



## PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

### ETAPA PRECONTRACTUAL

#### ESTUDIOS PREVIOS

##### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA DEPENDENCIA REQUERENTE

|                                                |                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA DE ELABORACIÓN:</b>                   | 9/10/2024                                                                                                                                                                                      |
| <b>DEPENDENCIA REQUERENTE EN CONTRATACIÓN:</b> | Coordinación Grupo de Gestión del Talento Humano<br><br>Lennys Soliany Araque<br>Coordinadora del GGTH                                                                                         |
| <b>ORDENADOR DEL GASTO:</b>                    | GUSTAVO ENRIQUE OCHOA<br>Director (E) Regional Meta<br><br>Despacho Dirección Regional Meta                                                                                                    |
| <b>OBJETO:</b>                                 | PRESTACIÓN DEL SERVICIO FARMACÉUTICO INTEGRAL QUE INCLUYE EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL META. |

##### 2. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD



|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Justificación:</b> | <p>El Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, está encargado de cumplir la función que corresponde al Estado de invertir en el desarrollo social y técnico de los trabajadores colombianos; ofreciendo y ejecutando la formación profesional integral, para la incorporación y el desarrollo de las personas en actividades productivas que contribuyan al desarrollo social, económico y tecnológico del país, como lo establece la Ley 119 de 1994.</p> <p>El Servicio Médico Asistencial (SMA) del SENA, fue creado a través del Decreto 907 del 16 de mayo de 1975, en su artículo 30, en el cual se estableció la seguridad social para la familia del empleado y determinó que el SENA asumirá directamente o contratará con una o varias entidades públicas o privadas, especializadas en seguridad social, un seguro médico asistencial para los parientes de los empleados. Posteriormente fue reglamentado por el Acuerdo 24 de 1978, Resolución 312 de 1987 y Acuerdo 30 de 1988, normas que establecen que se debe garantizar la atención integral en salud a beneficiarios del Servicio Médico Asistencial.</p> <p>Los medicamentos son una de las principales estrategias terapéuticas con las que se cuenta en la actualidad para corregir, diagnosticar, prevenir, y disminuir los síntomas y secuelas de los diferentes eventos o condiciones patológicas que afectan a una población. Un adecuado sistema de compra, suministro y dispensación de los mismos se convierte en factor imprescindible para garantizar una mejor atención en salud a la población beneficiaria, bajo condiciones de fácil acceso, disponibilidad suficiente, oportuna y permanente de los medicamentos formulados a través del Servicio Médico Asistencial del SENA.</p> <p>La necesidad que se pretende satisfacer con la contratación se encuentra incluida en el Plan Anual de Adquisiciones 2024, resulta necesaria para el normal funcionamiento de la entidad, y contribuye al logro de las metas, actividades y servicios misionales del SENA.</p> <p>Que actualmente el Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Meta está constituido por 102 beneficiarios y mensualmente se presta el servicio de suministro de medicamentos a pacientes adultos mayores de 65 y más años, con patologías crónicas de base, población que corresponden al 30% de los beneficiarios atendidos en la Regional.</p> <p>Como parte de este servicio asistencial, se requiere el suministro de medicamentos a los beneficiarios que actualmente conforman la base de usuarios y familiares afiliados. En el entendido que los medicamentos son una de las principales estrategias terapéuticas con las que se cuenta en la actualidad para corregir, diagnosticar, prevenir, y disminuir los síntomas y secuelas de los diferentes eventos o condiciones patológicas</p> |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>que afectan a una población, se establece que mediante un adecuado sistema de compra, suministro y dispensación de los mismos, se convierte en factor imprescindible para garantizar una mejor atención en salud a la población beneficiaria, bajo condiciones de fácil acceso, disponibilidad suficiente, oportuna y permanente de los medicamentos formulados a través del Servicio Médico Asistencial del SENA.</p> <p>Que los servicios de salud por su naturaleza no generan costos fijos mensuales, los cuales dependen del estado de salud de los beneficiarios y de sus patologías de base en un momento determinado.</p> <p>Actualmente se tiene suscrito el contrato número CO1.PCCNTR.6026135 de 2024 suscrito con DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS - DISCOLMEDICA S.A.S, con fecha de inicio del 6 de marzo del 2024, por valor total de \$130.000.000. El día 17 de julio de 2024 el contratista informó al supervisor del contrato que se ejecutó el 100% del presupuesto del contrato, siendo el agotamiento del presupuesto una de las causales de terminación.</p> <p>Por lo anterior, y con el fin de garantizar la salud y la continuidad en los tratamientos autorizados a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial de la Regional Meta, se requiere adelantar la contratación para el suministro y dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para la Regional Meta.</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Análisis de conveniencia</b> | <p>La necesidad que se pretende satisfacer con la contratación se encuentra incluida en el Plan Anual de Adquisiciones 2024, y resulta necesaria para el normal funcionamiento del servicio médico asistencial de la entidad, que contribuye al bienestar de los beneficiarios que actualmente conforman la base de usuarios y familiares afiliados. En el entendido que los medicamentos son una de las principales estrategias terapéuticas con las que se cuenta en la actualidad para corregir, diagnosticar, prevenir, y disminuir los síntomas y secuelas de los diferentes eventos o condiciones patológicas que afectan a una población, se establece que mediante un adecuado sistema de compra, suministro y dispensación de los mismos, se convierte en factor imprescindible para garantizar una mejor atención en salud a la población beneficiaria, bajo condiciones de fácil acceso, disponibilidad suficiente, oportuna y permanente de los medicamentos formulados a través del Servicio Médico Asistencial del SENA.</p> <p>La necesidad se genera de manera anual, por cuanto servicio médico asistencial tiene una vocación de permanencia, lo que implica garantizar el acceso al suministro de los medicamentos y dispensarlo durante toda la vigencia. Como quiera que el contrato suscrito inicialmente para la vigencia 2024, no fue adicionado debido a la negativa por parte del actual contratista, DISCOLMEDICA S.A.S, se hace imperante adelantar un nuevo proceso de selección de proveedor para garantizar la culminación de la vigencia con la prestación del servicio. Que resultaba necesario adicionar, toda vez que los servicios de salud por su naturaleza no generan costos fijos mensuales, los cuales dependen del estado de salud de los beneficiarios y de sus patologías de base en un momento determinado.</p> <p>De esta manera, atendiendo a la necesidad de la entidad, se requiere contratar bajo el esquema de suministro y atendiendo al presupuesto oficial el mecanismo de selección será el de mínima cuantía, con fundamento en lo dispuesto en el numeral 5 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y lo reglamentado por el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015.</p> <p>Ahora bien, la presente necesidad se había publicado mediante proceso de selección mínima cuantía No. MC-MTA-020-2024, no obstante, el proceso fue declarado desierto mediante acto administrativo Resolución No. 50-00782 del 3 de octubre de 2024 notificado en Secop II; el acto administrativo precitado se encuentra en firme desde el 9 de octubre de 2024, dado que el único oferente presentó renuncia a los términos para interposición de recursos a través de mensaje CO1.MSG.6946764 del 8</p> |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | de octubre de 2024, a las 8:38:36 a.m. en consecuencia, su firmeza se predica en atención a lo consagrado en el numeral 3 del artículo 87 de la Ley 1437 de 2011. En consecuencia, al persistir la necesidad se vuelve a realizar el proceso contractual tendiente a contratar el objeto: “PRESTACIÓN DEL SERVICIO FARMACÉUTICO INTEGRAL QUE INCLUYE EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL META.” |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3. Indique la línea o numeral del Plan Anual de Adquisiciones al que corresponde la presente necesidad**

| Código UNSPSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Descripción                                                                                                                                                                                                  | Valor total estimado | Nombre del responsable                          | Dirección        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|------------------|
| 80101505; 80101602<br>80101603; 80111600<br>80111601; 80111701<br>80111706; 80111707<br>80111708; 80111709<br>80111710; 80111715<br>80121609; 80121704<br>80121706; 80141500<br>80141501; 80161500<br>80161501; 80161504<br>80161506; 81101500<br>81111811; 81121500<br>85101601; 86101713<br>90152101; 93121704 | 50_126 SUMINISTRO Y<br>DISPENSACIÓN DE<br>MEDICAMENTOS Y PRESTACIÓN<br>DEL SERVICIO FARMACÉUTICO<br>INTEGRAL PARA LOS<br>BENEFICIARIOS AFILIADOS AL<br>SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL<br>DEL SENA REGIONAL META | \$130.000.000        | Gustavo<br>Enrique<br>Ochoa Rocha<br>3213567121 | geoa@sena.edu.co |



## Adquisiciones planeadas

Adquisiciones planeadas (1)

| Código UNSPSC | Descripción                                                | Fecha estimada de inicio de proceso de selección | Fecha estimada de presentación de ofertas | Duración del contrato | Modalidad de selección |
|---------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|------------------------|
| 80101505      | 50_126 Suministro y dispensación de medicamentos y         | Septiembre                                       | Septiembre                                | 111 Día(s)            | Mínima cuantía         |
| 80101602      | prestación del servicio farmacéutico integral para los     |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80101603      | beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80111600      | Sena Regional Meta                                         |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80111601      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80111701      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80111706      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80111707      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80111708      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80111709      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80111710      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80111715      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80121609      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80121704      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80121706      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80141500      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80141501      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |
| 80161500      |                                                            |                                                  |                                           |                       |                        |

### 4. El objeto contractual se clasifica en el(los) siguiente(s) código(s) del Clasificador de Bienes y Servicios:

(Codificar hasta el tercer nivel del clasificador de bienes y servicios según clasificación UNSPSC <https://www.colombiacompra.gov.co/clasificador-de-bienes-y-servicios>)

| CODIGO SECOP | GRUPOS        | SEGMENTOS              | FAMILIAS            | CLASES            | PRODUCTO                            |
|--------------|---------------|------------------------|---------------------|-------------------|-------------------------------------|
| 85121902     | (F) Servicios | 85. Servicios de Salud | 12. Práctica médica | 19. Farmacéuticos | Servicios farmacéuticos comerciales |

| GRUPO                  | SEGMENTO                               | FAMILIA                                                       |
|------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| PRODUCTOS DE USO FINAL | MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS | 51100000 -MEDICAMENTOS ANTIINFECCIOSOS                        |
|                        |                                        | 51110000-AGENTES ANTITUMORALES                                |
|                        |                                        | 51120000-MEDICAMENTOS CARDIOVASCULARES                        |
|                        |                                        | 51130000-MEDICAMENTOS HEMATÓLOGOS                             |
|                        |                                        | 51140000-MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL        |
|                        |                                        | 51140000-MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO       |
|                        |                                        | 51160000 -MEDICAMENTOS QUE AFECTAN AL SISTEMA RESPIRATORIO    |
|                        |                                        | 51170000-MEDICAMENTOS QUE AFECTAN AL SISTEMA GASTROINTESTINAL |
|                        |                                        | 51180000-HORMONAS Y ANTAGONISTAS HORMONALES                   |
|                        |                                        | 51200000-MEDICAMENTOS INMUNOMODULADORES                       |
|                        |                                        | 51210000-CATEGORÍAS DE MEDICAMENTOS VARIOS                    |



|                              |                                              | 51240000-FÁRMACOS QUE AFECTAN A LOS OÍDOS, LOS OJOS, LA NARIZ Y LA PIEL |
|------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| GRUPO                        | SEGMENTO                                     | CLASE                                                                   |
| PRODUCTOS<br>DE USO<br>FINAL | MEDICAMENTOS<br>Y PRODUCTOS<br>FARMACEUTICOS | 80141700 - DISTRIBUCIÓN                                                 |
|                              |                                              | 51101500 - ANTIBIÓTICOS                                                 |
|                              |                                              | 51101600 - AMEBICIDAS, TRICOMONACIDAS Y ANTIPROTOZOARIOS                |
|                              |                                              | 51101700 - ANTIHELMÍNTICOS Y OTROS ANTIPARASITARIOS                     |
|                              |                                              | 51101800 - FUNGICIDAS                                                   |
|                              |                                              | 51101900 - MEDICAMENTOS CONTRA LA MALARIA                               |
|                              |                                              | 51102000 - MEDICAMENTOS ANTITUBERCULOSOS                                |
|                              |                                              | 51102100 - LEPROSTÁTICOS                                                |
|                              |                                              | 51102200 - ANTIINFECCIOSOS Y ANALGÉSICOS URINARIOS                      |
|                              |                                              | 51102300 - MEDICAMENTOS ANTIVIRALES                                     |
|                              |                                              | 51102400 - OFTÁLMICO                                                    |
|                              |                                              | 51102700 - ANTISÉPTICOS                                                 |
|                              |                                              | 51111500 - AGENTES ALQUILANTE                                           |
|                              |                                              | 51111600 - ANTIMETABOLITOS                                              |
|                              |                                              | 51111700 - ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSICOS                                 |
|                              |                                              | 51111800 - HORMONAS Y ANTIHORMONAS                                      |
|                              |                                              | 51111900 - PRODUCTOS ANTITUMORALES NATURALES                            |
|                              |                                              | 51121500 - AGENTES ANTIARRITMIA                                         |
|                              |                                              | 51121600 - MEDICAMENTOS ANTIANGINA                                      |
|                              |                                              | 51121700 - MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS                               |
|                              |                                              | 51121800 - AGENTES ANTIHIPERLIPIDÉMICOS/HIPOCOLESTEROLÉMICOS            |
|                              |                                              | 51121900 - MEDICAMENTOS USADOS PARA INSUFICIENCIA CARDÍACA              |
|                              |                                              | 51122100 - VASODILATADORES                                              |
|                              |                                              | 51122200 - FÁRMACOS CONTRA LA HIPOTENSIÓN                               |
|                              |                                              | 51122300 - AGENTES CARDIOPLÉJICOS                                       |
|                              |                                              | 51131500 - MEDICAMENTOS ANTIANÉMICOS                                    |
|                              |                                              | 51131600 - ANTICOAGULANTES                                              |
|                              |                                              | 51131700 - TROMBOLÍTICOS/INHIBIDORES DE AGREGACIÓN DE PLAQUETAS         |
|                              |                                              | 51131800 - AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS Y COAGULANTES                |
|                              |                                              | 51131900 - SUSTITUTOS DE PLASMA SANGUÍNEO Y EXTENSORES Y                |
|                              |                                              | 51132000 - AGENTES HEMORREOLÓGICOS                                      |
|                              |                                              | 51141500 - ANTICONVULSIVOS                                              |
|                              |                                              | 51141600 - ANTIDEPRESIVOS                                               |
|                              |                                              | 51141700 - AGENTES ANTIPSICÓTICOS                                       |
|                              |                                              | 51141800 - HIPNÓTICOS                                                   |
|                              |                                              | 51141900 - TRANQUILIZANTES Y FÁRMACOS ANSIOLÍTICOS Y ANTIMANIACOS       |
|                              |                                              | 51142000 - ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS/ANTIPIRÉTICOS                      |
|                              |                                              | 51142100 - FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (NSAID)            |
|                              |                                              | 51142200 - ANALGÉSICOS NARCÓTICOS                                       |
|                              |                                              | 51142300 - ANTAGONISTAS NARCÓTICOS                                      |
|                              |                                              | 51142400 - MEDICAMENTOS PARA DOLORS DE CABEZA VASCULARES Y              |
|                              |                                              | 51142500 - MEDICAMENTOS CONTRA EL PARKINSON                             |
|                              |                                              | 51142600 - ESTIMULANTES/ANORÉXICOS                                      |
|                              |                                              | 51142800 - FÁRMACOS DE TRATAMIENTO DE LA ESCLEROSIS LATERAL             |
|                              |                                              | 51142900 - FÁRMACOS ANESTÉSICOS, COMPLEMENTOS RELACIONADOS Y            |



|  |                                                 |
|--|-------------------------------------------------|
|  | 51152000 - AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES |
|  | 51161500 - ANTIASMÁTICOS                        |
|  | 51161600 - ANTIHISTAMÍNICOS (BLOQUEADORES H1)   |

## 5. MADURACIÓN DEL PROYECTO

No Aplica

## 6. OBJETO

PRESTACIÓN DEL SERVICIO FARMACÉUTICO INTEGRAL QUE INCLUYE EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL META.

### 6.1 ALCANCE DEL OBJETO

El suministro y dispensación de medicamentos se realiza conforme la prescripción médica.

El contrato tendrá como anexo una ficha técnica en la que se incluyeron los medicamentos con marca y presentación específica, lo anterior en razón a que la seguridad, potencia, calidad, rendimiento, uso y composición del principio activo de estos han generado resultados positivos dentro de los beneficiarios del sistema medico asistencial, tal y como se evidencia en el histórico de recetas médicas que se han formulado a cada uno de ellos y los beneficios evidentes de los tratamientos que se han aplicado en los pacientes beneficiarios. Para efectos de inclusión de los medicamentos del listado de la presente contratación se incluyó el histórico de los medicamentos formulados a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del Sena Regional Meta durante los últimos seis (6) meses.

Cualquier solicitud de suministro de medicamentos no previsto en la ficha técnica y que se requiera en la ejecución del contrato deberá contar con la aprobación previa y escrita del Supervisor, quien será responsable de verificar la relación de los ítems no previstos con el objeto contractual y con la necesidad planteada en los documentos del proceso.

Procedimiento para fijar precios de medicamentos no incluidos en la ficha técnica:

Cuando el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, requiera durante la ejecución del contrato el suministro de un medicamento no previsto en el listado de medicamentos de la ficha técnica, se aplicará el siguiente procedimiento:

a) La revisión del precio del nuevo medicamento y su aprobación por parte del supervisor y del médico auditor se realizara antes de autorizar la entrega al



beneficiario y la facturación del mismo.

b) Una vez autorizada la dispensación del medicamento por parte del médico asesor del Sena Regional Meta, el contratista deberá entregar el medicamento de acuerdo con el modelo de dispensación, siempre y cuando esté debidamente formulado.

b) Luego de la entrega del medicamento el contratista deberá facturar el valor del medicamento allegando la factura de compra emitida por el mayorista y con el porcentaje de descuento ofertado.

c) El supervisor del contrato y el auditor médico verificarán que los precios de los medicamentos sean acordes a los precios del mercado, para lo cual tendrán en cuenta como valor techo el promedio de los precios de venta de medicamentos al público que se observan en el mercado por parte de dos farmacias y el Termómetro de Precios de Medicamentos que es un aplicativo que contiene los precios reportados al Sistema de Información de Precios de Medicamentos – SISMED – del Ministerio de Salud y Protección Social, link <https://www.minsalud.gov.co/salud/MT/Paginas/termometro-de-precios.aspx>. El valor del medicamento no podrá superar el valor promedio de los valores registrados en las dos farmacias y el termómetro de precios.

