA 30 KCAL 2 OZ	$ 2.883,00	$ 0	$ 2.883,00	
19	M00340	NISTATINA CREMA 100.000 UI /g CREMA TOPICA 30 g	$ 10.250,00	$ 0	$ 10.250,00	
32	M00822	CORTICOIDE CON O SIN ANESTES.UNGUENTO PROCTOLOGICO	$ 16.875,00	$ 0	$ 16.875,00	
2	M00062	INSULINA ASPARTICA FLEXPEN 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML	$ 22.395,00	$ 0	$ 22.395,00	
21	M00362	INSULINA DETEMIR 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE ESFERO PRELLENADO X 3 ML	$ 37.589,00	$ 0	$ 37.589,00	
52	M01378	FORMULA PARA LACTANTES CON ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS (LCP), DHA Y ARA, Y NUCLEOTIDOS - NEOCATE LPC X 400 g LATA	$ 211.250,00	$ 0	$ 211.250,00	
63	M01510	ELTROMBOPAG 50 MG TABLETA	$ 215.604,00	$ 0	$ 215.604,00	
50	M01352	PRUEBA TUBERCULIN 2ML 5UT 20 TEST AMP	$ 450.000,00	$ 0	$ 450.000,00	
30	M00797	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINÓGENO HUMANO 50MG POLVO LIOFILIZADO VIAL	$ 1.691.122,00	$ 0	$ 1.691.122,00	

VALOR PROMEDIO FACTURADO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$1.398.345.213	97.02%

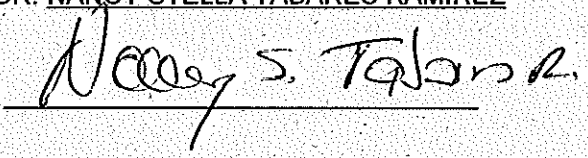
INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA ADICIONAR

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICIONES	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO ACTUAL	TIEMPO DE PROYECCIÓN

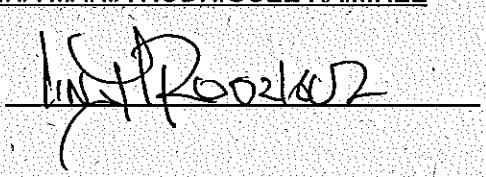
$ 1.441.227.980	$1.398.345.213	$ 42.882.767	NINGUNA

INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA PRORROGAR			
PERIODO INICIAL DEL CONTRATO	PRORROGAS EFECTUADAS	SUSPENSIONES EFECTUADAS	TIEMPO A PRORROGAR
13-04-2023 AL 12-06-2023	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA

NOMBRE DEL SUPERVISOR: NANCY STELLA TABARES RAMIREZ

FIRMA DEL SUPERVISOR 

NOMBRE APOYO A LA SUPERVISION: LINA MARIA RODRIGUEZ RAMIREZ

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION. 

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL	CO-CBS-FT-20 V3

Bogotá DC; MAYO DE 2023

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. RECIBIDO 04 MAY 2023

DE: NANCY STELLA TABARES RAMIREZ

LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO

PARA: ÁREA DE 4098 DEL 2023

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 E.S.E.

CONTRATISTA: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

TIPO DE LA SOLICITUD:

ADICIÓN [ ] SUSPENSIÓN [ ] REINICIO [ ] MODIFICATORIO [X]

ACLARATORIO [ ] PRORROGA [ ]

VALOR DE LA ADICIÓN:

PLAZO: [ ] día(s) /mes(es) DESDE HASTA

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E suscribió el contrato número 4098-2023 con el proveedor RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA 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 está a la espera de la recomendación que genera el EGAT en el proceso de medicamentos.

En consecuencia, producto del estudio de mercado No. EM 105-2023 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 14 Ítems (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 otro si modificatorio al presente contrato.