## 7. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR

El contratista deberá tener en cuenta que el contrato se ejecutará de acuerdo con las necesidades médicas de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial que asistan a consulta de medicina general y que sea formulado por el médico asesor del SMA Sena Regional Meta. En la siguiente ficha técnica se incluyeron medicamentos con marca y presentación específica, lo anterior en razón que la seguridad, potencia, calidad, rendimiento, uso y composición del principio activo de estos han generado resultados positivos dentro de los beneficiarios del sistema médico asistencial, tal y como se evidencia en el histórico de recetas que se han formulado a cada uno de ellos y los beneficios evidentes de los tratamientos que se han aplicado en los pacientes beneficiarios. Para efectos inclusión de los medicamentos del listado de la presente contratación se incluyó el histórico de los medicamentos formulados a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del Sena Regional Meta durante los últimos seis (6) meses. El futuro contratista deberá garantizar que los medicamentos a suministrar deben cumplir con las siguientes especificaciones técnicas y de calidad.

De acuerdo con el acta 2 del comité técnico estructurador, los siguientes ítems componente el alcance técnico:

| N° | DESCRIPCION DEL ELEMENTO O SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | CODIGO CUM |
|----|-------------------------------------|------------------|----------|------------|
|----|-------------------------------------|------------------|----------|------------|



|    |                                                                            |         |   |          |
|----|----------------------------------------------------------------------------|---------|---|----------|
| 1  | ACEMUK 600MG CAJA POR 30 TABLETAS<br>EFERVECENTES                          | TABLETA | 1 | 20037206 |
| 2  | ACETAMINOFEN CRONOFEN 500 MG CAJA 400<br>TABS                              | TABLETA | 1 | 20041822 |
| 3  | HERREX® FOL 1000 TABLETAS RECUBIERTAS<br>CAJA POR 20 TABLETAS              | TABLETA | 1 | 19982964 |
| 4  | ACIDO RETINOICO CREMA 0.05 % FRASCO<br>X30GR                               | FRASCO  | 1 | 19923975 |
| 6  | Aguja Para Pen 32 G X 4 Mm Ultra Fine<br>Empaque con Caja con 100 unidades | UNIDAD  | 1 | 20074357 |
| 7  | ALAP® 0.2% FRASCO X 3ML                                                    | FRASCO  | 1 | 19987145 |
| 9  | ALBENDAZOL SUSPENSION FRASCO PEAD<br>BLANCO POR 20 ML.                     | FRASCO  | 1 | 20042237 |
| 10 | ALBISEC CAJA X 12 CAPSULAS                                                 | CAPSULA | 1 | 19942227 |
| 11 | ALDACTONE 100 MG CAJA POR 30 TBS                                           | TABLETA | 1 | 29282    |
| 12 | ALERCET 10 MG CAJA POR 10 TABLETAS                                         | TABLETA | 1 | 14958    |
| 13 | ALERCET D CAJA POR 10 CAPSULAS                                             | CAPSULA | 1 | 19994003 |
| 14 | ALERCET D JARABE FRASCO POR 60 ML                                          | FRASCO  | 1 | 19983547 |
| 15 | ALERCET JARABE FRASCO POR 60 ML                                            | FRASCO  | 1 | 3521     |



|    |                                                                    |         |   |          |
|----|--------------------------------------------------------------------|---------|---|----------|
| 16 | ALERXY 1MG/ML SOLUCION CNASAL 140 DOSIS                            | UNIDAD  | 1 | 20076801 |
| 17 | ANTROFI CREMA VAGINAL CAJA POR 30 GR                               | CAJA    | 1 | 20077745 |
| 18 | APRIX 325/8 MG CAJA POR 20 TABLETAS                                | TABLETA | 1 | 19931776 |
| 19 | AQUASOL E400 U.I CAPSULAS BLANDAS.CAJA POR 30 CÁPSULAS BLANDAS     | CAPSULA | 1 | 1983607  |
| 20 | ARTRITES 1% GEL TUBO POR 50 GR                                     | TUBO    | 1 | 43527    |
| 21 | ARTRODAR 50MG CAJA POR 60 CAPSULAS                                 | CAPSULA | 1 | 19997975 |
| 22 | Azeflu (137+50)Mcg/Dosis Suspensión Nasal Atomizador Frasco X 30mL | FRASCO  | 1 | 20122250 |
| 23 | BATEN 200 MG CAJA POR 5 CAP.                                       | CAPSULA | 1 | 48560    |
| 24 | BEDOYECTA CAJA X 3 AMPOLLAS                                        | AMPOLLA | 1 | 213259   |
| 25 | BENRELAX 125 MG + 5 MG CAJA POR 20 CAPSULAS                        | CAPSULA | 1 | 20190464 |
| 26 | BETALOC ZOK 100MG CAJA POR 30 TABLETAS                             | TABLETA | 1 | 33788    |
| 27 | BETALOC ZOK 25MG CAJA POR 30TBS                                    | TABLETA | 1 | 19927923 |
| 28 | BETASERC 16 MG CAJA POR 20 TABLETAS                                | TABLETA | 1 | 19939887 |



|    |                                                  |         |   |          |
|----|--------------------------------------------------|---------|---|----------|
| 29 | BETASERC 24 MG CAJA POR 20 TABLETAS              | TABLETA | 1 | 19994205 |
| 32 | BLADURIL 200 MG CAJA POR 10 TABLETAS             | TABLETA | 1 | 20026026 |
| 33 | BRASARTAN CTDN 80/12.5MG CAJA POR 30 TABLETAS    | TABLETA | 1 | 20077311 |
| 34 | BRASARTAN CTDN 80/25MG CAJA POR 30 TABLETAS      | TABLETA | 1 | 20066918 |
| 35 | BROMUX D 100 MG CAJA POR 30 CAPSULAS             | CAPSULA | 1 | 20086945 |
| 36 | BYDUREON PEN 2 MG CAJA POR 4 AMP                 | AMPOLLA | 1 | 20162033 |
| 37 | CALADRYL LOCION X 100 ML                         | UNIDAD  | 1 | 20059844 |
| 38 | CARDIK 3 160/10/12.5 MG CAJA POR 28 TABLETAS     | TABLETA | 1 | 20048020 |
| 39 | CARDIK-IN 160/1.25 MG CAJA POR 30 TABLETAS       | TABLETA | 1 | 20100603 |
| 40 | CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA POR 30 TABLETAS        | TABLETA | 1 | 19959398 |
| 41 | CARDIOL 12.5 MG CAJA POR 30 TABLETAS AG          | TABLETA | 1 | 20126544 |
| 42 | CARDIOSOL 30 MG CAJA POR 30 TABLETAS             | TABLETA | 1 | 19938609 |
| 43 | CARVEDILOL 6.25 MG TABLETAS CAJA POR 30 TABLETAS | TABLETA | 1 | 20005748 |



|    |                                                                             |                       |   |                 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---|-----------------|
| 44 | <b>CARVEDILOL 6.25 MG TABLETAS RECUBIERTAS<br/>CAJA POR 30 TABLETAS</b>     | TABLETA               | 1 | <b>20086955</b> |
| 45 | <b>CELECTAN 500 MG CAJA POR 6 TABLETAS</b>                                  | TABLETA               | 1 | <b>19940333</b> |
| 46 | <b>CERROKAST 10 MG CAJA POR 15 TABLETAS</b>                                 | TABLETA               | 1 | <b>19977664</b> |
| 47 | <b>CICLORELAX 10 MG CAJA POR 20<br/>COMPRIMIDOS</b>                         | COMPRIMIDO            | 1 | <b>20175238</b> |
| 48 | <b>CITRAGEL 1500 MG/200 UI CAJA POR 30<br/>TABLETAS RECUBIERTAS</b>         | TABLETA               | 1 | <b>19989500</b> |
| 49 | <b>CLEXANE 80MG/ 0.8 ML CAJA PLEGADIZA CON<br/>2 JERINGAS PRELLENADAS</b>   | JERINGA<br>PRELLENADA | 1 | <b>56401</b>    |
| 50 | <b>CLOBEZAN CREMA TUBO COLAPSIBLE EN<br/>ALUMINIO IMPRESO POR 25 GRAMOS</b> | TUBO                  | 1 | <b>37821</b>    |
| 51 | <b>Clorfeniramina Maleato 2 mg/ 5 MI Frasco de<br/>120 mL   Jarabe</b>      | FRASCO                | 1 | <b>20195409</b> |
| 52 | <b>CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA FRASCO<br/>X 30 ML</b>                    | FRASCO                | 1 | <b>19944764</b> |
| 53 | <b>Colypan Plus (200+120)Mg Caja X 30 Tabletas<br/>Recubiertas</b>          | TABLETA               | 1 | <b>20050119</b> |
| 54 | <b>COMPLEGEL NF 500 MG CAJA POR 30TBS</b>                                   | TABLETA               | 1 | <b>26168</b>    |
| 55 | <b>COMPLEGEL NF CIT 1000 MG 4ML CAJA POR 5<br/>AMPOLLAS</b>                 | AMPOLLA               | 1 | <b>26168</b>    |
| 56 | <b>CONDILON SOLUCION FRASCO POR 5 ML</b>                                    | FRASCO                | 1 | <b>28014</b>    |



|    |                                                                           |            |   |                 |
|----|---------------------------------------------------------------------------|------------|---|-----------------|
| 57 | <b>CREMA HUMECTANTE UREADERM 15% TUBO<br/>POR 60 G.</b>                   | TUBO       | 1 | <b>30243</b>    |
| 58 | <b>Cromus Unguento Dérmico 0.03% Tubo X 30 Gr</b>                         | TUBO       | 1 | <b>19961660</b> |
| 59 | <b>DAFLON 1000 MG SUSP CAJA POR 30 SOBRES</b>                             | SOBRE      | 1 | <b>20079787</b> |
| 60 | <b>DAVINTEX 120 MG CAJA POR 10<br/>COMPRIMIDOS RECUBIERTOS</b>            | COMPRIMIDO | 1 | <b>20136874</b> |
| 61 | <b>DEBLAX VITAMINA D3 100000 UI 1 CAPSULA</b>                             | CAPSULA    | 1 | <b>20137227</b> |
| 62 | <b>DESLODEX D CAJA POR 10 TABLETAS</b>                                    | TABLETA    | 1 | <b>20126167</b> |
| 63 | <b>DESLODEX D FRASCO POR 60 MILILITROS JBE</b>                            | FRASCO     | 1 | <b>19971181</b> |
| 64 | <b>DESLODEX DESLORATADINA 5 MG CAJA POR<br/>20 TABLETAS</b>               | TABLETA    | 1 | <b>20010084</b> |
| 65 | <b>DEXLANZOPRAL 30 MG CAJA POR 30 CAPSULAS</b>                            | CAPSULA    | 1 | <b>20079140</b> |
| 66 | <b>DEXLANZOPRAL 60 MG CAJA POR 30 CAPSULAS</b>                            | CAPSULA    | 1 | <b>20066787</b> |
| 67 | <b>DICETEL DUO 100/300M CAJA POR 12<br/>TABLETAS</b>                      | TABLETA    | 1 | <b>20066852</b> |
| 68 | <b>DICETEL DUO 100/300M CAJA POR 24 TBS</b>                               | TABLETA    | 1 | <b>20066852</b> |
| 69 | <b>DICLOXACILINA POLVO PARA SUSPENSIÓN 250<br/>MG/5 ML CAJA POR 80 ML</b> | CAJA       | 1 | <b>37850</b>    |



|    |                                                          |            |   |                 |
|----|----------------------------------------------------------|------------|---|-----------------|
| 70 | <b>DOLEX 500 MG CAJA POR 24 TABLETAS RAPIDA ACCION</b>   | TABLETA    | 1 | <b>20068891</b> |
| 71 | <b>DOLEX AVANZADO CAJA POR 16 TABLETAS</b>               | TABLETA    | 1 | <b>20001852</b> |
| 72 | <b>DOLEX AVANZADO 500 MG CAJA POR 100 TABLETAS RECUB</b> | TABLETA    | 1 | <b>20001852</b> |
| 73 | <b>DOLEX FORTE NF CAJA POR 96 TABLETAS</b>               | TABLETA    | 1 | <b>20071759</b> |
| 74 | <b>DOMINIUM 25 MG CAJA POR 10 CAPSULAS</b>               | CAPSULA    | 1 | <b>19942450</b> |
| 75 | <b>DOMINIUM 50 MG CAJA POR 10 CAPSULAS</b>               | CAPSULA    | 1 | <b>19941892</b> |
| 76 | <b>DOMINIUM 50 MG CAJA POR 20 CAPSULAS</b>               | CAPSULA    | 1 | <b>19941892</b> |
| 77 | <b>DORIXINA RELAX CAJA POR 20 COMPRIMIDOS</b>            | COMPRIMIDO | 1 | <b>19908244</b> |
| 78 | <b>DORZOPT SOLUCION .OFTALMICA .6 ML FRASCO</b>          | FRASCO     | 1 | <b>19937946</b> |
| 79 | <b>DUODECADRON ® SUSPENSIÓN INYECTABLE 1 ML AMPOLLA</b>  | AMPOLLA    | 1 | <b>19959949</b> |
| 80 | <b>DUOVAL 5/160 MG CAJA POR 30 COMPRIMIDOS</b>           | COMPRIMIDO | 1 | <b>20109788</b> |
| 81 | <b>DUOVAL H 5MG/160MG CAJA POR 30 COMPRIMIDOS</b>        | COMPRIMIDO | 1 | <b>20089706</b> |
| 82 | <b>DURAPROX 600 MG CAJA POR 30 TABLETAS</b>              | TABLETA    | 1 | <b>19937141</b> |



|    |                                                                     |          |   |          |
|----|---------------------------------------------------------------------|----------|---|----------|
| 83 | DUXETERO 30 MG *CRT* CAJA POR 30 CAPSULAS                           | CAPSULA  | 1 | 20094982 |
| 84 | ELIQUIS 2.5 MG CAJA POR 60 TBS                                      | TABLETA  | 1 | 20040898 |
| 85 | ELIQUIS 5 MG CAJA POR 60 TBS                                        | TABLETA  | 1 | 20056956 |
| 86 | TRAVAD <sup>®</sup> ENEMA BOLSA PLASTICA EN PVC CON 133 ML DE ENEMA | UNIDAD   | 1 | 32609    |
| 87 | ENITRAX 100 MG CAJA POR 8 CAPSULAS                                  | CAPSULA  | 1 | 20109859 |
| 88 | ENTEROGERMINA 5 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS BEBIBLES                    | AMPOLLAS | 1 | 19952942 |
| 89 | EPACOR 840 MG CAJA POR 30 CAPSULAS                                  | CAPSULA  | 1 | 20033045 |
| 90 | EPAX 720 MG EC CAJA POR 50 CAPSULAS                                 | CAPSULA  | 1 | 19997632 |
| 91 | ESODEX CAPSULAS 40 MG CAJA POR 14 CAPSULAS                          | CAPSULA  | 1 | 20047196 |
| 92 | ESODEX 20 MG CAPSULAS CAJA POR 14 CAPSULAS                          | CAPSULA  | 1 | 20047462 |
| 93 | ESTERMAX CREMA VAGINAL TUBO POR . 40 GRAMOS MAS 4 APLICADORES       | TUBO     | 1 | 19934993 |
| 94 | ETIDOXINA 100 MG CAJA POR 10 CAPSULAS                               | CAPSULA  | 1 | 20044823 |
| 95 | EUTIROX 125 MCG CAJA POR 50 TABLETAS                                | TABLETA  | 1 | 206777   |



|     |                                                                                              |         |   |          |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|----------|
| 96  | EUTIROX 25 MCG CAJA POR 50 TABLETAS                                                          | TABLETA | 1 | 19980015 |
| 97  | EUTIROX 50 MCG CAJA POR 50 TABLETAS                                                          | TABLETA | 1 | 19976365 |
| 98  | EUTIROX 75 MCG CJA POR 50 TABLETAS                                                           | TABLETA | 1 | 206776   |
| 99  | EVALAX® POLVO PARASOLUCION ORAL<br>FRASCO PEAD BLANCO POR 250 G CON<br>CUCHARA DOSIFICADORA. | FRASCO  | 1 | 20038780 |
| 100 | EXELON PARCHES 18 MG CAJA POR 15<br>PARCHES DE 10 CM2 EN SACHET                              | PARCHE  | 1 | 19985987 |
| 101 | FARMA D VITAMINA D3 5000UI CAJA POR 30<br>CAPSULAS                                           | CAPSULA | 1 | 20118967 |
| 102 | FERRIMED PLUS CAJA POR 60 CAPSULAS                                                           | CAPSULA | 1 | 20061025 |
| 103 | FLECTADOL CAJA POR 20 CAPSULAS                                                               | CAPSULA | 1 | 19952452 |
| 104 | FLEXURE NARANJA CAJA POR 15 SOBRES                                                           | SOBRE   | 1 | 19930724 |
| 105 | FLOBACT D GOTAS 5 ML FRASCO                                                                  | FRASCO  | 1 | 19955026 |
| 106 | FLORATIL 250 MG CAJA POR 10 SOBRES                                                           | SOBRE   | 1 | 20019908 |
| 107 | FLORATIL 250 MG CAJA POR 20 SOBRES                                                           | SOBRE   | 1 | 20019908 |
| 108 | FORTEO 250 MG 1 AMPOLLA                                                                      | AMPOLLA | 1 | 19941419 |



|     |                                                    |         |   |          |
|-----|----------------------------------------------------|---------|---|----------|
| 109 | Forxiga 10Mg Caja X 28 Tabletas Recubiertas        | TABLETA | 1 | 20067183 |
| 110 | FUROSEMIDA 40 MG CAJA POR 100 TABLETAS GF          | TABLETA | 1 | 42216    |
| 111 | GASTROFAST ADVANCE 240 ML FRASCO                   | FRASCO  | 1 | 20168919 |
| 112 | GIRALMET® 100.000 UI VIAL DE VIDRIO ÁMBAR POR 2 ML | VIAL    | 1 | 20202638 |
| 113 | GLYXAMBI 10/5 MG CAJA POR 30 TABLETAS              | TABLETA | 1 | 20126285 |
| 114 | GLYXAMBI 25MG/5MG CAJA POR 30 TABLETAS             | TABLETA | 1 | 20108712 |
| 115 | GYNOPUS CAJA POR 10 OVULOS                         | OVULO   | 1 | 20048136 |
| 116 | HIDROCORTISONA 1% CREMA 15 GR MK                   | UNIDAD  | 1 | 20006642 |
| 117 | HIDROFEROL 0.266 MG CAJA POR 1 CAPSULA .BLANDA     | CAPSULA | 1 | 20116777 |
| 118 | HIDROTEN 12.5 MG CAJA POR 30TABLETAS               | TABLETA | 1 | 20061696 |
| 119 | HIDROTEN 25 MG CAJA POR 30TABLETAS                 | TABLETA | 1 | 20061697 |
| 120 | HIDROXICINA 25 MG CAJA POR 20 TABLETAS             | TABLETA | 1 | 19994393 |
| 121 | HISTIVERT 24 MG CAJA POR 30 TABLETAS               | TABLETA | 1 | 20068914 |



|            |                                                              |            |   |                 |
|------------|--------------------------------------------------------------|------------|---|-----------------|
| <b>122</b> | <b>HISTOTAL 25.000 UI CAJA POR 4 AMPOLLAS .<br/>BEBIBLES</b> | AMPOLLA    | 1 | <b>20096938</b> |
| <b>123</b> | <b>ILTUX 20 MG CAJA POR 28 COMPRIMIDOS</b>                   | COMPRIMIDO | 1 | <b>20023735</b> |
| <b>124</b> | <b>ILTUX 40 MG CAJA POR 28 COMPRIMIDOS</b>                   | COMPRIMIDO | 1 | <b>20023734</b> |
| <b>125</b> | <b>INFLACOR RETARD 3+3 MG 1 ML AMPOLLA</b>                   | AMPOLLA    | 1 | <b>20009479</b> |
| <b>126</b> | <b>INMOX 30 MG CAJA POR 14 CAPSULAS MK</b>                   | CAPSULA    | 1 | <b>20020048</b> |
| <b>127</b> | <b>ION-K ELIXIR SUSPENSION 180 ML FRASCO</b>                 | FRASCO     | 1 | <b>20151815</b> |
| <b>128</b> | <b>IRBEPREX A 150 MG CAJA POR 30 TABLETAS</b>                | TABLETA    | 1 | <b>20071338</b> |
| <b>129</b> | <b>ISOFACE 10 MG CAJA POR 30 CAPSULAS</b>                    | CAPSULA    | 1 | <b>20020351</b> |
| <b>130</b> | <b>ISOFACE 20 MG CAJA POR 30 CAPSULAS</b>                    | CAPSULA    | 1 | <b>20020357</b> |
| <b>131</b> | <b>ISOKLON 3 MG CAJA POR 14 TABLETAS</b>                     | TABLETA    | 1 | <b>19999309</b> |
| <b>132</b> | <b>JANUMET 50/1000MG CAJA POR 56 TABLETAS</b>                | TABLETA    | 1 | <b>19980565</b> |
| <b>133</b> | <b>JARDIANCE 10 MG CAJA POR 30 TABLETAS</b>                  | TABLETA    | 1 | <b>20073367</b> |
| <b>134</b> | <b>JARDIANCE 25MG CAJA POR 30 TABLETAS</b>                   | TABLETA    | 1 | <b>20061998</b> |



|            |                                                     |         |   |                 |
|------------|-----------------------------------------------------|---------|---|-----------------|
| <b>135</b> | <b>KEFLEX 500 MG CAJA POR 24 CAPSULAS</b>           | CAPSULA | 1 | <b>20014813</b> |
| <b>136</b> | <b>KETESSE 50 MG INYECTABLE CAJA POR 3 AMPOLLAS</b> | AMPO    | 1 | <b>20076204</b> |
| <b>137</b> | <b>KETUM GEL TUBO 30 GR</b>                         | TUBO    | 1 | <b>208165</b>   |
| <b>138</b> | <b>KLARICID 500 MG CAJA POR 10 TABLETAS</b>         | TABLETA | 1 | <b>19961994</b> |
| <b>139</b> | <b>LAGRICEL OFTENOC CAJA POR 20 DOSIS</b>           | CAJA    | 1 | <b>19908041</b> |
| <b>140</b> | <b>LANTUS SOLOSTA 100UI 3ML AMPOLLA</b>             | AMPOLLA | 1 | <b>19914312</b> |
| <b>141</b> | <b>LASIX 40 MG CAJA POR 20 TABLETAS</b>             | TABLETA | 1 | <b>27407</b>    |
| <b>142</b> | <b>LEMOVIT C 500 MG CAJA POR 30 CAPSULAS BLANDA</b> | CAPSULA | 1 | <b>19943161</b> |
| <b>143</b> | <b>LENZETTO 153MG DOSIS 1 VIAL 8.1ML</b>            | VIAL    | 1 | <b>20118862</b> |
| <b>144</b> | <b>LIPOTIC 600 MG CAJA POR 90 TABLETAS</b>          | TABLETA | 1 | <b>20104380</b> |
| <b>145</b> | <b>MARTESIA 75 MG CAJA POR 30 CAPSULAS</b>          | CAPSULA | 1 | <b>20015001</b> |
| <b>146</b> | <b>MESULID GRANU. 100 MG CAJA POR 10 SOBRES</b>     | SOBRE   | 1 | <b>20031561</b> |
| <b>147</b> | <b>MIALGILOX CAJA POR 20 CAPSULAS</b>               | CAPSULA | 1 | <b>20113881</b> |



|     |                                                                   |            |   |          |
|-----|-------------------------------------------------------------------|------------|---|----------|
| 148 | Micardis Plus 80 / 12.5 Mg Caja Con 28 Comprimidos                | COMPRIMIDO | 1 | 19928606 |
| 149 | Micardis Plus Telmisartán 80 / 25 Mg Caja Con 28 Comprimidos      | COMPRIMIDO | 1 | 19976402 |
| 150 | Migradorixina 125 / 1 mg Caja Con 10 Comprimidos                  | COMPRIMIDO | 1 | 226463   |
| 151 | Milpax Suspensión Frasco Con 150 mL - Sabor Chicle                | FRASCO     | 1 | 24380    |
| 152 | Mitrul 15 mg Caja X 10 Cápsulas de Liberación Prolongada          | CAPSULA    | 1 | 20044427 |
| 153 | Zambon Monuril Caja Con 1 Sobre Granulado 3 G                     | SOBRE      | 1 | 19943837 |
| 154 | MULTIFLORA (PROBIOTICS 1X109 UFC) CAJA POR 14 SOBRES              | SOBRE      | 1 | 20114360 |
| 155 | MULTIFLORA (PROBIOTICS 1X109 UFC) CAJA POR 6 SOBRES               | SOBRE      | 1 | 20114360 |
| 156 | Muvett 300 mg Caja Con 20 Tabletas                                | TABLETA    | 1 | 19928181 |
| 157 | Muxol Flem Adultos Jarabe Caja Con Frasco Con 120 ML              | FRASCO     | 1 | 19971180 |
| 158 | Muxol Jarabe Niños Caja Con Frasco Con 120 mL                     | FRASCO     | 1 | 19983467 |
| 159 | Naproxeno Sódico Polvo 125 Mg / 5 MI Caja Con Frasco Con 60 MI MK | FRASCO     | 1 | 43730    |
| 160 | NEO ZENTIUS 10 MG CAJA X 30 TABLETAS                              | TABLETA    | 1 | 19965864 |



|     |                                                                                      |          |   |          |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|----------|
| 161 | Neosaldina Gotas Caja Con Frasco Con 30 mL                                           | FRASCO   | 1 | 39815    |
| 162 | Nepaoftal Suspensión 0,1 g / 100 mL Frasco Con 5 mL                                  | FRASCO   | 1 | 20087188 |
| 163 | Neurobion Dc 10000 Caja Con 3 Ampollas                                               | AMPOLLA  | 1 | 20039245 |
| 164 | Nistatina Suspensión 10.000.000 Ui Frasco Con 60 ML                                  | FRASCO   | 1 | 19956538 |
| 165 | Noraver Gripe Día Caja Con 24 Sobres Con 15 g C/U - Sabor Naranja, Panela, Eucalipto | SOBRE    | 1 | 20078743 |
| 166 | Noraver Garganta Caja Con 96 Pastillas – Sabor Menta Forte                           | PASTILLA | 1 | 19939513 |
| 167 | Norvas 5 mg Caja Con 30 Tabletas                                                     | TABLETA  | 1 | 52806    |
| 168 | Olonase Spray Nasal Solución Caja Con Frasco Con 20 mL                               | FRASCO   | 1 | 20122204 |
| 169 | Openxy 0.05% Solución En Spray Nasal Caja Con Frasco Con 15 ML                       | FRASCO   | 1 | 20079151 |
| 170 | Optive Fusion Caja Con 30 Viales                                                     | VIAL     | 1 | 20104677 |
| 171 | Otosec 0.3% Caja Con Frasco Gotero De 10 mL                                          | FRASCO   | 1 | 19900981 |
| 172 | Pamox 250 Mg / 5 ML Frasco X 15 ML Suspensión Oral                                   | FRASCO   | 1 | 38392    |
| 173 | PAÑAL.TENA PANTS ULTRA L 20 UND (PROSKIN)                                            | UNIDAD   | 1 |          |



|     |                                                                       |                    |   |                        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|---|------------------------|
| 174 | <b>Panotil B Gotas Óticas Caja Con Frasco Gotero Con 8 mL</b>         | FRASCO             | 1 | <b>20006939</b>        |
| 175 | <b>Paracodina Jarabe 2,42 mg / mL Caja Con Frasco</b>                 | FRASCO             | 1 | <b>31398</b>           |
| 176 | <b>PediaSure Polvo Tarro Con 400 g - Sabor Vainilla</b>               | TARRO              | 1 | <b>20103967</b>        |
| 178 | <b>Pranosina 500 mg Caja X 20 Tabletas</b>                            | TABLETA            | 1 | <b>19966771</b>        |
| 179 | <b>Praten 1 mg Caja Con 30 Tabletas</b>                               | TABLETA            | 1 | <b>19961372</b>        |
| 180 | <b>Pregabalina 150 mg Caja Con 56</b>                                 | CAPSULA            | 1 | <b>20066729</b>        |
| 181 | <b>Preludyo 75mg Caja Con 14 Cápsulas</b>                             | CAPSULA            | 1 | <b>20022288</b>        |
| 182 | <b>Prolia 60 mg Solución Inyectable Caja Con 1 Jeringa Prellenada</b> | JERINGA PRELLENADA | 1 | <b>20064698</b>        |
| 183 | <b>Propranolol Clorhidrato 40 Mg En Caja 30 Por Tabletas</b>          | TABLETA            | 1 | <b>35618</b>           |
| 184 | <b>PROWHEY NET VAINILLA 868 GRAMOS</b>                                | TARRO              | 1 | <b>RSA-001179-2016</b> |
| 185 | <b>Pulbronc Nf Jarabe Caja Con Frasco Con 100 MI</b>                  | FRASCO             | 1 | <b>19951114</b>        |
| 186 | <b>Pulbronc Nf Jarabe Niños Caja Con Frasco 90 MI</b>                 | FRASCO             | 1 | <b>19952369</b>        |
| 187 | <b>Quanox Gotas 0.6 % Caja Con Frasco Con 5 mL Rx</b>                 | FRASCO             | 1 | <b>19980678</b>        |



|     |                                                                   |            |   |                 |
|-----|-------------------------------------------------------------------|------------|---|-----------------|
| 188 | Redoxon Total Sabor Naranja Caja Con 20 Comprimidos Efervescentes | CAJA       | 1 | 20143512        |
| 189 | Refresh Tears Solución Caja Con Frasco X 15 MI                    | FRASCO     | 1 | 226891          |
| 190 | Renangio Plus 80 Mg+25 Mg Caja Con 30 Tab.                        | TABLETA    | 1 | 20075762        |
| 191 | Rifabac Rifaximina 550 mg Caja Con 14 Tabletas                    | TABLETA    | 1 | 20103256        |
| 192 | Rosudex 10 mg Caja Con 10 Tabletas Recubiertas                    | TABLETA    | 1 | 20063564        |
| 193 | Rosudex 20 mg Caja Con 28 Tabletas Recubiertas                    | TABLETA    | 1 | 20114576        |
| 194 | ROSUVINA 40 MG CAJA POR 28 TABLETAS                               | TABLETA    | 1 | 20041469        |
| 195 | ROXICAINA JALEA 30 GR                                             | TUBO       | 1 | 2014M-014270-R2 |
| 196 | Satoren 50 mg Caja Con 30 Tabletas                                | TABLETA    | 1 | 20003175        |
| 197 | SECNIDAL 500 MG CAJA POR 4 TABLETAS                               | TABLETA    | 1 | 19919065        |
| 198 | Seroquel QUETIapina 100 Mg Caja Con 30 Comprimidos Recubiertos    | COMPRIMIDO | 1 | 224715          |
| 199 | Seroquel 25 Mg Caja Con 30 Comprimidos Recubiertos                | COMPRIMIDO | 1 | 224719          |
| 200 | Silotrif 8 mg Caja Con 30 Cápsulas                                | CAPSULA    | 1 | 20070806        |



|     |                                                                                                                                            |         |   |          |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|----------|
| 201 | Simopause 100 Mg Caja X 30 Cápsulas                                                                                                        | CAPSULA | 1 | 19964450 |
| 202 | Sinac Gel 1 % Caja Con Tubo Con 30 g                                                                                                       | TUBO    | 1 | 19994185 |
| 203 | Sinalgen 325 / 5 mg Caja Con 10 Tabletas                                                                                                   | TABLETA | 1 | 20061322 |
| 204 | Slinda 4 mg Caja Con 28 Tabletas                                                                                                           | TABLETA | 1 | 20167766 |
| 205 | SPIOLTO®RESPIMAT®CAJA CON CILINDRO POR 4 ML( 60 APLICACIONES (30 DOSIS MEDICINALES )(VOLUMEN DE LLENADO NOMINAL 4.5 ML)+INHALADOR RESPIMAT | CAJA    | 1 | 20082364 |
| 206 | Stafen 135 / 10 mg Caja Con 30 Cápsulas                                                                                                    | CAPSULA | 1 | 20042850 |
| 207 | Stafen 135 / 20 mg Caja Con 30 Cápsulas                                                                                                    | CAPSULA | 1 | 20025390 |
| 208 | Stamyl Forte Caja Con 20 Tabletas Recubiertas                                                                                              | TABLETA | 1 | 20055055 |
| 209 | Strepsils Intensive Sabor A Miel Y Limón CAJA POR 16 Tabletas                                                                              | TABLETA | 1 | 20071641 |
| 210 | Sulfaplata Crema 1 % Pote Con 30 g                                                                                                         | POTE    | 1 | 31337    |
| 211 | Sulzinc 2 mg / mL Solución Oral Caja Con Frasco Con 120 mL                                                                                 | FRASCO  | 1 | 20010881 |
| 212 | Sulzinc 20 mg Caja Con 30 Tabletas Recubiertas                                                                                             | TABLETA | 1 | 20070341 |



|     |                                                                 |            |   |          |
|-----|-----------------------------------------------------------------|------------|---|----------|
| 213 | Symbicort Rapihaler 160 / 4.5 mcg Caja Con Frasco Con 120 Dosis | FRASCO     | 1 | 20028694 |
| 214 | Synthroid 25 mcg Frasco Con 90 Tabletas                         | TABLETA    | 1 | 19930427 |
| 215 | Systane Complete Gotas Frasco Gotero Con 10 MI                  | FRASCO     | 1 | 20155242 |
| 216 | Systane Ultra Solución Oftálmica Caja Con Frasco 10 mL          | FRASCO     | 1 | 20007664 |
| 217 | Taxus 20 mg Caja Con 30 Comprimidos                             | COMPRIMIDO | 1 | 35448    |
| 218 | Timolol 0.5 % Solución Oftálmica Caja Con Frasco Con 5 mL       | FRASCO     | 1 | 19936554 |
| 219 | Tobradex Suspensión Oftálmica 1 / 3 mg Caja Con Frasco Con 5 mL | FRASCO     | 1 | 33744    |
| 220 | Travad Oral Frasco Con 133 MI - Sabor A Limón                   | FRASCO     | 1 | 19906526 |
| 221 | Trayenta 5 mg Caja Con 30 Comprimidos                           | COMPRIMIDO | 1 | 20023511 |
| 222 | Trex Crema Caja Con Tubo Con 15 g                               | TUBO       | 1 | 42234    |
| 223 | Trex Crema Topica Caja Con Frasco Con 30 g                      | FRASCO     | 1 | 42234    |
| 224 | Trigentax Caja Con Tubo Con 40 g Crema Tópica                   | TUBO       | 1 | 49309    |
| 225 | TRIGENTAX LOCION 50 ML                                          | UNIDAD     | 1 | 49309    |



|     |                                                              |            |   |          |
|-----|--------------------------------------------------------------|------------|---|----------|
| 226 | Trilipix 135 mg Caja Con 30 Cápsulas de Liberación Retardada | CAPSULA    | 1 | 20065755 |
| 228 | Tromix 500 mg Caja Con 6 Tabletas                            | TABLETA    | 1 | 59081    |
| 229 | Uropran 5 mg Caja Con 20 Comprimidos                         | COMPRIMIDO | 1 | 19930572 |
| 230 | Vagicort Crema Caja Con Tubo Con 20 G                        | TUBO       | 1 | 20013336 |
| 231 | Vedipal 450 / 50 mg Caja Con 30 Comprimidos                  | COMPRIMIDO | 1 | 20004470 |
| 232 | Versatis 5% Parche Caja Con 1 Sachet Con 5 Parches           | PARCHE     | 1 | 19982562 |
| 233 | Vigadexa Solución Oftálmica Caja Con Frasco X 5 mL           | FRASCO     | 1 | 19997612 |
| 234 | Vitamina E 1000 Ui Caja Con 30 Cápsulas Blandas              | CAPSULA    | 1 | 19903517 |
| 235 | Vitamina E 400 Ui Caja Con 150 Cápsulas                      | CAPSULA    | 1 | 19938463 |
| 236 | Winadeine 325 / 8 mg Caja Con 10 Tabletas                    | TABLETA    | 1 | 27363    |
| 237 | Xarelto 20 mg Caja Con 14 Comprimidos Recubiertos            | COMPRIMIDO | 1 | 20029235 |
| 238 | Xialox 400 Mg En Caja Con 10 Tabletas                        | TABLETA    | 1 | 20157415 |
| 239 | Xifen 80 Mg Caja X 30 Tabletas                               | TABLETA    | 1 | 19980067 |