ITEM	DGH	DESCRIPCION	PRECIO
1	M00033	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA	$ 103,00
23	M00370	CLOROQUINA (DIFOSFATO) TABLETA 150MG DE BASE	$ 155,00
9	M00199	CALCIO CARBONATO 600MG + VITAMINA D 100UI TAB	$ 200,00
44	M01148	FORMULA LACTEA 19 KCAL FCO X 2 OZ	$ 2.008,00
38	M00980	FORMULA LACTEA 24 KCAL 2OZ	$ 2.295,00
39	M00981	FORMULA LACTEA 30 KCAL 2 OZ	$ 2.883,00

19	M00340	NISTATINA CREMA 100.000 UI /g CREMA TOPICA 30 g	$ 10.250,00
32	M00822	CORTICOIDE CON O SIN ANESTES.UNGUENTO PROCTOLOGICO	$ 16.875,00
2	M00062	INSULINA ASPARTICA FLEXPEN 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML	$ 22.395,00
21	M00362	INSULINA DETEMIR 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE ESFERO PRELLENADO X 3 ML	$ 37.589,00
52	M01378	FORMULA PARA LACTANTES CON ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS (LCP), DHA Y ARA, Y NUCLEOTIDOS - NEOCATE LPC X 400 g LATA	$ 211.250,00
63	M01510	ELTROMBOPAG 50 MG TABLETA	$ 215.604,00
50	M01352	PRUEBA TUBERCULIN 2ML 5UT 20 TEST AMP	$ 450.000,00
30	M00797	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINÓGENO HUMANO 50MG POLVO LIOFILIZADO VIAL	$ 1.691.122,00

VALOR PROMEDIO FACTURADO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$1.398.345.213	97.02%

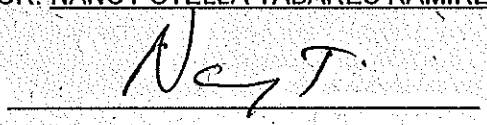
INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA ADICIONAR

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICIONES	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO ACTUAL	TIEMPO DE PROYECCIÓN
$ 1.441.227.980	$1.398.345.213	$ 42.882.767	NINGUNA

INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA PRORROGAR

PERIODO INICIAL DEL CONTRATO	PRORROGAS EFECTUADAS	SUSPENSIONES EFECTUADAS	TIEMPO A PRORROGAR
13-04-2023 AL 12-06-2023	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA

NOMBRE DEL SUPERVISOR: NANCY STELLA TABARES RAMIREZ

FIRMA DEL SUPERVISOR 

NOMBRE APOYO A LA SUPERVISION: LINA MARIA RODRIGUEZ RAMIREZ

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION. 

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5
FECHA:	MAYO DEL 2023	

INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	4098-2023	CONTRATISTA:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	17068260-3
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 ESE				

DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CÉDULA DE CIUDADANÍA :	17068260
	ASESOR COMERCIAL:	CARLOS GARZON	TELÉFONO:	7432597
	DIRECCIÓN:	TRANSV 93-51-53 Parque empresarial puerta del sol Bodega 18 bogota D.C	CELULAR:	3005302345
	E-MAIL:	info@ddb.com.co	PÁGINA WEB:	
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, Ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas)	NOMBRES Y APELLIDOS:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	24716057
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS
	DIRECCIÓN:	Carrera 20 # 47B – 35 SUR	TELÉFONO FIJO:	7300000
	CORREO ELECTRÓNICO:	DIR.COMPLEMENTARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO	CELULAR:	3044951728
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52350128
	CARGO/PERFIL	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS
	CORREO ELECTRÓNICO:	REFERENTEADMLFARMACIA@SUBREDSUR.GOV.CO	CELULAR:	3138881375

FECHA ACTA DE INICIO:	2023-04-13	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	2023-06-12	PLAZO INICIAL:	2 Meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 1.441.227.930	VALOR INICIAL EN LETRAS:	UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MEDICAMENTOS		CÓDIGO DEL RUBRO:		4245010301
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	660		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		2023-02-13
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	0		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:		

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	FECHA DEL REGISTRO:	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
1	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A			#N/A

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1	MODIFICATORIO N° 1	SE REALIZA INCLUSION DE LOS 27 ITEMS (MEDICAMENTOS ESCENCIALES PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS)	