|     |                                                                            |            |   |          |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|------------|---|----------|
| 240 | Zetia® 10 mg Caja Con 30 Tabletas                                          | TABLETA    | 1 | 19936459 |
| 241 | Zoplimax Eszopiclona 3 mg Caja Con 30 Tabletas                             | TABLETA    | 1 | 20111857 |
| 243 | Adorem 150 Mg Jarabe Caja Con Frasco Con 120 MI                            | FRASCO     | 1 | 33289    |
| 244 | Aguja Para Pen 32 G X 4 Mm Ultra Fine Empaque con Caja                     | UNIDAD     | 1 | 20074357 |
| 245 | Alevian Duo 100 / 300 Mg Caja Con 32 Cápsulas Blandas                      | CAPSULA    | 1 | 20028750 |
| 246 | Allegra Pediátrico 30 mg / 5 mL Suspensión Oral Caja Con Frasco Con 150 mL | FRASCO     | 1 | 20001038 |
| 247 | Amoxidal Dúo 875 mg Caja Con 21 Comprimidos Recubiertos                    | COMPRIMIDO | 1 | 19908092 |
| 248 | Anemidox Caja Con Frasco Con 30 Cápsulas                                   | CAPSULA    | 1 | 19999002 |
| 249 | Apronax Liquid Gel 275 Mg Caja Con 50 Cápsulas                             | CAPSULA    | 1 | 20039712 |
| 250 | Bactrim F 800 / 160 mg Caja Con 10 Tabletas                                | TABLETA    | 1 | 34239    |
| 251 | Bellaface Suave 2 mg / 20 mcg Caja Con 28 Tabletas Recubiertas             | TABLETA    | 1 | 20055000 |
| 252 | Benzirin Forte 0.3 % Spray Frasco Con 120 mL                               | FRASCO     | 1 | 19962766 |
| 253 | Betarretín Crema 0.05 % Caja Con Tubo Con 30 g                             | TUBO       | 1 | 38861    |



|     |                                                                             |         |   |                 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|---------|---|-----------------|
| 254 | <b>Cardio Aspirina 100 mg Caja Con 30 Tabletas Cubierta Entérica</b>        | TABLETA | 1 | <b>1983281</b>  |
| 255 | <b>Carmelub Tears 0.5 % Caja Con Frasco Gotero Con 15 MI</b>                | FRASCO  | 1 | <b>20018217</b> |
| 256 | <b>Cebión Gotas 100 MI Caja Con Frasco De 30 MI - Sabor Fresa</b>           | FRASCO  | 1 | <b>29159</b>    |
| 257 | <b>Ketomed 2% Shampoo Frasco Con 100 MI</b>                                 | FRASCO  | 1 | <b>19931135</b> |
| 258 | <b>Cortioftal 1 % Suspensión Oftálmica Estéril Caja Con Frasco Con 5 mL</b> | FRASCO  | 1 | <b>19982087</b> |
| 259 | <b>Dabix 160 / 25 Mg Caja Con 30 Tabletas Recubiertas</b>                   | TABLETA | 1 | <b>20104080</b> |
| 260 | <b>Dagynfil Crema 20 g Caja Con Tubo Con 3 Aplicadores</b>                  | CAJA    | 1 | <b>20033129</b> |
| 261 | <b>Dermacortine Crema Caja Con Tubo Con 15 g</b>                            | TUBO    | 1 | <b>19968015</b> |
| 262 | <b>Dermatrex Crema Caja Con Tubo De 20 g</b>                                | TUBO    | 1 | <b>19900428</b> |
| 263 | <b>Dermosupril Crema 0.05 % Caja Con Tubo Con 15 g</b>                      | TUBO    | 1 | <b>19945670</b> |
| 264 | <b>Dermosupril Emulsión 0.05% Caja Con Tubo X 120 mL</b>                    | TUBO    | 1 | <b>19945473</b> |
| 265 | <b>Dismigras 40 Mg Caja Con 30 Tab. Recubiertas</b>                         | TABLETA | 1 | <b>20075793</b> |
| 266 | <b>Doloff 5 / 325 Mg Caja Con 30 Tabletas Recubiertas</b>                   | TABLETA | 1 | <b>20082896</b> |



|     |                                                                        |         |   |          |
|-----|------------------------------------------------------------------------|---------|---|----------|
| 267 | Doloro 5 mg Caja Con 30 Tabletas                                       | TABLETA | 1 | 20073629 |
| 268 | Dramamine 50 Mg Caja Con 24 Tabletas                                   | TABLETA | 1 | 20056532 |
| 269 | Duspatalin Retard 200 Mg Caja Con 30 Cápsulas De Liberación Prolongada | CAPSULA | 1 | 19902103 |
| 270 | Enjuague Bucal Clorhexol Caja Con Frasco De 180 mL                     | FRASCO  | 1 | 20209991 |
| 271 | Eptavis Adultos 3G Caja Con 6 Sobres Granulados Para Suministro Oral   | SOBRE   | 1 | 20096050 |
| 272 | Fexu 120 Mg Caja Con 20 Tabletas                                       | TABLETA | 1 | 20112042 |
| 273 | Fixamicin Dexacipro Gotas Óticas 3 / 1 mg Caja Con Frasco Con 7.5 mL   | FRASCO  | 1 | 20004823 |
| 274 | Flextril C Msm Polvo 1500 / 1200 / 2400 Mg Caja Con 15 Sobres          | SOBRE   | 1 | 19998174 |
| 275 | Floratil 250 Mg Caja Con 10 Cápsulas                                   | CAPSULA | 1 | 20019908 |
| 276 | Flu-Sure 0.1% Suspensión Oftálmica Estéril Frasco Con 5 mL             | FRASCO  | 1 | 20050754 |
| 277 | Gentamicina 160 mg / 2 mL Caja Con 10 Ampollas                         | AMPOLLA | 1 | 19940519 |
| 278 | HIDRAPLUS 45 ZINC UVA 100 ML CAJA X 4 UND                              | UNIDAD  | 1 | 228008   |
| 279 | HIDRAPLUS 75 ZINC CEREZA 400 ML SUERO O                                | UNIDAD  | 1 | 20039588 |



|            |                                                     |         |   |                 |
|------------|-----------------------------------------------------|---------|---|-----------------|
| <b>280</b> | <b>HIDRAPLUS 75 ZINC CEREZA 100ML X 4UND</b>        | UNIDAD  | 1 | <b>20039588</b> |
| <b>281</b> | <b>HIDRAPLUS 75 ZINC COCO 400 ML SUERO O</b>        | UNIDAD  | 1 | <b>23353</b>    |
| <b>282</b> | <b>IFAXIM 550 MG CAJA X 7 CAPSULAS</b>              | CAPSULA | 1 | <b>20080133</b> |
| <b>283</b> | <b>ILOTICINA DUO SOLUCION TOPICA 50 ML</b>          | FRASCO  | 1 | <b>20005687</b> |
| <b>284</b> | <b>LAGRICEL OFTENOL SOLUCION 10 ML</b>              | FRASCO  | 1 | <b>19908041</b> |
| <b>285</b> | <b>LIPOMEGA 20 MG CAJA X 60 CAPSULAS</b>            | CAPSULA | 1 | <b>20090823</b> |
| <b>286</b> | <b>LOTESOF 0.5% GOTAS 5 ML</b>                      | FRASCO  | 1 | <b>19925591</b> |
| <b>287</b> | <b>MILPAX NF CEREZA SACHET 10 ML 12 SOBRES</b>      | SOBRES  | 1 | <b>20098076</b> |
| <b>288</b> | <b>MILPAX SUSPENSION CEREZA 360 ML</b>              | UNIDAD  | 1 | <b>24380</b>    |
| <b>289</b> | <b>NORAVER CEREZA SPRAY 120 ML</b>                  | FRASCO  | 1 | <b>211163</b>   |
| <b>290</b> | <b>NORAVER G CONTRA LA GRIPA CAJA X 60 CAPSULAS</b> | CAPSULA | 1 | <b>19937061</b> |
| <b>291</b> | <b>NOVADROX OD CAJA X 5 TABLETAS</b>                | TABLETA | 1 | <b>19986730</b> |
| <b>292</b> | <b>OFTAMOX D FRASCO 5 ML MK</b>                     | FRASCO  | 1 | <b>20031393</b> |



|     |                                           |            |   |          |
|-----|-------------------------------------------|------------|---|----------|
| 293 | OTIRILIN GOTAS OTICAS 13 ML               | UNIDAD     | 1 | 225194   |
| 294 | PAÑAL TENA PANTS ULTRA M 20 UND (PROSKIN) | UNIDAD     | 1 | 20084975 |
| 295 | PANCREATINA SIMETICONA CAJA X 30 TABLETAS | TABLETA    | 1 | 19957711 |
| 296 | PEDIALYTE CON ZINC 60 MANZANA 500 ML      | FRASCO     | 1 | 20020097 |
| 297 | PRESIDERM 2% UNGÜENTO TUBO X 15 GR        | TUBO       | 1 | 19952603 |
| 298 | PROCICAR CREMA TUBO X 60 GR               | TUBO       | 1 | 20526    |
| 299 | PROWHEY DM POLVO VAINILLA 400 GRAMOS      | TARRO      | 1 | 20087171 |
| 300 | RETIBLAN 50 MG CAJA X 50 CAPSULAS         | CAPSULA    | 1 | 19904368 |
| 301 | RUPAFIN 10MG CAJA X 30 TABLETAS           | TABLETA    | 1 | 20095543 |
| 302 | SERTAL COMPUESTO CAJA X 100 COMPRIMIDOS   | COMPRIMIDO | 1 | 226433   |
| 303 | SERTAL GOTAS 20 ML                        | FRASCO     | 1 | 226390   |
| 304 | SPERTI PREPARATION H TUBO 20 GR           | TUBO       | 1 | 20113239 |
| 305 | SYNTHROID 75 MCG FRASCO 90 TABLETAS       | TABLETA    | 1 | 19930429 |



|     |                                              |            |   |          |
|-----|----------------------------------------------|------------|---|----------|
| 306 | SYNTHROID 88 MCG FRASCO 90 TABLETAS          | TABLETA    | 1 | 19930430 |
| 307 | SYSTANE GOTAS 15 ML                          | FRASCO     | 1 | 19937957 |
| 308 | TEARSOFT SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15 ML   | FRASCO     | 1 | 19965663 |
| 309 | TIZAFEN 350/2MG CAJA X 20 TABLETAS           | TABLETA    | 1 | 47085    |
| 310 | TOALLAS TENA MUJER SUPER 30 UNIDADES         | PAQUETE    | 1 | 20034191 |
| 311 | TRAZIDEX UNGENA TUVO X 3,5 GR                | TUBO       | 1 | 230337   |
| 312 | TRESIBA 100UI/ML JERINGA PRELLENADA          | UNIDAD     | 1 | 20059262 |
| 313 | TRIFAMOX IBL-DUO CAJA X 14 COMPRIMIDOS       | COMPRIMIDO | 1 | 19949513 |
| 314 | UNGUENTO MENTOL N°2 CAJA CON FRASCO CON 20 g | FRASCO     | 1 | 19547    |
| 315 | VERACEF 500 MG CAJA X 24 CAPSULAS            | CAPSULA    | 1 | 20074212 |
| 317 | ZEBESTEN SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5ML     | FRASCO     | 1 | 20108768 |
| 318 | ANEXIA 60 MILIGRAMOS CAJA X 14 TABLETAS      | TABLETA    | 1 | 20070877 |
| 319 | APRONAX 550 MG CAJA X 20 TABLETAS            | TABLETA    | 1 | 40600    |



|     |                                                                                                |                   |   |          |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---|----------|
| 320 | BETAZOL ESPUMA 0.05% FRASCO X 50 ML                                                            | FRASCO            | 1 | 20054786 |
| 321 | DESLODEX DUO CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS                                                    | TABLETA           | 1 | 20126167 |
| 322 | FUSIMED HC 2% CREMA 10 GR                                                                      | TUBO              | 1 | 43609    |
| 323 | SYSTANE BALANCE SOLUCION OFTALMICA 10 ML                                                       | FRASCO            | 1 | 20029977 |
| 324 | 5 - FLUOROURACIL 5% UNGUENTO 30 GR                                                             | TUBO              | 1 | 19964018 |
| 325 | DERMOCORTINE EMULSION 01% FRASCO X 60 ML                                                       | FRASCO            | 1 | 19987642 |
| 326 | FUCICORT 20 GM TUBO X 15 Gr                                                                    | TUBO              | 1 | 35515    |
| 327 | FUCIDIN 2% TUBO X 15 Gr                                                                        | TUBO              | 1 | 26014    |
| 328 | XULTOPHY® SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRELENADA (100 UI+ 3.6 mg )/mL CAJA X 1 X 3mL              | CAJA              | 1 | 20090556 |
| 329 | VEDIPAL 900 /100 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS                                                      | COMPRIMIDO        | 1 | 20114716 |
| 330 | TRULICITY SOLUCION INYECTABLE VIA SUBCUTANEA JERINGA PRELENADA 0.75Mg/0.5mL(1.5Mg/mL) CAJA X 4 | JERINGA PRELENADA | 1 | 20079057 |
| 331 | ROSUVINA LEGRAND® E 10/40 CAJA X 28 TABLETAS                                                   | TABLETA           | 1 | 20043340 |
| 332 | BETAZOL® CREMA TUBO COLAPSIBLE X 30 G                                                          | TUBO              | 1 | 56222    |



|     |                                                                   |            |   |          |
|-----|-------------------------------------------------------------------|------------|---|----------|
| 334 | BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABLETAS                              | TABLETA    | 1 | 200541   |
| 335 | ROSUVITAE 40 MG COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS CAJA X 28 COMPRIMIDOS  | COMPRIMIDO | 1 | 20092439 |
| 336 | ROSUVITAE® 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS<br>CAJA X 28 COMPRIMIDOS    | COMPRIMIDO | 1 | 20147254 |
| 337 | ROSUVITAE 40 MG COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS CAJA X 28 COMPRIMIDOS  | COMPRIMIDO | 1 | 20092439 |
| 338 | ROSUVITAE® 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS<br>CAJA X 28 COMPRIMIDOS    | COMPRIMIDO | 1 | 20147254 |
| 339 | Nedox 40 Mg Caja Con 28 Tabletas<br>Gastrorresistentes            | TABLETA    | 1 | 20159113 |
| 340 | Nexium Mups 40 Mg Caja Con 28 Comprimidos<br>Gastro - Resistentes | COMPRIMIDO | 1 | 19915412 |
| 342 | Torrox 90 mg Caja Con 10 Tabletas Recubiertas                     | TABLETA    | 1 | 20135121 |
| 344 | Neubalin 25 Mg Caja Por 30 Tabletas                               | TABLETA    | 1 | 20094117 |
| 346 | Lertus Forte 50 / 50 Mg Caja X 10 Comprimidos                     | COMPRIMIDO | 1 | 19955886 |
| 347 | Dicasen 25/25 mg Caja Con 30 Comprimidos                          | COMPRIMIDO | 1 | 20085619 |
| 348 | Pro Lertus 140 Mg Caja Con 10 Cápsulas                            | CAPSULA    | 1 | 19931425 |
| 349 | Tolmus 325 / 37,5 Mg Caja Con 20<br>Comprimidos                   | COMPRIMIDO | 1 | 19955885 |



|     |                                                                  |            |   |          |
|-----|------------------------------------------------------------------|------------|---|----------|
| 350 | Dropyal 25 Mg/2.5 MI Caja Con 1 Ampolla                          | AMPOLLA    | 1 | 19928855 |
| 351 | Dropyal 25 Mg/2.5 MI Caja Con 1 Ampolla                          | AMPOLLA    | 1 | 19928855 |
| 353 | KETOPROFENO GEL CAJA CON TUBO X 60 G                             | TUBO       | 1 | 11699    |
| 354 | AZITROMICINA TABLETAS RECUBIERTAS X 500 MG CAJA X 3 TABLETAS     | TABLETA    | 1 | 11700    |
| 355 | AZITROMICINA TABLETAS RECUBIERTAS X 500 MG CAJA X 5 TABLETAS     | TABLETA    | 1 | 11700    |
| 356 | AZITROMICINA TABLETAS RECUBIERTAS X 500 MG CAJA X 10 TABLETAS    | TABLETA    | 1 | 11700    |
| 357 | AZITROMICINA POLVO PARA SUSPENSION 200 MG / 5ML / FRASCO X 15 ML | FRASCO     | 1 | 11701    |
| 358 | CLARITROMICINA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA X 20 TABLETAS    | TABLETA    | 1 | 14446    |
| 359 | NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 COMPRIMIDOS                           | COMPRIMIDO | 1 | 17145    |
| 360 | CEFOTAXIMA 1G CAJA X FRASCO                                      | FRASCO     | 1 | 19851    |
| 361 | DICLOFENACO 50MG. CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS                 | TABLETA    | 1 | 20472    |
| 362 | PREDNISOLONA 5 MG CAJA X 30 TABLETAS                             | TABLETA    | 1 | 20600    |
| 363 | TRIMETOPRIN SULFA TABLETAS 80 MG/400MG CAJA X 20 TABLETAS        | TABLETA    | 1 | 20678    |



|     |                                                                     |         |   |       |
|-----|---------------------------------------------------------------------|---------|---|-------|
| 364 | TRIMETROPRIM SULFA 40MG / 200MG / 5ML<br>SUSPENSIÓN FRASCO X 60 ML  | FRASCO  | 1 | 20679 |
| 365 | DIP® TABLETA MASTICABLE MENTA CAJA X 30<br>TABLETAS                 | TABLETA | 1 | 21453 |
| 366 | VITAMINA C GOTAS 100MG/ML FRASCO X 30<br>ML                         | FRASCO  | 1 | 21740 |
| 367 | SUERO ORAL CAJA X 30 SOBRES                                         | SOBRES  | 1 | 21873 |
| 368 | METRONIDAZOL ECAR 500MG TABLETAS CAJA<br>X 50 TABLETAS              | TABLETA | 1 | 23439 |
| 369 | AMPICILINA POLVO PARA SUSPENSION X 250<br>MG/5 ML FRASCO X 60 ML    | FRASCO  | 1 | 23597 |
| 370 | AMPICILINA CÁPSULAS POR 500 MG. CAJA X 21<br>CAPSULAS               | CAPSULA | 1 | 23598 |
| 371 | GENTAMICINA 40 MG/ ML CAJA X 1 AMPOLLA                              | AMPOLLA | 1 | 23874 |
| 372 | GENTAMICINA 80 MG / 2 ML INYECTABLE.<br>CAJA X 1 AMPOLLA            | AMPOLLA | 1 | 23876 |
| 373 | KETOCONAZOL 200 MG CAJA X 10 TABLETAS.                              | TABLETA | 1 | 24579 |
| 374 | HERREX ®GOTAS FRASCO X 30 ML                                        | FRASCO  | 1 | 25018 |
| 376 | CEFALEXINA POLVO PARA SUSPENSION POR<br>250 MG/5 ML. FRASCO X 60 ML | FRASCO  | 1 | 25351 |
| 377 | CEFALEXINA CAPSULAS POR 500 MG CAJA X 24<br>CAPSULAS                | CAPSULA | 1 | 25353 |



|     |                                                                |         |   |        |
|-----|----------------------------------------------------------------|---------|---|--------|
| 378 | HERREX® JARABE FRASCO X 240 ML                                 | FRASCO  | 1 | 25653  |
| 379 | ERITROMICINA SUSPENSIÓN X 250 MG / 5 ML /<br>FRASCO X 60 ML    | FRASCO  | 1 | 25798  |
| 380 | FUCIDIN UNGÜENTO TUBO X 30 G                                   | TUBO    | 1 | 26013  |
| 381 | STAMYL® CAJA X 20 GRAGEAS                                      | GRAGEA  | 1 | 27184  |
| 382 | AMBIGRAM®400 MG CAJA X 20 TABLETAS                             | TABLETA | 1 | 27228  |
| 383 | Ambroxol Jarabe 15 Mg / 5 MI Frasco Con 120<br>MI              | FRASCO  | 1 | 210309 |
| 384 | DUO-DECADRON SUSPENSION INYECTABLE<br>POR 2ML CAJA X 1 JERINGA | CAJA    | 1 | 28346  |
| 385 | PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML<br>SUSPENSIÓN FRASCO X 15 ML      | FRASCO  | 1 | 28889  |
| 386 | TINIDAZOL TABLETAS 500 MG CAJA X 8<br>TABLETAS                 | TABLETA | 1 | 29317  |
| 387 | AMOXICILINA 500 MG CAJA X 24 CAPSULAS                          | CAPSULA | 1 | 29698  |
| 388 | UREADERM® 15% TUBO X 60 G                                      | TUBO    | 1 | 30243  |
| 390 | NAPROXENO TABLETAS 500 MG CAJA X 10<br>TABLETAS                | TABLETA | 1 | 31190  |
| 391 | NAPROXENO TABLETAS 500 MG CAJA X 20<br>TABLETAS                | TABLETA | 1 | 31190  |



|     |                                                                                       |                       |   |       |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---|-------|
| 392 | ALBENDAZOL SUSPENSION 100 MG. / 5 ML<br>FRASCO X 20 ML                                | FRASCO                | 1 | 33439 |
| 393 | AMOXICILINA 250 MG/5ML POLVO PARA<br>RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL FRASCO X<br>45 ML | FRASCO                | 1 | 33492 |
| 394 | FLUIMUCIL®200 MG CAJA X 30 SOBRES                                                     | SOBRES                | 1 | 33777 |
| 395 | FLUIMUCIL®200 MG CAJA X 10 SOBRES                                                     | SOBRES                | 1 | 33777 |
| 396 | SECNIDAZOL TABLETAS X 500 MG CAJA X 4 EN<br>BLISTER                                   | TABLETA               | 1 | 34141 |
| 397 | SALBUTAMOL JARABE FRASCO X 120 ML                                                     | FRASCO                | 1 | 34540 |
| 398 | ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG CAJA X 30<br>TABLETAS                                      | TABLETA               | 1 | 35662 |
| 399 | AMOXICILINA CAPSULAS X 500 MG CAJA X 20<br>CAPSULAS                                   | CAPSULA               | 1 | 35816 |
| 400 | DECADRON 8 MG/2 ML INYECTABLE CAJA X 1<br>JERINGA PRELLENADA                          | CAJA                  | 1 | 36070 |
| 401 | ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABLETAS                                                    | TABLETA               | 1 | 36123 |
| 402 | ENALAPRIL MALEATO 5 MG CAJA X 50<br>TABLETAS                                          | TABLETA               | 1 | 36124 |
| 404 | CLEXANE 40 MG/ 0.4 ML INYECTABLE CAJA X 2<br>JERINGAS PRELLENADAS                     | JERINGA<br>PRELLENADA | 1 | 36241 |
| 405 | GEMFIBROZIL 600MG CAJA X 30 TABLETAS                                                  | TABLETA               | 1 | 36269 |



|     |                                                                                 |             |   |              |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|--------------|
| 406 | <b>BUSCAPINA® COMPOSITUM AMPOLLAS CAJA X 1 AMPOLLA</b>                          | AMPOLLA     | 1 | <b>36344</b> |
| 407 | <b>BUSCAPINA® COMPOSITUM NF TABLETAS RECUBIERTAS CAJA X 20 COMPRIMIDOS</b>      | COMPRIMIDO  | 1 | <b>36345</b> |
| 408 | <b>FADROX® 500 MG CAPSULAS CAJA X 24 CAPSULAS</b>                               | CAPSULA     | 1 | <b>37478</b> |
| 409 | <b>VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS</b>              | TABLETA     | 1 | <b>37892</b> |
| 410 | <b>VERAPAMILO 120 MG CAJA X 30 TABLETA RECUBIERTA</b>                           | TABLETA     | 1 | <b>37897</b> |
| 411 | <b>DICLOFENACO SÓDICO 75 MG / 3 ML INYECTABLE CAJA X 1 AMPOLLA</b>              | AMPOLLA     | 1 | <b>37902</b> |
| 412 | <b>SECNIDAZOL X 500 MG CAJA X 4 TABLETAS RECUBIERTAS</b>                        | TABLETA     | 1 | <b>37919</b> |
| 413 | <b>KETOTIFENO JARABE 1 MG/5 ML FRASCO X 100 ML</b>                              | FRASCO      | 1 | <b>37920</b> |
| 414 | <b>ALBENDAZOL 400 MG/20 ML SUSPENSIÓN FRASCO X 20 ML</b>                        | FRASCO      | 1 | <b>38526</b> |
| 415 | <b>FUCIDIN® H CREMA TUBO X 15 G</b>                                             | TUBO        | 1 | <b>38622</b> |
| 418 | <b>LIDOPROCTO® SUPOSITORIOS CAJA X 10 SUPOSITORIOS</b>                          | SUPOSITORIO | 1 | <b>39293</b> |
| 419 | <b>DICLOFENACO 50 MG CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACION RETARDADA</b> | TABLETA     | 1 | <b>39427</b> |
| 420 | <b>LORATADINA 10 MG CAJA X 20 TABLETAS</b>                                      | TABLETA     | 1 | <b>39641</b> |



|            |                                                    |         |   |              |
|------------|----------------------------------------------------|---------|---|--------------|
| <b>421</b> | <b>STOPEN 0.5% GEL CAJA X 20 G</b>                 | CAJA    | 1 | <b>39734</b> |
| <b>422</b> | <b>ACICLOVIR 200 MG CAJA X 20 TABLETAS</b>         | TABLETA | 1 | <b>40368</b> |
| <b>423</b> | <b>LOVASTATINA 20MG CAJA X 30 TABLETAS</b>         | TABLETA | 1 | <b>40518</b> |
| <b>424</b> | <b>FLUIMUCIL 100 MG GRANULADO CAJA X 10 SOBRES</b> | SOBRE   | 1 | <b>40609</b> |
| <b>426</b> | <b>FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 30 TABLETAS</b>         | TABLETA | 1 | <b>42216</b> |
| <b>428</b> | <b>GYNO CANESTEN® 3 CREMA VAGINAL TUBO X 20 G</b>  | TUBO    | 1 | <b>42384</b> |
| <b>429</b> | <b>ACICLOVIR 200 MG CAJA X 30 TABLETAS</b>         | TABLETA | 1 | <b>42870</b> |
| <b>430</b> | <b>BISBACTER® CAJA X 30 TABLETAS</b>               | TABLETA | 1 | <b>42932</b> |
| <b>431</b> | <b>ALOPURINOL 100 MG CAJA X 30 TABLETAS</b>        | TABLETA | 1 | <b>42938</b> |
| <b>432</b> | <b>PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABLETAS</b>           | TABLETA | 1 | <b>43301</b> |
| <b>433</b> | <b>FLUNARIZINA 10MG CAJA X 30 TABLETAS.</b>        | TABLETA | 1 | <b>43310</b> |
| <b>434</b> | <b>IBUPROFENO 600 MG CAJA X 10 TABLETAS</b>        | TABLETA | 1 | <b>43335</b> |
| <b>435</b> | <b>FLUCONAZOL 200 MG CAJA X 4 CAPSULAS</b>         | CAPSULA | 1 | <b>43362</b> |



|            |                                                                                 |         |   |              |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|---|--------------|
| <b>436</b> | <b>FLUCONAZOL 150 MG CAJA X 6 CAPSULAS</b>                                      | CAPSULA | 1 | <b>43365</b> |
| <b>437</b> | <b>ALUMINIO HIDRÓXIDO - MAGNESIO<br/>HIDRÓXIDO - SIMETICONA FRASCO X 360 ML</b> | FRASCO  | 1 | <b>43442</b> |
| <b>438</b> | <b>CLORFENIRAMINA 4MG CAJA X 10 TABLETAS</b>                                    | TABLETA | 1 | <b>43493</b> |
| <b>439</b> | <b>BENZIRIN® ROSA DUCHA LISTA PARA SU USO<br/>FRASCO X160 ML</b>                | FRASCO  | 1 | <b>43732</b> |
| <b>440</b> | <b>DICLOXACILINA 500MG CAJA X 30 CAPSULAS</b>                                   | CAPSULA | 1 | <b>44403</b> |
| <b>441</b> | <b>COLCHICINA 0.5MG CAJA X 40 TABLETAS</b>                                      | TABLETA | 1 | <b>44459</b> |
| <b>442</b> | <b>FLUNARIZINA 5 MG CAJA X 30 CAPSULAS</b>                                      | CAPSULA | 1 | <b>45084</b> |
| <b>443</b> | <b>AMPICILINA 250MG/5ML POLVO PARA<br/>SUSPENSION. FRASCO X 60 ML</b>           | FRASCO  | 1 | <b>46022</b> |
| <b>444</b> | <b>FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20<br/>MG/2ML CAJA X 1 AMPOLLA</b>            | CAJA    | 1 | <b>46040</b> |
| <b>445</b> | <b>LOCERYL® LACA PARA UÑAS AL 5% FRASCO X<br/>2.5 ML</b>                        | FRASCO  | 1 | <b>46147</b> |
| <b>446</b> | <b>IBUPROFENO 800 MG CAJA X 10 TABLETAS<br/>RECUBIERTAS</b>                     | TABLETA | 1 | <b>46324</b> |
| <b>447</b> | <b>LOPID® 900 MG CAJA X 10 TABLETAS<br/>RECUBIERTAS</b>                         | TABLETA | 1 | <b>46490</b> |
| <b>448</b> | <b>METROZIN® 250MG SUSPENSION FRASCO X<br/>120 ML</b>                           | FRASCO  | 1 | <b>46578</b> |



|     |                                                                             |         |   |       |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|---------|---|-------|
| 449 | COMPLEJO B INYECTABLE FRASCO X 10 ML                                        | FRASCO  | 1 | 46792 |
| 450 | ALBENDAZOL 200 MG TABLETAS CAJA X 10 TABLETAS                               | TABLETA | 1 | 47203 |
| 451 | FLUOXETINA 20MG CAJA X 30 CÁPSULAS                                          | CAPSULA | 1 | 47547 |
| 453 | METOCARBAMOL 750 MG CAJA X 20 TABLETAS                                      | TABLETA | 1 | 48329 |
| 454 | SULTAMICILINA 375 MG CAJA X 10 TABLETAS                                     | TABLETA | 1 | 48568 |
| 455 | METRONIDAZOL 500 MG CAJA X 10 TABLETAS                                      | TABLETA | 1 | 48756 |
| 456 | AMLODIPINO 10 MG CAJA X 30 TABLETAS                                         | TABLETA | 1 | 50227 |
| 457 | ÁCIDO FUSÍDICO CREMA AL 2% TUBO DE 30 G                                     | TUBO    | 1 | 50243 |
| 458 | CLINDAMICINA 1% FRASCO X 30 ML                                              | FRASCO  | 1 | 50537 |
| 459 | GLIBENCLAMIDA 5 MG CAJA X 30 TAB                                            | TABLETA | 1 | 50728 |
| 461 | DIANTAL® TABLETAS 800 MG CAJA X 30 TABLETAS                                 | TABLETA | 1 | 50759 |
| 462 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL-F<br>TABLETA 160/800 MG CAJA X 20 TABLETAS       | TABLETA | 1 | 51063 |
| 463 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL F.<br>SUSPENSIÓN 80-400 MG/5 ML FRASCO<br>X120ML | FRASCO  | 1 | 51064 |



|     |                                                  |         |   |       |
|-----|--------------------------------------------------|---------|---|-------|
| 464 | BISOLVON MAX FRASCO X 120 ML                     | FRASCO  | 1 | 51079 |
| 465 | RIFOCINA® SPRAY 1% FRASCO X 20 ML                | FRASCO  | 1 | 51196 |
| 467 | BISOLVON MAX® PEDIATRICO FRASCO X 120 ML         | FRASCO  | 1 | 51327 |
| 468 | IBUPROFENO 400 MG CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS | TABLETA | 1 | 51330 |
| 469 | IBUPROFENO 400 MG CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS | TABLETA | 1 | 51330 |
| 470 | WINADEINE F®-CAJA X 10 TABLETAS                  | TABLETA | 1 | 51522 |
| 471 | DILTIAZEM 60 MG CAJA X 20 TABLETAS               | TABLETA | 1 | 51602 |
| 472 | ACICLOVIR 800 MG CAJA X 10 TABLETAS              | TABLETA | 1 | 51715 |
| 473 | TRAMADOL 50 MG CAJA POR 10 CAPSULAS              | CAPSULA | 1 | 51716 |
| 474 | FLUCONAZOL 200 MG CAJA X 4 CAPSULAS              | CAPSULA | 1 | 51860 |
| 476 | MESIGYNA® CAJA X 1 JERINGA PRELLEMADA            | CAJA    | 1 | 51922 |
| 477 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS       | TABLETA | 1 | 52468 |
| 478 | ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML JARABE FRASCO X 90 ML   | FRASCO  | 1 | 52477 |



|     |                                                                |         |   |       |
|-----|----------------------------------------------------------------|---------|---|-------|
| 479 | ACETAMINOFEN 500MG CAJA X 10 TABLETAS                          | TABLETA | 1 | 52478 |
| 480 | ACETILCISTEINA 200 MG GRANULADO ADULTOS CAJA X 30 SOBRES       | SOBRES  | 1 | 52591 |
| 481 | WASSTROL® SUSPENSION OFTALMICA FRASCO X 15 ML                  | FRASCO  | 1 | 52976 |
| 483 | ACETAMINOFEN 500MG CAJA X 20 TABLETAS                          | TABLETA | 1 | 53560 |
| 484 | CEFAZOLINA 1 G CAJA X 1 AMPOLLA                                | CAJA    | 1 | 53704 |
| 485 | BACTRIM® F SUSPENSION 400/80MG FRASCO X 120 ML                 | FRASCO  | 1 | 54532 |
| 486 | LORATADINA 10 MG CAJA X 10 TABLETAS                            | TABLETA | 1 | 54570 |
| 487 | VITAMINA C ECAR 500 MG CAJA X 10 TABLETAS                      | TABLETA | 1 | 54932 |
| 488 | VITAMINA C ECAR 500 MG CAJA X 50 TABLETAS                      | TABLETA | 1 | 54932 |
| 489 | NOVALGINA® 5 ML CAJA X 5 AMPOLLAS                              | AMPOLLA | 1 | 54981 |
| 491 | DICLOFENACO DE LIBERACIÓN PROLONGADA 100 MG CAJA X 5 CAPSULAS. | CAPSULA | 1 | 55156 |
| 492 | Diclofenaco Retard 100 mg Caja Con 20 Cápsulas                 | CAPSULA | 1 | 55156 |
| 493 | CEFADROXILO 500 MG CAJA X 24 CAPSULAS                          | CAPSULA | 1 | 55176 |



|     |                                                                   |                       |   |       |
|-----|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|---|-------|
| 495 | AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABLETAS                                | TABLETA               | 1 | 55895 |
| 496 | CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSIÓN ORAL<br>FRASCO X 200 ML               | FRASCO                | 1 | 56106 |
| 497 | TRIMETOPRIM 160 MG + SULFAMETOXAZOL<br>800 MG CAJA X 10 TABLETAS  | TABLETA               | 1 | 56152 |
| 498 | CLEXANE INYECTABLE 60MG / 0.6ML CAJA X 10<br>JERINGAS PRELLENADAS | JERINGA<br>PRELLENADA | 1 | 56400 |
| 499 | CANESTEN® CREMA1% TUBO X 50 G                                     | TUBO                  | 1 | 56547 |
| 500 | ACETATO DE ALUMINIO 0.118G/100 ML<br>FRASCO X 120 ML              | FRASCO                | 1 | 56604 |
| 501 | ASAWIN® 100 MG TABLETAS CAJA X 30<br>TABLETAS                     | TABLETA               | 1 | 57642 |
| 502 | PIROXICAM GEL AL 0.5% TUBO X 40 G                                 | TUBO                  | 1 | 57692 |
| 503 | ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO AL 5% TUBO X<br>30 G                    | TUBO                  | 1 | 57693 |
| 504 | SUMATRIPTAN X 100 MG CAJA X 10 TABLETAS<br>RECUBIERTAS            | TABLETA               | 1 | 57699 |
| 505 | IBUPROFENO 100 MG / 5 ML SUSPENSIÓN<br>FRASCO X 120 ML            | FRASCO                | 1 | 58073 |
| 506 | TRIMEBUTINA TABLETAS 200 MG CAJA X 30<br>TABLETAS                 | TABLETA               | 1 | 58098 |
| 507 | IMIPRAMINA25 MG CAJA X 50 TABLETAS                                | TABLETA               | 1 | 58148 |



|     |                                                                             |         |   |               |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|---------|---|---------------|
| 508 | <b>BENZIRIN® ROSA CREMA VAGINAL 0.5% TUBO<br/>X 30 G</b>                    | TUBO    | 1 | <b>58248</b>  |
| 509 | <b>BETARRETIN® H LOCIÓN FRASCO X 60 ML</b>                                  | FRASCO  | 1 | <b>58935</b>  |
| 510 | <b>ACETAMINOFÉN 325MG + FOSFATO DE<br/>CODEÍNA 30 MG CAJA X 10 TABLETAS</b> | TABLETA | 1 | <b>59227</b>  |
| 511 | <b>ACETAMINOFÉN 325MG + FOSFATO DE<br/>CODEÍNA 30 MG CAJA X 30 TABLETAS</b> | TABLETA | 1 | <b>59227</b>  |
| 512 | <b>ZARET 500 MG CAJA X 3 TABLETAS</b>                                       | TABLETA | 1 | <b>59992</b>  |
| 513 | <b>BONAC® GEL 4% TUBO X 30 G</b>                                            | TUBO    | 1 | <b>200107</b> |
| 514 | <b>BRONCOCHEM® F JARABE ADULTOS FRASCO X<br/>120 ML</b>                     | FRASCO  | 1 | <b>204457</b> |
| 517 | <b>ACETAMINOFEN JARABE FRASCO X 90 ML</b>                                   | FRASCO  | 1 | <b>207411</b> |
| 518 | <b>ACETAMINOFEN JARABE FRASCO X 120 ML</b>                                  | FRASCO  | 1 | <b>207411</b> |
| 519 | <b>ACETAMINOFEN JARABE FRASCO X 60 ML</b>                                   | FRASCO  | 1 | <b>207411</b> |
| 520 | <b>ACETAMINOFEN GOTAS FRASCO X 30 ML</b>                                    | FRASCO  | 1 | <b>207412</b> |
| 521 | <b>PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI CAJA X<br/>10 VIALES</b>              | VIAL    | 1 | <b>207760</b> |
| 522 | <b>CEFALOTINA 1G CAJA X 10 VIALES</b>                                       | VIAL    | 1 | <b>208131</b> |