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	2023-04-14	125855	0400000010823	$ 143.254.280	$ 1.297.933.700			
2	2023-04-13	125509	0400000010820	$ 3.913.059	$ 1.294.020.650			
3	2023-04-14	125894	0400000010825	$ 12.003.860	$ 1.282.016.790			
4	2023-04-14	125895	0400000010826	$ 15.285.457	$ 1.266.731.333			
5	2023-04-14	125874	0400000010827	$ 3.664.534	$ 1.263.066.846			
6	2023-04-15	130077	0400000010837	$ 368.000	$ 1.262.718.846			
7	2023-04-15	130078	0400000010838	$ 391.296	$ 1.262.327.630			
8	2023-04-15	130076	0400000010839	$ 1.122.360	$ 1.261.205.270			
9	2023-04-17	130157	0400000010853	$ 14.379.570	$ 1.246.825.700			
10	2023-04-17	130155	0400000010854	$ 139.590	$ 1.246.686.110			
11	2023-04-17	130156	0400000010855	$ 359.150	$ 1.246.326.960			
12	2023-04-13	129756	0400000010857	$ 19.360.000	$ 1.226.966.960			
13	2023-04-13	129753	0400000010858	$ 59.591.320	$ 1.167.375.640			
14	2023-04-13	129757	0400000010859	$ 9.316.700	$ 1.158.058.940			
15	2023-04-13	129760	0400000010860	$ 665.220	$ 1.157.393.720			
16	2023-04-13	129761	0400000010861	$ 9.316.700	$ 1.148.077.020			
17	2023-04-13	129763	0400000010862	$ 470.457	$ 1.147.606.563			
18	2023-04-13	129765	0400000010863	$ 131.200	$ 1.147.475.363			
19	2023-04-13	129766	0400000010864	$ 151.173.650	$ 996.251.713			
20	2023-04-13	129768	0400000010865	$ 116.700	$ 996.135.013			
21	2023-04-13	129769	0400000010866	$ 8.827.697	$ 987.277.316			
22	2023-04-13	129771	0400000010867	$ 877.578	$ 986.393.738			
23	2023-04-13	129772	0400000010868	$ 27.534.554	$ 958.415.184			
24	2023-04-13	129773	0400000010869	$ 56.334.400	$ 922.020.744			
25	2023-04-13	129775	0400000010870	$ 71.496.030	$ 830.524.714			
26	2023-04-13	129776	0400000010871	$ 529.500	$ 828.995.214			
27	2023-04-13	FE129777	0400000010872	$ 77.094.900	$ 751.900.314			
28	2023-04-13	129778	0400000010873	$ 23.456.805	$ 732.453.509			
29	2023-04-13	129779	0400000010874	$ 11.370.000	$ 721.033.509			
30	2023-04-13	129783	0500000000156	$ 187.500	$ 720.846.009			
31	2023-04-13	129781	0400000010875	$ 6.058.400	$ 714.747.609			
32	2023-04-13	129782	0400000010876	$ 11.133.960	$ 703.613.649			
33	2023-04-13	129783	0400000010877	$ 756.180	$ 702.857.469			
34	2023-04-13	129784	0400000010878	$ 2.789.800	$ 700.068.669			
35	2023-04-13	129785	0400000010879	$ 2.833.900	$ 697.234.769			
36	2023-04-13	129786	0400000010880	$ 654.640	$ 696.772.129			
37	2023-04-13	129787	0400000010881	$ 11.788.304	$ 684.936.825			