|     |                                                             |         |   |        |
|-----|-------------------------------------------------------------|---------|---|--------|
| 523 | CEFTRIAXONA 1G INYECTABLE CAJA X 3 VIALES                   | VIAL    | 1 | 208231 |
| 524 | CETIRIZINA DICLORHIDRATO 5MG/5ML - JARABE FRASCO X 60 ML    | FRASCO  | 1 | 210191 |
| 525 | Ambroxol 15 Mg / 5 MI Tq Jarabe Caja Con Frasco Con 120 MI  | FRASCO  | 1 | 16779  |
| 527 | CLORMICIN® 500 MG CAJA X 10 TABLETAS                        | TABLETA | 1 | 212535 |
| 528 | LORATADINA 5 MG / 5ML JARABE FRASCO X 100 ML                | FRASCO  | 1 | 212723 |
| 529 | FLUOXETINA CÁPSULAS 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS                | CAPSULA | 1 | 212854 |
| 530 | AMOXICILINA 125MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSIÓN FRASCO X 45 ML | FRASCO  | 1 | 212856 |
| 531 | NASONEX® SPRAY NASAL FRASCO X 18 G                          | FRASCO  | 1 | 214137 |
| 532 | HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION FRASCO X 360ML             | FRASCO  | 1 | 215882 |
| 533 | 5 - FLUOROURACIL CREMA 2.5% TUBO X 15 G                     | TUBO    | 1 | 216264 |
| 535 | AMPICILINA 500 MG. CAJA X 10 VIAL                           | VIAL    | 1 | 218002 |
| 536 | AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G CAJA X 10 VIALES               | VIAL    | 1 | 218004 |
| 537 | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI CAJA X 10 VIALES      | VIAL    | 1 | 218006 |



|     |                                                                          |         |   |        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|---------|---|--------|
| 539 | AMPICILINA 1 G. CAJA X 10 VIALES                                         | VIAL    | 1 | 220025 |
| 541 | ZENTEL® SUSPENSION 4 % FRASCO X 10 ML                                    | FRASCO  | 1 | 224201 |
| 542 | SINGULAIR® 10 MG CAJA X 30 TABLETAS                                      | TABLETA | 1 | 224286 |
| 543 | LOSARTAN 50 MGCAJA X 30 TABLETAS                                         | TABLETA | 1 | 224830 |
| 544 | SULTAMICILINA 375 MG TABLETAS<br>RECUBIERTAS CAJA X 10 TABLETAS          | TABLETA | 1 | 224929 |
| 545 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG / 1 ML<br>CAJA X 1 AMPOLLA                | CAJA    | 1 | 225064 |
| 546 | CLARITROMICINA 500 MG CAJA X 20 TABLETAS                                 | TABLETA | 1 | 225132 |
| 547 | CLARITROMICINA 250MG /5ML GRÁNULOS<br>PARA SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X 32G  | FRASCO  | 1 | 225143 |
| 548 | GEMFIBROZILO 900 MG CAJA X 30 TABLETAS                                   | TABLETA | 1 | 225194 |
| 549 | SIMVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS<br>RECUBIERTAS                     | TABLETA | 1 | 225347 |
| 553 | SERTAL COMPUESTO INYECTABLE CAJA X 3<br>DOSIS                            | CAJA    | 1 | 226399 |
| 554 | LAMISIL® SOLUCION 1% FRASCO X 30 ML                                      | FRASCO  | 1 | 226454 |
| 555 | LANSOPRAZOL CAPSULAS DE LIBERACION<br>RETARDADA 30 MG CAJA X 28 CAPSULAS | CAPSULA | 1 | 226859 |



|     |                                                                                      |             |   |               |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|---------------|
| 556 | <b>SMECTA ® CAJA X 30 SOBRES</b>                                                     | SOBRES      | 1 | <b>226986</b> |
| 557 | <b>PROCTO - GLYVENOL® CAJA X 5 SUPOSITORIOS</b>                                      | SUPOSITORIO | 1 | <b>227028</b> |
| 558 | <b>CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL.FRASCO X 60 ML</b> | FRASCO      | 1 | <b>227057</b> |
| 559 | <b>LAMISIL® 1 % CREMA TUBO X 15 G</b>                                                | TUBO        | 1 | <b>227295</b> |
| 560 | <b>VOLTAREN EMULGEL TUBO X 100G</b>                                                  | TUBO        | 1 | <b>227297</b> |
| 561 | <b>VOLTAREN®50 MG CAJA X 20 TABLETAS</b>                                             | TABLETA     | 1 | <b>227368</b> |
| 562 | <b>VOLTAREN® TABLETAS DE LIBERACIÓN PROGRAMADA 100 MG CAJA X 10 TABLETAS</b>         | TABLETA     | 1 | <b>227370</b> |
| 563 | <b>LORAZEPAM 2 MG CAJA X 30 TABLETAS</b>                                             | TABLETA     | 1 | <b>227599</b> |
| 564 | <b>ADVIL® CHILDREN SUSPENSION ORAL PARA NIÑOS FRASCO X 100ML</b>                     | FRASCO      | 1 | <b>227672</b> |
| 565 | <b>MICROGYNON® SUAVE CAJA X 21 GRAGES</b>                                            | GRAGEA      | 1 | <b>228238</b> |
| 566 | <b>LAGRIMASOPHTHACRIL FRASCO X 15 ML</b>                                             | FRASCO      | 1 | <b>229753</b> |
| 567 | <b>CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 2 AMPOLLAS</b>                        | AMPOLLA     | 1 | <b>230143</b> |
| 568 | <b>FUROSEMIDA INYECTABLE 20 MG / 2 ML CAJA X 25 AMPOLLETAS</b>                       | AMPOLLA     | 1 | <b>230147</b> |



|     |                                                                                  |         |   |         |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---------|
| 569 | SOPHIXIN OFTENOCaja X 5 ML                                                       | CAJA    | 1 | 230335  |
| 570 | SOPHIPREN OFTENOCaja X 5 ML                                                      | CAJA    | 1 | 230341  |
| 571 | AMPICILINA250 MG / 5 MLPOLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL. FRASCO X 60 ML | FRASCO  | 1 | 230357  |
| 572 | CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETAS VAGINALES CAJA X 6 TABLETAS                          | TABLETA | 1 | 230361  |
| 573 | IBUPROFENO TABLETAS RECUBIERTAS 800MG CAJA X 20 TABLETAS                         | TABLETA | 1 | 1980020 |
| 574 | IBUPROFENO TABLETAS RECUBIERTAS 800MG CAJA X 30 TABLETAS                         | TABLETA | 1 | 1980020 |
| 575 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOLSUSPENSIÓN40MG - 200 MG/5ML FRASCO X 120 ML            | FRASCO  | 1 | 1980037 |
| 577 | GUAYACOLATODE GLICERILO 100 MG/ 5ML FRASCO X 120 ML                              | FRASCO  | 1 | 1980588 |
| 578 | HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CAJA X 30 TABLETA                                        | TABLETA | 1 | 1980596 |
| 579 | FLUCONAZOL CAPSULAS X 150 MG. CAJA X 4 CAPSULAS                                  | CAPSULA | 1 | 1980782 |
| 580 | DICLOFENACO GEL AL 1% TUBO X 50 G                                                | TUBO    | 1 | 1982542 |
| 581 | KETOPROFENO 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 6 AMPOLLAS                      | AMPOLLA | 1 | 1982997 |
| 582 | CEFRADINA1G CAJA X 6 TABLETAS                                                    | TABLETA | 1 | 1983590 |



|     |                                                                |         |   |          |
|-----|----------------------------------------------------------------|---------|---|----------|
| 583 | PIROXICAM 20 MG CAJA X 10 CAPSULAS                             | CAPSULA | 1 | 1983645  |
| 584 | CEFRADINA 500MG CAJA X 24 CAPSULAS                             | CAPSULA | 1 | 1984178  |
| 585 | TINIDAZOL TABLETAS RECUBIERTAS 1G CAJA X 4 TABLETAS            | TABLETA | 1 | 1985058  |
| 588 | METRONIDAZOL 500 MG OVULOS CAJA X 10 OVULOS                    | OVULO   | 1 | 19900048 |
| 589 | Benzirin 3 mg Verde Caja Con 12 Tabletas                       | TABLETA | 1 | 19900063 |
| 590 | CEFUROXIMA 750 MG CAJA X 10 VIALES                             | VIAL    | 1 | 19900226 |
| 592 | ATORVASTATINA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CAJA X 30 TABLETAS | TABLETA | 1 | 19902070 |
| 593 | ESTERMAX TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA CAJA X 28 TABLETAS  | TABLETA | 1 | 19902126 |
| 594 | DICLOFENACO TABLETAS RECUBIERTAS 50 MG CAJA X 10 TABLETAS      | TABLETA | 1 | 19902446 |
| 597 | PIRANTEL TABLETAS X 250 MG CAJA X 60 TABLETAS                  | TABLETA | 1 | 19902915 |
| 598 | LEVOPRONT(R) JARABE FRASCO X 120 ML                            | FRASCO  | 1 | 19903434 |
| 599 | SECNIDAZOL 1 G CAJA X 2 TABLETAS                               | TABLETA | 1 | 19903653 |
| 602 | RETIBLAN CAJA X 50 CAPSULAS                                    | CAPSULA | 1 | 19904368 |



|     |                                                               |         |   |          |
|-----|---------------------------------------------------------------|---------|---|----------|
| 603 | FLUIMUCIL® 2% FRASCO X 150 ML                                 | FRASCO  | 1 | 19904497 |
| 604 | CETIRIZINA TABLETAS RECUBIERTAS X 10 MG<br>CAJA X 10 TABLETAS | TABLETA | 1 | 19906142 |
| 605 | CETIRIZINA TABLETAS RECUBIERTAS X 10 MG<br>CAJA X 20 TABLETAS | TABLETA | 1 | 19906142 |
| 606 | MELOXICAM 15 MG CAJA X 10 TABLETAS                            | TABLETA | 1 | 19906196 |
| 607 | PREDNISONA MK 50 MG CAJA X 20 TABLETAS                        | TABLETA | 1 | 19906237 |
| 608 | MELOXICAM TABLETAS 7.5 MG CAJA X 20<br>TABLETAS               | TABLETA | 1 | 19906320 |
| 610 | METRONIDAZOL SUSPENSION 250 MG/ 5ML<br>FRASCO X 120 ML        | FRASCO  | 1 | 19906811 |
| 611 | MELOXICAM 7.5 MG CAJA X 20 TABLETAS.                          | TABLETA | 1 | 19907425 |
| 612 | MELOXICAM 15 MG CAJA X 10 TABLETAS.                           | TABLETA | 1 | 19907426 |
| 613 | POSTINOR® - 2. CAJA X 2 TABLETAS                              | TABLETA | 1 | 19908046 |
| 614 | POSTINOR® - 2. CAJA X 2 TABLETAS                              | TABLETA | 1 | 19908046 |
| 615 | AMOXIDAL® DUO SUSPENSION 750 MG<br>FRASCO X 120 ML            | FRASCO  | 1 | 19908091 |
| 616 | ATORVASTATINA 20 MG.CAJA X 30 TABLETAS                        | TABLETA | 1 | 19908144 |



|     |                                                                        |         |   |          |
|-----|------------------------------------------------------------------------|---------|---|----------|
| 617 | AMIKACINA 500 MG/2ML CAJA X 1 AMPOLLA                                  | AMPOLLA | 1 | 19908236 |
| 618 | ATORVASTATINA 10 MG CAJA X 30 TABLETAS.                                | TABLETA | 1 | 19908238 |
| 619 | METOCARBAMOL 500 MG + IBUPROFENO 200 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS | TABLETA | 1 | 19908253 |
| 623 | ACETAMINOFEN GOTAS FRASCO X 30 ML                                      | FRASCO  | 1 | 19908973 |
| 625 | METOCLOPRAMIDA 10 MG CAJA X 20 TABLETAS                                | TABLETA | 1 | 19909576 |
| 626 | CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA AL 1% TUBO X 40 G                             | TUBO    | 1 | 19911224 |
| 627 | SERTRALINA TABLETAS 50 MG CAJA X 10 TABLETAS                           | TABLETA | 1 | 19912124 |
| 628 | LACRIL® LIQUIFILM® LAGRIMAS LUBRICANTE OCULAR FRASCO X 15 ML           | FRASCO  | 1 | 19912600 |
| 629 | PREDNEFRIN® 0.12% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO X 5 ML                   | FRASCO  | 1 | 19912602 |
| 630 | FENCAFEN®TABLETAS CAJA X 10 TABLETAS                                   | TABLETA | 1 | 19912966 |
| 631 | FENCAFEN®TABLETAS CAJA X 20 TABLETAS                                   | TABLETA | 1 | 19912966 |
| 632 | CLINDAMICINA 300 MG CAJA X 24 CAPSULAS                                 | CAPSULA | 1 | 19914400 |
| 633 | CLINDAMICINA 2% CREMA VAGINAL TUBO X 40 G                              | TUBO    | 1 | 19914462 |



|     |                                                                               |         |   |          |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------|---------|---|----------|
| 634 | CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA<br>RECUBIERTA CAJA X 10 TABLETAS                | TABLETA | 1 | 19914656 |
| 635 | LACORYL ® 60 MG CAJA X 28 CAPSULAS                                            | CAPSULA | 1 | 19915479 |
| 636 | PROFENID GEL 2.5% TUBO X 50G                                                  | TUBO    | 1 | 19917701 |
| 638 | XALACOM GOTAS OFTALMICAS FRASCO 2.5 ML                                        | FRASCO  | 1 | 19918936 |
| 639 | OTOSEC HC® FRASCO X 10 ML                                                     | FRASCO  | 1 | 19919130 |
| 640 | DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 12.5MG<br>/5ML JARABE FRASCO X 120 ML              | FRASCO  | 1 | 19919306 |
| 641 | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% TUBO X 40<br>G                                   | TUBO    | 1 | 19919737 |
| 642 | ACETATO DE ALUMINIO LOCION FRASCO X 120<br>ML                                 | FRASCO  | 1 | 19919864 |
| 643 | CLOTRIMAZOL 1%. CREMA DERMATOLOGICA<br>TUBO X 30 G                            | TUBO    | 1 | 19921043 |
| 644 | SULAMP TABLETAS RECUBIERTAS 750 MG CAJA<br>X 28 TABLETAS                      | TABLETA | 1 | 19921486 |
| 645 | SINOGAN® GOTAS 4% FRASCO 20 ML                                                | FRASCO  | 1 | 19921589 |
| 646 | PENTOXIFILINA TABLETAS DE LIBERACIÓN<br>PROLONGADA X 400MG CAJA X 30 TABLETAS | TABLETA | 1 | 19922528 |
| 647 | DIPIRONA 1 G /2 ML CAJA X 1 AMPOLLA                                           | AMPOLLA | 1 | 19922562 |



|     |                                                                            |            |   |                 |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|------------|---|-----------------|
| 648 | <b>LUMIGAN ® SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 0.3 ML</b>                        | FRASCO     | 1 | <b>19923968</b> |
| 649 | <b>AGGLAD OFTENÓ ® FRASCO X 5 ML</b>                                       | FRASCO     | 1 | <b>19924045</b> |
| 650 | <b>METOPROLOL TABLETAS 100 MG. CAJA X 10 TABLETAS</b>                      | TABLETA    | 1 | <b>19924180</b> |
| 651 | <b>BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACION CAJA X 200 DOSIS</b> | CAJA       | 1 | <b>19924207</b> |
| 654 | <b>TRAMADOL GOTAS 100 MG/ML FRASCO X 20 ML</b>                             | FRASCO     | 1 | <b>19924520</b> |
| 656 | <b>SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG / DOSIS CAJA X 200 DOSIS</b>               | CAJA       | 1 | <b>19925053</b> |
| 657 | <b>SERTAL® 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CAJA X 20 COMPRIMIDOS</b>         | COMPRIMIDO | 1 | <b>19925381</b> |
| 658 | <b>BROMHEXINA 8 MG/5 ML JARABE FRASCO X 120 ML</b>                         | FRASCO     | 1 | <b>19925563</b> |
| 659 | <b>BROMHEXINA JARABE 4 MG / 5 ML FRASCO X 120 ML</b>                       | FRASCO     | 1 | <b>19925565</b> |
| 660 | <b>ATELIT® 75 MG TABLETAS CAJA X 28 TABLETAS</b>                           | TABLETA    | 1 | <b>19925585</b> |
| 663 | <b>SILIGAS ® FRASCO X 30 ML</b>                                            | FRASCO     | 1 | <b>19926051</b> |
| 664 | <b>Dolex Niños 2 + Jarabe 3.2% Caja Con Frasco De 90 ML</b>                | FRASCO     | 1 | <b>19933739</b> |
| 665 | <b>Dolex Pediátrico Caja Con 20 Tabletas Masticables</b>                   | TABLETA    | 1 | <b>32187</b>    |



Condiciones para tener en cuenta:

1. Cumplir con las exigencias estipuladas en el Decreto 780 de 2016, en especial lo contemplado en el artículo 2.5.3.10.4 y siguientes, en lo referente a las condiciones para el funcionamiento de los servicios farmacéuticos, Resolución 1403 de 2007 expedida por el Ministerio de la Protección Social, Resolución 123 de 2012, expedida por el Ministerio de Salud y Resolución 3100 de 2019, expedida por el Ministerio de Salud, en lo referente a seguimiento a riesgos y estándares de acreditación del servicio farmacéutico.
2. Dispensar o suministrar el medicamento de manera inmediata o máximo hasta dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la generación del pendiente tras la entrega de la fórmula en el punto de dispensación por parte del Servicio Médico o el beneficiario.
3. El contratista en el momento de la entrega del medicamento a los beneficiarios deberá garantizar que éstos no tengan una fecha de vencimiento no inferior a seis (6) meses.
4. El contratista deberá garantizar en caso de no contar con stock disponible deberá generar un recibo de pendiente y entregarlo al beneficiario en un plazo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas (2 días calendario) a excepción de medicamentos de urgencia los cuales irán identificados en la fórmula como URGENTES y/o PRIORITARIOS que deberán ser entregados en un plazo no mayor a Ocho (8) horas, con el fin de preservar la salud y la vida de los beneficiarios. El contratista deberá hacer llegar al domicilio del usuario los medicamentos que no se encuentren disponibles en el momento que se realice la dispensación, siempre y cuando el usuario autorice la entrega en el domicilio de acuerdo con la Resolución 1604 de 2013.
5. El contratista deberá garantizar que cumple y tendrá bajo su responsabilidad el transporte y distribución de medicamentos que deberá realizarse en adecuadas condiciones cumpliendo con la normatividad vigente.
6. El futuro contratista, deberá demostrar que garantiza la cadena de almacenamiento, almacenes, bodegas y puntos de dispensación ofrecidos para el proceso de Selección, cumplen con los requisitos detallados a continuación: a) Medición de humedad y temperatura ambiente. b) Control de plagas c) Control red de frío d) Sección de controlados e) Área de cuarentena f) Área de recepción técnica g) Zona de rechazados.
7. Todas las normas exigidas por el Ministerio de salud y de la Protección Social, secretaria de Salud y demás autoridades sanitarias para este efecto.
8. El contratista garantizará que los medicamentos que ofrece cumplen con registro INVIMA.
9. Los medicamentos suministrados no podrán ser de uso institucional.
10. Cumplir con lo establecido en las Circulares expedidas por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos referentes a la regulación de precios de medicamentos y dispositivos médicos.