		120 ML FRASCO FRASCO 100 MG 5 ML (2%) 76 mg						
17	51101500	ALUMINIO ACETATO 0.59 G/100 ML LOCION TOPICA, FCO X 120 ML MEBENDAZOL 100 MG TABLETA FRASCO TABLETA 76 mg 100 MG	20,00	UN	0,00	0,00	0,00	
18	51101500	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA NISTATINA CREMA 100.000 UI /g CREMA TOPICA 30 g TABLETA TUBO 100 MG 2,059 g	8,00	UN	0,00	0,00	0,00	
19	51101500	NISTATINA CREMA 100.000 UI /g CREMA TOPICA 30 g NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000 UI / g CREMA TOPICA 60 g TUBO TUBO 2,059 g 100000000 UI	20,00	UN	10.250,00	0,00	205.000,00	
20	51101500	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000 UI / g CREMA TOPICA 60 g INSULINA DETEMIR 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE ESFERO PRELLENADO X 3 ML TUBO PLUMA 100000000 UI 14,2 mg	15,00	UN	0,00	0,00	0,00	
21	51101500	INSULINA DETEMIR 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE ESFERO PRELLENADO X 3 ML MEBENDAZOL SUSP ORAL 100MG/5ML FCOX30ML PLUMA FRASCO 14,2 mg 2 g	90,00	UN	37.589,00	0,00	3.383.010,00	
22	51101500	MEBENDAZOL SUSP ORAL 100MG/5ML FCOX30ML CLOROQUINA (DIFOSFATO) TABLETA 150MG DE BASE FRASCO TABLETA 2 g 150 mg	5,00	UN	0,00	0,00	0,00	
23	51101500	CLOROQUINA (DIFOSFATO) TABLETA 150MG DE BASE FITOMENADIONA (VITAMINA K) SOL INY 10MG/ML AMPOLLA X 1ML TABLETA AMPOLLA 150 mg 10 mg / 1 mL	250,00	UN	155,00	0,00	38.750,00	
24	51101500	FITOMENADIONA (VITAMINA K) SOL INY 10MG/ML AMPOLLA X 1ML HIOSCINA + DIPIRONA 20MG/2,5 AMPOLLA AMPOLLA 10 mg / 1 mL 20 Mg/2,5 Gramos	300,00	UN	24.945,00	0,00	7.483.500,00	
25	51101500	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG/2,5 NISTATINA 100.000 UI - OVULO AMPOLLA TABLETA 20 Mg/2,5 Gramos 100.000 UI	500,00	UN	1.800,00	0,00	900.000,00	
26	51101500	NISTATINA 100.000 UI - OVULO ALUMINIO ACETATO 1,18G/100G POLVO PARA SOLUCION DERMATOLOGICA SOBRE X 2,2GR TABLETA SOBRE 100.000 UI 48,95 g	7,00	UN	0,00	0,00	0,00	
27	51101500	ALUMINIO ACETATO 1,18G/100G POLVO PARA SOLUCION DERMATOLOGICA SOBRE X 2,2GR CIPROFLOXACINA 250MG TABLETA SOBRE TABLETA 48,95 g 250 MG	200,00	UN	0,00	0,00	0,00	
28	51101500	CIPROFLOXACINA 250MG TABLETA GLUTAMINA + MALTODEXTRINA + BACILO DE REUTERI 10G+5G+10XUFC/15G POLVO PARA O SUSPENSION ORAL 10G+5G+10XUFC/15G SOBRE X 15G TABLETA FRASCO 250 MG 0,6 g	10,00	UN	0,00	0,00	0,00	
29	51101500	GLUTAMINA + MALTODEXTRINA + BACILO DE REUTERI 10G+5G+10XUFC/15G POLVO PARA O SUSPENSION ORAL 10G+5G+10XUFC/15G SOBRE X 15G ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINÓGENO HUMANO 50MG POLVO LIOFILIZADO VIAL FRASCO VIAL 0,6 g 50 mg	50,00	UN	0,00	0,00	0,00	
30	51101500	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINÓGENO HUMANO 50MG POLVO LIOFILIZADO VIAL PIRANTEL PAMOATO 250MG/5ML SUSP.ORAL FCOX30ML VIAL FRASCO 50 mg 5 g	26,00	UN	1.691.122,00	0,00	43.969.172,00	
31	51101500	PIRANTEL PAMOATO 250MG/5ML SUSP.ORAL FCOX30ML CORTICOIDE CON O SIN ANESTESUNGUENTO PROCTOLOGICO FRASCO TUBO 5 g 5 g	2,00	UN	0,00	0,00	0,00	
32	51101500	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESUNGUENTO PROCTOLOGICO NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA TUBO CAPSULA 5 g 10 mg	200,00	UN	16.875,00	0,00	3.375.000,00	
33	51101500	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA FORMULA POLIMERICA ISOTONICA NORMOPROTEICA ESTANDAR CON PROTEINA DE ALTO VALOR BIOLOGICO DE ORIGE ANIMAL 1 CAL/ML LIQUIDO X 237 ML (ENSURE ADVANCE) CAPSULA FRASCO 10 mg ESTANDAR	900,00	UN	0,00	0,00	0,00	
34	51101500	FORMULA POLIMERICA ISOTONICA NORMOPROTEICA ESTANDAR CON PROTEINA DE ALTO VALOR BIOLOGICO DE ORIGE ANIMAL 1 CAL/ML LIQUIDO X 237 ML (ENSURE ADVANCE) TECLOZAN 500 MG TABLETA FRASCO TABLETA ESTANDAR 500 mg	6,00	UN	9.703,00	0,00	58.218,00	
35	51101500	TECLOZAN 500 MG TABLETA ETANOL 70% NO POS SOLUCION ORAL FRASCO X 1000 ML TABLETA FRASCO 500 mg ESTANDAR	1.020,00	UN	0,00	0,00	0,00	
36	51101500	ETANOL 70% NO POS SOLUCION ORAL FRASCO X 1000 ML FORMULA INFANTIL ELEMENTAL LIBRE DE PROTEINAS DE LECHE (NEOCATE - ELECARE) POLVO PARA O SUSPENSIÓN ORAL LATA X 400G FRASCO LATA ESTANDAR ESTANDAR	4,00	UN	0,00	0,00	0,00	
37	51101500	FORMULA INFANTIL ELEMENTAL LIBRE DE PROTEINAS DE LECHE (NEOCATE - ELECARE) POLVO PARA O SUSPENSION ORAL LATA X 400G FORMULA LACTEA 24 KCAL 2OZ LATA FRASCO ESTANDAR ESTANDAR	10,00	UN	211.250,00	0,00	2.112.500,00	
38	51101500	FORMULA LACTEA 24 KCAL 2OZ FORMULA LACTEA 30 KCAL 2 OZ FRASCO FRASCO ESTANDAR ESTANDAR	4.800,00	UN	2.295,00	0,00	11.016.000,00	
39	51101500	FORMULA LACTEA 30 KCAL 2 OZ LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTICS GOTAS PROBIOTICAS 100 MUFC / 0,19 mL 5 mL FRASCO GOTAS ESTANDAR 100 MUFC / 0,19 mL	144,00	UN	2.883,00	0,00	415.152,00	
		LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTICS GOTAS PROBIOTICAS 100 MUFC / 0,19 mL 5 mL (PROVIHEY)						