## **7.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS QUE DEBEN CUMPLIR**



- a) El oferente deberá allegar los documentos y permisos correspondientes que permitan la verificación de la funcionalidad como establecimiento farmacéutico minorista y/o mayorista otorgado por los entes territoriales, de conformidad con los requisitos legales establecidos en los Decretos 2200 de 2005, Resolución 780 de 2016, Resolución 1478 de 2006, Resolución 1403 de 2007 y Resolución 444 de 2008.
- b) El proponente allegará certificación expedida por parte del Representante Legal del Oferente, en donde manifieste que los medicamentos dispensados en virtud del contrato que llegare a celebrarse como resultado del presente proceso de Selección, cuentan con su respectivo Registro Invima Vigente al momento de la entrega del medicamento, el cual será relacionado en los informes de ejecución periódicos que sean presentados al supervisor por cada medicamento.
- c) El proponente deberá certificar que los medicamentos a dispensar como resultado del presente proceso de selección corresponden a Casas Farmacéuticas que cuentan con Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura, de acuerdo con los parámetros exigidos por la Organización Mundial de la Salud, el Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y demás normas aplicables.
- d) El oferente debe cumplir con la manifestación sobre el buen almacenamiento de los medicamentos y/o dispositivos médicos. Adicionalmente, los puntos mínimos de dispensación ofertados deberán contar con las condiciones allí mencionadas.

## 8. ANALISIS DEL SECTOR

Se anexa en documento independiente en análisis de sector el cual hace parte integral del presente estudio previo, elaborado de acuerdo con los lineamientos del Manual de Contratación y la Guía de Colombia Compra Eficiente.

[https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce\\_public/files/cce\\_documents/cce\\_guia\\_elaboracion\\_estudios.pdf](https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documents/cce_guia_elaboracion_estudios.pdf)

## 9. VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO/ PRESUPUESTO OFICIAL

El presupuesto disponible por la entidad asciende a la suma de **CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$130.000.000,00)**, moneda colombiana, IVA incluido, cuando a ello hubiere lugar y demás impuestos, tasas, contribuciones de carácter legal, costos directos e indirectos, cuyo valor está amparado en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 9724 del 31 de julio de 2024.

El proceso se adjudicará por el valor total del presupuesto y su ejecución se realizará de acuerdo con las solicitudes del suministro y dispensación de medicamentos solicitadas por el médico tratante bajo seguimiento del supervisor del contrato.

### 9.1 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y PRESUPUESTO OFICIAL.

Para establecer el valor estimado del proceso, el comité estructurador técnico de acuerdo a sus competencias determinó que el valor para: PRESTACIÓN DEL SERVICIO FARMACÉUTICO



INTEGRAL QUE INCLUYE EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL META, es de **CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$130.000.000,00)**, moneda colombiana, IVA incluido, cuando a ello hubiere lugar y demás impuestos, tasas, contribuciones de carácter legal, costos directos e indirectos, tal como se evidencia en el documento Anexo: Análisis del Sector y Estudio de mercado, el cual forma parte integral del presente documento.

El valor total del presupuesto del contrato se determinó teniendo en cuenta el consumo promedio mensual generado por el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del Sena Regional Meta durante la vigencia 2023, así:

| MES                                     | VALOR FACTURADO Y PAGADO |
|-----------------------------------------|--------------------------|
| enero                                   | 0                        |
| febrero                                 | 12.162.316               |
| marzo                                   | 26.163.433               |
| abril                                   | 28.278.742               |
| mayo                                    | 17.241.491               |
| junio                                   | 25.530.229               |
| julio                                   | 18.785.460               |
| agosto                                  | 25.190.831               |
| septiembre                              | 20.393.473               |
| octubre                                 | 12.119.748               |
| noviembre                               | 27.060.185               |
| diciembre                               | 47.126.886               |
| Total, facturado y pagado vigencia 2023 | <b>260.052.794</b>       |
| Valor promedio histórico mensual        | <b>21.671.066</b>        |

Por lo anterior, y con el fin de garantizar la salud y la continuidad en los tratamientos autorizados a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial de la Regional Meta, hasta el 31 de diciembre de 2024 o cuando se agote el valor total del mismo, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, se aclara que el presupuesto se estableció para cubrir el suministro de medicamentos de los meses de septiembre a diciembre de 2024, y en el mes de diciembre se realiza formulación



por dos meses con el fin de cubrir los medicamentos de los dos primeros meses de la vigencia 2025 para los pacientes crónicos. Por lo anterior, se requiere adelantar la contratación para el suministro y dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para la Regional Meta por valor de CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$130.000.000,00), moneda colombiana, IVA incluido, cuando a ello hubiere lugar y demás impuestos, tasas, contribuciones de carácter legal, costos directos e indirectos.

Ahora bien, para determinar el valor unitario por ítem, en cumplimiento del manual de contratación del SENA, se tomaron como referencia los bienes cotizados por establecimientos legalmente constituidos, verificando los términos necesarios para atender dichos requerimientos y el desempeño actual de los mismos, así como las necesidades o requerimientos de cada uno de los diferentes servicios requeridos.

Para el efecto, se publicó solicitud de información a proveedores a través de la plataforma SECOP II, el pasado 12 de agosto de 2024, la cual puede ser consultadas en el siguiente link, <https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.6536678&isFromPublicArea=True&isModal=False>

Sin embargo, cerrado el plazo para presentar cotizaciones solo se recibió una cotización por la plataforma Secop II, presentada por Droguerías Copifam de Colombia SAS.

En consecuencia, los precios techo por ítem techo de los medicamentos descritos en la ficha técnica, se establecieron con el promedio entre la precotización presentada por Droguerías Copifam de Colombia SAS y los valores registrados en el termómetro de precios de medicamentos que es un aplicativo que contiene los precios reportados durante 2023 al Sistema de Información de Precios de Medicamentos – SISMED – del Ministerio de Salud y Protección Social, a dichos precios se les aumento el IPC de 9.28% de acuerdo con el DANE, el Índice de Precios al Consumidor (IPC) se ubicó en 9,28%, de conformidad con el acta de reunión que se adjunta.

**El valor techo por ítem se encuentra en el estudio de mercado y en acápite lista de precios del secop II, este precio promedio deberán tenerlo en cuenta los proponentes para presentar sus ofertas de valores unitarios**, pues como ya se adujo se adjudicará por el total del presupuesto y sus consumos de harán acorde con las solicitudes del supervisor de acuerdo con las prescripciones medicas del médico tratante del SMA hasta agotar el mismo. El estudio de mercado se adjunta y contiene el análisis y valor promedio de las cotizaciones.

## 10. ASPECTOS PRESUPUESTALES

| PRESUPUESTO | Indique con X | RUBRO                                                                                             | VALOR          |
|-------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Inversión   | X             | C-3603-1300-15-20305C-3603025-03<br>TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN<br>PROFESIONAL INTEGRAL | \$ 130.000.000 |



|                |  |                                                                         |  |
|----------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--|
|                |  | FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL |  |
| Funcionamiento |  |                                                                         |  |

| Nro. de CDP o Vigencia Futura | Fecha de CDP o Vigencia Futura | Fecha de vencimiento del CDP | Dependencia                  | Posición Catálogo de Gasto                                                                                                                                            | Fuente | Valor en Letras                       | Valor en Números. |
|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------|-------------------|
| 9724                          | 31-07-2024                     | 31/12/2024                   | 101000<br>DESPACHO DIRECCION | C-3603-1300-15-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | Nación | CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE | \$130.000.000     |

## 11. JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

La selección del contratista se realizará a través de la modalidad de Mínima Cuantía, con fundamento en lo dispuesto en la Constitución Política, en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública - Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.5.1 y 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 y Resolución No. 1-0795 de 2024 expedida por la dirección general del SENA, por medio la cual se adopta el Manual de Contratación Administrativa del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Conforme al procedimiento para la contratación de mínima cuantía descrito en el numeral 4 del Artículo 2.2.1.2.1.5.2. Sección 1 Subsección 5 del Decreto 1082 de 2015, la entidad podrá adjudicar el contrato cuando solo se haya presentado una oferta, y esta cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, siempre que la oferta satisfaga los requerimientos contenidos en la invitación pública.

## 12. MODALIDAD DE SELECCIÓN:

Mínima Cuantía

## 13. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

### TIPOLOGÍA CONTRACTUAL

Contrato de Suministro

Otro:

N.A.



## **14. OBLIGACIONES DE LAS PARTES**

### **14.1 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

#### **14.1.1. Obligaciones Generales del Contratista:**

1. Garantizar la ejecución del objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones técnicas, financieras, económicas y jurídicas estipuladas en el estudio previo y de acuerdo con la propuesta aceptada por la entidad.
2. Salvaguardar la información confidencial que obtengan en desarrollo de sus actividades.
3. Dar estricto cumplimiento a los términos pactados en el contrato y por ningún motivo abandonar el efectivo cumplimiento del objeto contractual.
4. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente al SENA, a través del funcionario responsable del control de ejecución acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.
5. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando todo tipo de dilaciones o en trabamientos que pudieran presentarse.
6. Reportar por escrito, de manera inmediata al SENA, a través del supervisor designado, cualquier novedad, anomalía o situación irregular que se presente que pueda afectar la correcta ejecución contractual.
7. Entregar los informes específicos o extraordinarios referidos a la ejecución del contrato, cuando le sean solicitados por parte de quien ejerce el control y vigilancia del contrato.
8. Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social, (salud, pensiones y riesgos laborales), así como el SG-SST y demás normas aplicables, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten
9. Pagar los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal que EL CONTRATISTA haya de emplear para la ejecución del presente contrato y presentar para el trámite de pagos, copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social, para el periodo cobrado.
10. Presentar certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal, que acredite el cumplimiento del pago de aportes al sistema de seguridad social integral de los últimos seis (6) meses, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o aquella que lo modifique, adicione o sustituya (cuando se trate de personas jurídicas).
11. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando en ellos se cause perjuicio a la entidad o a terceros en



los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.

12. Mantener vigentes las garantías otorgadas durante la ejecución del contrato
13. Suscribir oportunamente el acta de liquidación del contrato y las modificaciones si las hubiere.

#### **14.1.2 Obligaciones Específicas del Contratista:**

1. Dispensar los medicamentos e insumos previstos en el listado de la ficha técnica, según prescripción del médico asesor del Servicio Médico Asistencial de la Regional Meta.
2. Dispensar aquellos medicamentos que no se encuentren relacionados en el listado de la ficha técnica, previo el agotamiento de dispensación de ítems no previstos respectivo listado.
3. Mantener los porcentajes de descuento y valores ofertados durante el plazo de ejecución contractual y hasta su liquidación, El SENA no aplicará fórmula de reajuste.
4. Suministrar los medicamentos, insumos y dispositivos médicos para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA, que sean autorizados por los médicos asesores del SMA del SENA con el fin de preservar la salud de los beneficiarios.
5. El suministro, dispensación y distribución de medicamentos y dispositivos médicos estará a cargo y por cuenta y riesgo del contratista, bajo la vigilancia y control del SENA. El contratista debe dispensar los medicamentos correctos, en la cantidad prescrita de acuerdo con las normas de dispensación (Decreto 780 de 2016), garantizando que el usuario entienda el uso del medicamento para su tratamiento.
6. El oferente se compromete, a que independientemente de la ubicación de los puntos mínimos de dispensación solicitados por la regional, este garantizará el suministro, dispensación y entrega de los medicamentos a los beneficiarios del SMA de toda la regional, para lo cual el oferente a su costo tendrá que adelantar las actividades logísticas que sean necesarias.
7. Cumplir con las exigencias estipuladas en el Decreto 780 de 2016, en especial lo contemplado en el artículo 2.5.3.10.4 y siguientes, en lo referente a las condiciones para el funcionamiento de los servicios farmacéuticos, Resolución 1403 de 2007 expedida por el Ministerio de la Protección Social, Resolución 123 de 2012, expedida por el Ministerio de Salud y Resolución 3100 de 2019, expedida por el Ministerio de Salud, en lo referente a seguimiento a riesgos y estándares de acreditación del servicio farmacéutico.
8. El contratista deberá cumplir y garantizar la entrega de todos y cada uno de los medicamentos prescritos y solicitados, de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas y conforme a las buenas prácticas de dispensación de medicamentos preventivas para evitar incidentes y eventos adversos.
9. El valor facturado al SENA por concepto de medicamentos no incluidos en el listado de la ficha técnica de la presente contratación no puede ser superior a las tarifas promedio de venta al público.



10. El Contratista tendrá en forma permanente personal calificado que actúe y realice actividades propias en la ejecución del contrato de acuerdo a lo estipulado en las normas legales vigentes.
11. Dispensar y suministrar los medicamentos a través de puntos de dispensación para la atención de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, conforme el Anexo denominado Puntos mínimos de dispensación. Estos puntos deberán presentar y mantener vigentes los permisos o licencias (Acta de visita o Código Sanitario) exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, o quienes hagan las veces de ente de control territorial, para el ejercicio del servicio prestado en cada punto donde realice la dispensación y suministro de medicamentos durante toda la ejecución del contrato. Los puntos de dispensación deberán tener, como mínimo, un horario de lunes a sábado de 7am a 7 pm. Deberá cumplir de manera integral los requisitos que deben contener las instalaciones asignadas para la dispensación de los medicamentos de conformidad con el Decreto 2200 de 2005, modificado por Decreto 2330 de 2006 y demás normas concordantes, como lo ordena el artículo 11 parágrafo 3º de dicha normatividad.
12. Proponer a la supervisión contractual dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del Acta de Inicio, acciones de mejora para la prestación del servicio, a partir del modelo de operación establecido por la Entidad.
13. Dispensar o suministrar el medicamento de manera inmediata o máximo hasta dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la generación del pendiente tras la entrega de la fórmula en el punto de dispensación por parte del Servicio Médico o el beneficiario. Respecto a la entrega de medicamentos especializados o importados de baja rotación y alto costo, en caso de configurarse estas circunstancias debidamente probadas, deberá el prestador del servicio informar la ocurrencia de tal evento al SENA, para coordinar conjuntamente el caso específico y plantear posibles alternativas para dar solución a la contingencia.
14. El contratista deberá abstenerse de entregar medicamentos no autorizados en la orden de atención y deberá dispensar la totalidad de los medicamentos de la fórmula, previamente autorizada por el SENA. En caso de no contar con el medicamento recetado deberá generar un recibo de pendiente y entregarlo al beneficiario en un plazo no mayor cuarenta y ocho (48) horas (2 días calendario) a excepción de medicamentos de urgencia los cuales irán identificados en la fórmula como URGENTES y/o PRIORITARIO que deberán ser entregados en un plazo no mayor a ocho(8) horas, con el fin de preservar la salud y la vida de los beneficiarios. El contratista deberá a su costa hacer llegar al domicilio del usuario los medicamentos que no se encuentren disponibles en el momento que se realice la dispensación.
15. Cuando un medicamento salga del mercado o presente escasez, bien sea por que la casa farmacéutica deja de producirlo, su producción es insuficiente o es retirado del mercado por el INVIMA, el CONTRATISTA deberá informar por escrito esta situación al SENA, en un término máximo de veinticuatro (24) horas a partir de la presentación del evento, incluyendo la certificación del laboratorio y demás documentos soportes, con el fin de concertar el cambio



cuando se considere pertinente por parte del médico del SMA del SENA.

16. El contratista garantizará una línea telefónica que garantice la comunicación en cada punto de dispensación, desde el inicio del contrato y durante su vigencia, para que los usuarios del SENA. Adicionalmente, deberá tener una línea central la cual permita la comunicación por parte del supervisor del contrato y los usuarios, cuando estos lo requieran. La línea debe ser atendida de lunes a sábado entre las 7:00 horas y las 19:00 horas.
17. La entrega de los medicamentos se hará conforme a la presentación que sea ordenada y autorizada por los médicos asesores del SMA del SENA. El CONTRATISTA deberá abstenerse de cambiar los medicamentos autorizados por los médicos asesores del SMA, por cualquier otro producto salvo que exista autorización del mismo médico asesor que indique lo contrario. Tampoco podrá tener en consideración el historial de medicamentos dispensados al beneficiario para modificar lo ordenado por el SENA.
18. El contratista en el momento de la entrega del medicamento a los beneficiarios deberá garantizar que éstos no tengan una fecha de vencimiento no inferior a seis (6) meses.
19. El CONTRATISTA deberá entregar copia de la tirilla de pago al beneficiario de Servicio Médico Asistencial una vez sea entregado el medicamento, la cual debe contener la información del medicamento entregado y su precio. Deberá conservar el original para el procedimiento de pago.
20. Llevar control del monto acumulado de la facturación a fin de poder suspender la dispensación de medicamentos, insumos y dispositivos médicos cuando el valor facturado ha llegado al 100% del monto del contrato, el SENA no se hará responsable del excedente.
21. Dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 1171 del 7 de diciembre de 2007, para los usuarios que hayan cumplido 62 años de edad, estableciendo una ventanilla preferencial para su atención con el fin de facilitar y agilizar las gestiones que estos realicen.
22. Cumplir con lo relacionado con la facturación y entrega así: El CONTRATISTA deberá presentar mensualmente la FACTURACION del suministro entregado, conforme a los protocolos establecidos por el SENA.
23. El CONTRATISTA deberá suspender la dispensación de medicamentos e insumos cuando el valor facturado ha llegado al 100% del monto del contrato, el SENA no se hará responsable del excedente.
24. Permitir y facilitar el proceso de auditoría y seguimiento a la ejecución a cargo del Supervisor designado y auditor médico del SMA del SENA a fin de realizar visitas técnicas, solicitar y validar los documentos emitidos por las autoridades reguladoras o competentes.
25. El contratista deberá informar al SENA a través del Supervisor Regional todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de beneficiarios o cualquier otra irregularidad relacionada con el servicio.
26. El contratista deberá reportar al SENA los eventos de interés de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia adjuntando los análisis realizados por éste al comité de Farmacovigilancia o quien haga sus veces en la Entidad.