40	51101500	ALIMENTO CON PROTEÍNA DE SUEROS, MÁS MALTODEXTRINA GOTAS LATA 100 MUFG / 0,19 mL ESTANDAR	33,00	UN	0,00	0,00	0,00
41	51101500	(PROMHEY) ALIMENTO CON PROTEÍNA DE SUEROS, MÁS MALTODEXTRINA INSULINA GLARGINA 100 UI/1 ML X 3 1 ML SLN INYECTABLE (ESFERO) LATA PLUMA ESTANDAR 100 1 ML	63,00	UN	86.700,00	0,00	4.595.100,00
42	51101500	INSULINA GLARGINA 100 UI/1 ML X 3 1 ML SLN INYECTABLE (ESFERO) LOPINAVIR /RITONAVIR 100 25 TABLETA PLUMA TABLETA 100 1 ML 100 + 25 MG	2.000,00	UN	20.250,00	0,00	40.500.000,00
43	51101500	LOPINAVIR /RITONAVIR 100 25 TABLETA FORMULA LACTEA 19 KCAL FCO X 2 OZ TABLETA FRASCO 100 + 25 MG 19 KCAL	120,00	UN	0,00	0,00	0,00
44	51101500	FORMULA LACTEA 19 KCAL FCO X 2 OZ FORMULA SEMIELEMENTAL CON PROTEINA HIDROLIZADA 400G ALFARE FRASCO ENVASE 19 KCAL 400 G	4.992,00	UN	2.008,00	0,00	10.023.936,00
45	51101500	FORMULA SEMIELEMENTAL CON PROTEINA HIDROLIZADA 400G ALFARE CARBIDOPA LEVODOPA ENTACAPONE 200 50 200 MG TAB ENVASE TABLETA 400 G 200 50 200 MG	6,00	UN	0,00	0,00	0,00
46	51101500	CARBIDOPA LEVODOPA ENTACAPONE 200 50 200 MG TAB =(KETOCAL 300GR) ALIMENTO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES CON ALTO CONTENIDO DE GRASA Y BAJO CONTENIDO EN CARBOHIDRATOS, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL EN AQUELLAS SITUACIONES DONDE ESTÁ INDICADA UNA DIETA CETOGÉNICA, COMO LA EPILEPSIA REFRACTARIA A MEDICAMENTOS" TABLETA FRASCO 200 50 200 MG 300 GR	900,00	UN	0,00	0,00	0,00
47	51101500	=(KETOCAL 300GR) ALIMENTO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES CON ALTO CONTENIDO DE GRASA Y BAJO CONTENIDO EN CARBOHIDRATOS, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL EN AQUELLAS SITUACIONES DONDE ESTÁ INDICADA UNA DIETA CETOGÉNICA, COMO LA EPILEPSIA REFRACTARIA A MEDICAMENTOS" OXICODONA 20 MG TAB LIBERACION CONTROLADA FRASCO TABLETA 300 GR 20 MG	1,00	UN	797.500,00	0,00	797.500,00
48	51101500	OXICODONA 20 MG TAB LIBERACION CONTROLADA LOPINAVIR + RITONAVIR 200 50 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL) TABLETA TABLETA 20 MG 200 50 MG	300,00	UN	0,00	0,00	0,00
49	51101500	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 50 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL) PRUEBA TUBERCULIN 2U/L SUT 20 TEST AMP TABLETA AMPOLLA 200 50 MG 5UI/1 ML	1.920,00	UN	0,00	0,00	0,00
50	51101500	PRUEBA TUBERCULIN 2U/L SUT 20 TEST AMP BUPIVACAINA MAS GLUCOSA (PESADA) 0,75% SLN INYECTABLE AMPOLLA AMPOLLA 5UI/1 ML 0,75%	2,00	UN	450.000,00	0,00	900.000,00
51	51101500	BUPIVACAINA MAS GLUCOSA (PESADA) 0,75% SLN INYECTABLE FORMULA PARA LACTANTES CON ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS (LCP), DHA Y ARA, Y NUCLEOTIDOS - NEOCATE LPC X 400 g LATA AMPOLLA LATA 0,75% ESTANDAR	312,00	UN	20.068,00	0,00	6.261.216,00
52	51101500	FORMULA PARA LACTANTES CON ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS (LCP), DHA Y ARA, Y NUCLEOTIDOS - NEOCATE LPC X 400 g LATA VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCCICA 13-VALENTE SLN INYECTABLE LATA JERINGA ESTANDAR 0,5 ML	4,00	UN	211.250,00	0,00	845.000,00
53	51101500	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCCICA 13-VALENTE SLN INYECTABLE 5- FLUOROURACILO 5/100 G G UNGUENTO TOPICO JERINGA TUBO 0,5 ML 0,05	2,00	UN	0,00	0,00	0,00
54	51101500	5- FLUOROURACILO 5/100 G/G UNGUENTO TOPICO AMOXICILINA SULBACTAM TABLETA 875 125 MG CAPSULA TUBO CAPSULA 0,05 875 125 MG	10,00	UN	0,00	0,00	0,00
55	51101500	AMOXICILINA SULBACTAM TABLETA 875 125 MG CAPSULA ARIPIPRAZOL TABLETA 15 MG CAPSULA TABLETA 875 125 MG 15 MG	28,00	UN	0,00	0,00	0,00
56	51101500	ARIPIPRAZOL TABLETA 15 MG CLINDAMICINA/CLOTRIMAZOL OVULO VAGINAL 100 200 MG TABLETA TABLETA 15 MG 100 200 MG	2.499,00	UN	563,00	0,00	1.491.870,00
57	51101500	CLINDAMICINA/CLOTRIMAZOL OVULO VAGINAL 100 200 MG CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 2% TUBO 40 G TABLETA APLICADOR 100 200 MG 0,02	17,00	UN	0,00	0,00	0,00
58	51101500	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 2% TUBO 40 G HIDROCORTISONA LOCION 1 % APLICADOR FRASCO 0,02 0,01	40,00	UN	0,00	0,00	0,00
59	51101500	HIDROCORTISONA LOCION 1 % SULFATO FERROSO ANHIDRO TABLETA 100 MG. FRASCO TABLETA 0,01 100 MG	4,00	UN	0,00	0,00	0,00
60	51101500	SULFATO FERROSO ANHIDRO TABLETA 100 MG. SIMVASTATINA 20 MG TABLETA TABLETA TABLETA 100 MG 20 MG	300,00	UN	0,00	0,00	0,00
61	51101500	SIMVASTATINA 20 MG TABLETA VANCOMICINA 125 MG SLN MAGISTRAL TABLETA JERINGA 20 MG 125 mg	90,00	UN	0,00	0,00	0,00
62	51101500	VANCOMICINA 125 MG SLN MAGISTRAL ELTROMBOPAG 50 MG TABLETA JERINGA TABLETA 125 mg 50 MG	28,00	UN	0,00	0,00	0,00
63	51101500	ELTROMBOPAG 50 MG TABLETA LACOSAMIDA 200 MG/ML VIAL X 20 ML SLN INYECTABLE TABLETA AMPOLLA 50 MG 200 MG/ML	28,00	UN	215.604,00	0,00	6.036.912,00
64	51101500	LACOSAMIDA 200 MG/ML VIAL X 20 ML SLN INYECTABLE SULTAMICILINA 250 MG 5 ML (MOLECULA ORIGINAL)	20,00	UN	420.193,00	0,00	8.403.860,00

		AMPICILINA SULBACTAM FRASCO 60 ML AMPOLLA FRASCO 200 MG/ML 250 MG/5 ML					
65	51101500	SULTAMICILINA 250 MG/5 ML (MOLECULA ORIGINAL) AMPICILINA MAS SULBACTAM FRASCO 60 ML CARBON ACTIVADO 50 G BOLSA FRASCO GRANO 250 MG/5 ML 50 G	5,00	UN	0,00	0,00	0,00
66	51101500	CARBON ACTIVADO 50 G BOLSA KOPAMIDOL 300 MG SUN INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 50 ML GRANO AMPOLLA 50 G 300 mg	30,00	UN	0,00	0,00	0,00
67	51101500	KOPAMIDOL 300 MG SUN INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 50 ML FLUCITOSINA 500 MG CAPSULA AMPOLLA CAPSULA 300 mg 500 MG	37,00	UN	0,00	0,00	0,00
68	51101500	FLUCITOSINA 500 MG CAPSULA NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA DURA DE LIBERACION PROLONGADA (12 HORAS) CAPSULA CAPSULA 500 MG 30 MG	100,00	UN	40.625,00	0,00	4.062.500,00
69	51101500	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA DURA DE LIBERACION PROLONGADA (12 HORAS) FORMULA NUTRICIONAL COMPLETA (ENSURE ADVANCE) VAINILLA LATA POR 850 G CAPSULA TARRO 30 MG 850 G	9.000,00	UN	203,00	0,00	1.827.000,00
70	51101500	FORMULA NUTRICIONAL COMPLETA (ENSURE ADVANCE) VAINILLA LATA POR 850 G FORMULA LÁCTEA LÍQUIDA PARA LACTANTES, CON LUTEÍNA, ALFALACTOALBÚMINA, AA(ARA), DHA, HIERRO Y NUCLEÓTIDOS. PARA LACTANTES DE 0 - 6 MESES TARRO FRASCO 850 G 70 ML	65,00	UN	87.063,00	0,00	5.659.095,00
71	51101500	FORMULA LÁCTEA LÍQUIDA PARA LACTANTES, CON LUTEÍNA, ALFALACTOALBÚMINA, AA(ARA), DHA, HIERRO Y NUCLEÓTIDOS. PARA LACTANTES DE 0 - 6 MESES FRASCO 70 ML	95,00	UN	0,00	0,00	0,00

Anexos

Anexos

#	Nombre del documento			Solicitud de confidencialidad	Confidencial
☐	Sobre único (PDF)	Descargar	Detalle	No	☐
☐	ANEXO DE COTIZACION MEDICAMENTOS EM-105-2023.xlsx	Descargar	Detalle	Si. ¿acepto la solicitud?.	☑
☐	ANEXO DE COTIZACION MEDICAMENTOS EM-105-2023.pdf	Descargar	Detalle	Si. ¿acepto la solicitud?.	☑

Notas

Evaluación

Evaluación de ofertas

⚠ **La configuración de evaluación no se definió para la solicitud. Con el fin de ser capaz de crear una única evaluación a esta oferta se debería haber definido antes de la publicación de la solicitud.**

Evaluación de proveedores

Evaluación de proveedores