27. El incumplimiento reiterado en todo aquello relacionado con la satisfacción del usuario y la oportunidad en la entrega de medicamentos tales como: la no dispensación oportuna, la no entrega de medicamentos pendientes en el domicilio del usuario, tiempos de entrega inadecuados, aumento del número de medicamentos pendientes, entrega parcial de los mismos, no adherencia a los procesos y procedimientos, generará una glosa técnica cuyo valor será del diez (10%) del valor facturado en el periodo del incumplimiento.
28. De conformidad con el artículo 23 de la Resolución 1478 de 2006, expedida por el Ministerio de la Protección Social, después de adjudicado el contrato, el SENA y el adjudicatario solicitarán la inscripción de los establecimientos farmacéuticos ante el Fondo Nacional de Estupefacientes y/o los Fondos Rotatorios departamentales.
29. Realizar la entrega total de los medicamentos formulados. En caso en que el contratista entregue un medicamento posterior a las 48 horas desde la generación del pendiente se generará una glosa del cincuenta por ciento (50%) sobre el valor de dicho medicamento. En caso en que no entregue un medicamento se generará una glosa del veinte por ciento (20%) sobre el valor total de la fórmula médica en que fue recetado el medicamento no entregado.
30. No se permitirá el fraccionamiento de los blísteres de las presentaciones farmacéuticas sólidas como (tabletas, cápsulas, grageas, óvulos y píldoras), y de requerirse podrá hacerlo si se cuenta con la certificación INVIMA de Buenas Prácticas de Elaboración o por intermedio de una empresa debidamente certificada, previo pacto comercial entre las partes cumpliendo con los lineamientos establecidos en la Resolución 444 de 2008.
31. Tener bajo su responsabilidad el transporte y distribución del servicio de entrega a domicilio de medicamentos, en cumplimiento con la normatividad que aplica.
32. Garantizar durante toda la ejecución del contrato la entrega domiciliaria de los medicamentos que se generen como pendientes a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA, en un plazo no mayor a 48 HORAS a partir de generado el pendiente para la formulación mensual y de 8 horas para los medicamentos de Urgencias, con las características de calidad, oportunidad y posologías exactas, para el cumplimiento satisfactorio del contrato. Dicha entrega se realizará de acuerdo a los requisitos normativos vigentes que regulan la materia sobre adquisición, recepción, almacenamiento, distribución, dispensación, información sobre uso adecuado y transporte de medicamentos, y de conformidad con las condiciones contractuales y protocolarias pactadas, considerando lo siguiente:
  - **MEDICAMENTOS PENDIENTES DE ENTREGA** El contratista deberá enviar listado que contenga los medicamentos pendientes así mismo deberá relacionar los usuarios y justificación de estas novedades al supervisor y apoyo a la supervisión del contrato el primer día de la semana; quienes verificarán el porcentaje y gestiones.
  - **PLAZOS MÁXIMOS ESTABLECIDOS PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS:** En caso de no contar con el medicamento recetado deberá generar un recibo de pendiente y entregarlo al



beneficiario en un plazo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas (2 días calendario) a excepción de medicamentos de urgencia los cuales irán identificados en la fórmula como URGENTES y/o PRIORITARIOS que deberán ser entregados en un plazo no mayor a Ocho (8) horas, con el fin de preservar la salud y la vida de los beneficiarios. El contratista deberá hacer llegar al domicilio del usuario sin generar costo, los medicamentos que no se encuentren disponibles en el momento que se realice la dispensación, siempre y cuando el usuario autorice la entrega en el domicilio de acuerdo a la Resolución 1604 de 2013. En el evento de presentarse fórmulas de urgencias fuera de los horarios destinados para la dispensación de medicamentos, la entidad evaluará lo pertinente y cada caso en particular, bien sea para que si es posible los suministre el contratista o sean directamente adquiridos por el beneficiario sujeto a reembolso. Si al momento de la entrega del medicamento la presentación comercial se encuentra por encima o por debajo de los formulado, el contratista solicitará autorización telefónica y hará entrega de la presentación real del medicamento al usuario y hará llegar al médico asesor del SMA, las respectivas fórmulas para su ajuste a la presentación comercial del producto en un plazo no mayor a (48) horas.

- 33 La orden de entrega de medicamentos expedida por el medico asesor y/o especialistas a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA tendrá un plazo para solicitud ante la farmacia de setenta y dos (72 horas) teniendo en cuenta la fecha de prescripción, esto quiere decir, que en el momento que el medicamento es formulado el beneficiario tiene plazo hasta de 3 días después de dicha formulación para solicitar el medicamento ante farmacia, se resalta que el contratista deberá tener en cuenta los lineamientos de prescripción adecuada indicados por la circular 000185/2019, así mismo se indica que para las fórmulas indicadas para más de un mes se deberá solicitar autorización de los profesionales del Servicio Médico para segunda, tercera entrega y respectivamente.
- 34 Garantizar que toda la cadena de almacenamiento, almacenes, bodegas y puntos de dispensación ofrecidos para el proceso de Selección, cumplen con los requisitos detallados a continuación: a) Medición de humedad y temperatura ambiente. b) Control de plagas c) Control red de frío d) Sección de controlados e) Área de cuarentena f) Área de recepción técnica g) Zona de rechazados h) Todas las normas exigidas por el Ministerio de salud y de la Protección Social, Secretaria de Salud y demás autoridades sanitarias para este efecto. Lo anterior podrá ser verificado por el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, en cualquier momento durante la ejecución del contrato.
- 35 Generar alertas de ejecución de contrato, inicialmente cuando este se encuentre en el 70% de ejecución, para fines pertinentes de gestión y priorización de recursos.
- 36 Suministrar al Servicio Médico Asistencial de la Regional Meta, en medio electrónico (hoja de cálculo) la ejecución mensual del consumo total del Contrato y diligenciamiento de formatos sugeridos por el Sena, con el fin de ejercer un control del saldo del contrato y una regulación del consumo.
- 37 **CONDICIONES DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS:** La entrega de los medicamentos a los



beneficiarios debe hacerse cuando estos lo soliciten, acreditando debidamente el cumplimiento de los siguientes requisitos para ser atendidos: ✓ Cédula de ciudadanía o tarjeta de identidad ✓ Carné de beneficiario del Servicio Médico Asistencial del SENA vigente ✓ Verificación de Base de datos enviada por el Sena y actualizada según necesidad. ✓ Fórmula médica con la orden de atención expedida por el médico asesor de la Regional (debidamente firmada y con sello), la cual será válida por 72 horas hábiles, a partir de la fecha de expedición. En caso de que origine entrega de medicamentos pendientes, esta se deberá hacer a domicilio dentro de las 48 horas siguientes. ✓ Los beneficiarios deberán siempre acreditarse con el carné que les identifica tal condición, firmar y colocar la huella del dedo índice (si son menores 14 años de edad por el funcionario de quien depende o que lo represente).

- 38 Las instalaciones del proveedor asignadas para la entrega de los medicamentos deberán cumplir de manera integral los requisitos y autorizaciones exigidas en las normas legales vigentes que regulen el funcionamiento de este tipo de establecimientos (Vrg. Autorización de funcionamiento, certificado de Habilitación, Resolución de apertura ó Autorización de la Dirección Territorial de Salud del Meta para dispensar medicamentos o permiso para dispensar medicamentos a pacientes ambulatorios dentro del SGSS, de los puntos de entrega ofertados, de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto 2200 de 2005 y la resolución 1403 de 2007).
- 39 La prescripción de los medicamentos se hará conforme a la presentación que maneje la industria farmacéutica. En caso de que se detecten errores en la prescripción que no permitan ejecutar correctamente la entrega, el contratista deberá informar inmediatamente al SENA, con el fin de que se efectúen las correcciones como requisito previo a la entrega del medicamento. La entrega errada de medicamentos, habiendo sido expedida correctamente la formula médica, o por omisión del contratista en dar aviso previo a la entidad con miras a la corrección, será responsabilidad del contratista.
- 40 El contratista deberá entregar los medicamentos a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA, de acuerdo con la formula médica firmada por el médico asesor y autorizada por el funcionario a cargo del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Meta, absteniéndose de entregar cantidades no autorizadas en la orden de atención o incompletos.
- 41 La entrega se hará de manera inmediata a la presentación de la formula médica en el punto de entrega. En caso de no contar con el medicamento recetado deberá generar un recibo de pendiente y entregarlo al beneficiario en un plazo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas al domicilio de su residencia o lugar que indique el usuario (es decir, un día calendario).
- 42 Para medicamentos de urgencia y en caso de no contar con el medicamento, el contratista deberá realizar la entrega antes de cumplirse las ocho (8) horas después de generado el pendiente, con el fin de preservar la vida de los beneficiarios. En caso de encontrarse un medicamento discontinuado en el mercado se deberá informar al supervisor del contrato, del Servicio Médico Asistencial la Regional Meta, anexando certificación del laboratorio



correspondiente a fin de tomar las medidas pertinentes por parte del médico asesor. En el evento de presentarse fórmulas de urgencias fuera de los horarios destinados para la dispensación de medicamentos, la entidad evaluará lo pertinente y cada caso en particular, bien sea para que si es posible los suministre el contratista o sean directamente adquiridos por el beneficiario sujeto a reembolso

- 43 Deberán entregarse los medicamentos en la presentación estrictamente formulada por el médico, debidamente empacado, sellado y marcado, incluyendo la fecha de vencimiento.
- 44 Cuando se requiera servicio de dispensación de medicamentos no contenidos en el que sean autorizados por los médicos asesores del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Meta, con el fin de preservar la salud de los beneficiarios, estos deberán ser de la más alta calidad y al menor costo y según el porcentaje de descuento pactado.
- 45 Conforme a la Ley, el dispensador de los medicamentos no podrá: • Adulterar o modificar en cualquier forma la prescripción. • Cambiar el principio activo, concentración, forma farmacéutica, vía de administración, frecuencia, cantidad y la dosis prescrita. • Dispensar medicamentos alterados o fraudulentos. • Violar la reserva a que está obligado por razón de la función que desempeña. • Recomendar a los usuarios la utilización de medicamentos. • Tener muestras médicas de medicamentos. • Tener envases y empaques vacíos, en el servicio farmacéutico, o en aquellos establecimientos farmacéuticos que no estén autorizados para realizar los procesos de reenvase o reempaque de medicamentos. • Inducir al paciente o consumidor a la compra de un medicamento que reemplace o sustituya al prescrito o al solicitado.
- 46 No podrán entregarse medicamentos si la orden no se encuentra firmada por el personal autorizado, no cumple con las condiciones anteriormente descritas o se encuentra vencida. No se podrán entregar medicamentos marcados como “medicamentos de uso institucional”.
- 47 El contratista deberá cumplir con las condiciones de facturación definidas por la entidad y aceptadas por él con la presentación de la oferta.

#### **14.2. OBLIGACIONES DEL SENA:**

- a. Pagar la contraprestación a la que tiene derecho el CONTRATISTA.
- b. Exigir a EL CONTRATISTA la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato.
- c. Suministrar la información que previamente requiera EL CONTRATISTA en relación con el objeto del presente contrato.
- d. Suscribir el acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
- e. Suscribir conjuntamente con el CONTRATISTA y el Supervisor, las actas y los demás documentos necesarios para la ejecución y liquidación de este contrato.
- f. Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el contrato y en los documentos que de él forman parte, para ello designará un supervisor del contrato.
- g. Prestar la mayor colaboración para el desarrollo del objeto contractual.



- h. Hacer seguimiento, a través de la supervisión, del cumplimiento del objeto contractual y emitir las correspondientes conformidades.
- i. Formular las observaciones por escrito sobre los asuntos que estime convenientes en el desarrollo del contrato, sin perjuicio de la autonomía propia del contratista.
- j. Las demás que se consideren pertinentes conforme al objeto del contrato.

#### **14 PRODUCTOS POR ENTREGAR POR EL CONTRATISTA**

El proveedor seleccionado deberá suministrar y dispensar los medicamentos que le sean solicitados, para ello deberá disponer de un sistema de información para auditoría farmacéutica que permita entregar al SENA mensualmente los reportes señalados por regional respecto a la ejecución.

En relación con el informe, este debe contener los siguientes ítems:

1. Fecha solicitud Medicamento
2. Número de fórmula médica
3. Nombre del profesional que formula
4. Número de registro médico de quien formula
5. Fecha entrega medicamento
6. Numero de Tirilla de entrega inicial (fecha de entrega, Numero de la formula, nombres medicamentos entregados, unidad de presentación, cantidad entregada, valor unitario y valor total)
7. Número de documentos de soporte de pendientes
8. Fecha entrega medicamento pendientes
9. Numero de tirilla- soporte de entrega de medicamentos pendientes de entrega (fecha de entrega, Numero de la formula, nombres medicamentos entregados, unidad de presentación, cantidad entregada, valor unitario y valor total)
10. Identificación beneficiario
11. No. Carné
12. Nombre beneficiario
13. Apellido beneficiario
14. Código CUM
15. Código comercial
16. Nombre genérico
17. Nombre comercial
18. Medicamento regulado (Sí o No)
19. Medicamento de control especial (Sí o No)
20. Incluido en el listado de la ficha técnica (Sí o No)
21. Presentación farmacéutica del medicamento



22. Concentración medicamento
23. Cantidad Entregada
24. Valor Venta unitario
25. Valor IVA
26. Valor total venta
27. Nombre punto de dispensación.
28. Numero factura de compra para medicamentos no incluidos en el listado de la ficha técnica.

El reporte debe presentarse al Supervisor Regional con corte al último día calendario de cada mes antes de las 24:00 horas y con plazo de entrega dentro de los cuatro días calendario siguientes al corte, en archivo plano de acuerdo con lo indicado. El Supervisor Regional será responsable de consolidar y depurar la información.

De manera conjunta con el reporte, el proponente deberá entregar al supervisor los documentos originales, soportes de la dispensación registrada en el corte presentado cumpliendo la caracterización del procedimiento aplicado (entrega total, entrega parcial y entrega pendientes).

- a. Fórmulas originales acompañadas de Comprobantes de Entrega.
- b. Las tirillas, desprendibles y/o documentos que registre el valor de los medicamentos que se suministraron al usuario de Servicio Médico Asistencial.
- c. En caso que aplique, comprobante de entrega de medicamentos pendientes que indique valor, firma y fecha de recibido por parte del servidor público, pensionado o beneficiario del SENA. identificarán con el carnet respectivo.
- d. La supervisión regional procederá a la revisión en detalle de la información presentada y a generar las observaciones y solicitudes que apliquen respecto a la aclaración de aspectos soporte de facturación (glosas).
- e. El contratista procederá a dar respuestas y realizar los ajustes y/o glosas, en la información del reporte, que permita las correcciones y la viabilización del pago.

NOTA: La radicación de la facturación se efectuará en el correo del supervisor designado, para su revisión y glosas de ser el caso y posteriormente cargadas en la plataforma Secop II para aprobación de la entidad.

El contratista deberá proporcionar informes mensuales los cuales permitan establecer los respectivos controles durante la ejecución del contrato, dichos informes contendrán la siguiente información:

1. Casos de duplicidad de medicamentos.
2. Informe detallado de pendientes y su estado.
3. Informe de PQRS y su estado por Regional, detallando el punto de dispensación.



4. Interacciones medicamentosas.
5. Casos de pacientes poli medicados.
6. Consumos de ítems no incluidos en el periodo de corte.
7. Relación de medicamentos desabastecidos.
8. Relación de CUMS vencidos.
9. Relación de alertas sanitarias relacionadas con medicamentos y dispositivos médicos emitidas el INVIMA
10. Encuesta de satisfacción al usuario

Análisis de la información mensual reportada:

1. Desde la supervisión regional se debe analizar la información de la siguiente manera:
2. Socialización al equipo de trabajo SENA: con la finalidad de implementar las oportunidades de mejora según aplique.
3. Retroalimentación dirigida hacia el proveedor: Una vez la información se analice desde la regional, se pueden establecer los mecanismos de control de acuerdo a las variables antes mencionadas, para establecer mejora continua en los procesos con la finalidad de optimizar el servicio.
4. Seguimiento de acciones correctivas para el siguiente corte mensual: Desde la supervisión regional se deberá establecer el seguimiento continuo a las inconsistencias presentadas en el informe del corte con la finalidad minimizar las desviaciones presentadas, en caso que durante el seguimiento se evidencie que se establezcan los mecanismos para mitigar tales eventos, se escalará el caso a supervisión de la zona.

## **15. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta agotar el valor total del presupuesto, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución (registro presupuestal y aprobación de la garantía única). El inicio de ejecución se establecerá en Secop II.

## **16. LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

El lugar de ejecución del contrato será en la ciudad de Villavicencio Meta Urbanización Guayuriba, Carrera 46 #6-40.

PARAGRAFO: Para todos los efectos contractuales se tendrán como domicilio la ciudad de Villavicencio.



### 16.1. FORMA DE PAGO O PLAN DE PAGO

| Pagos que se realizarán durante el contrato | Determine el porcentaje que cada pago representa frente al valor total del contrato | Requisito para el pago |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| NO APLICA                                   | NO APLICA.                                                                          | NO APLICA              |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Otra forma de Pago: | <p>EL SENA pagará al CONTRATISTA el valor pactado, en pagos parciales mensuales, previo suministro y dispensación de los medicamentos requeridos en el respectivo corte, recibidos a satisfacción por el supervisor (Quien hará el seguimiento con los beneficiarios), sujeto a disponibilidad del PAC a contra entrega, dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la cuenta, que incluya las facturas y sus respectivos soportes, previa revisión y liquidación de esta como requisito para la expedición del certificado de supervisión del contrato, en todo caso atendiendo la normatividad, procedimientos y formalidades que rigen la materia. Para proceder con el pago, el contratista deberá hacer previa presentación de:</p> <p>Certificación del supervisor del contrato donde conste el cumplimiento a satisfacción del objeto contractual.<br/>Factura electrónica correspondiente o cuenta de cobro que cumpla con los requisitos fiscales y legales, de acuerdo con lo estipulado en la Circular SENA No. 3-2024-000019 del 25 de enero de 2024, de la cual, se le suministrará copia el supervisor del contrato.<br/>Acreditación del pago de seguridad social y aportes parafiscales, cuando corresponda.<br/>Certificación de contratación de aprendices, en cumplimiento de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, cuando corresponda. El SENA efectuará al CONTRATISTA las retenciones que en materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención. En los demás casos, el contratista deberá cumplir con el pago de los impuestos, tasas o contribuciones que se deriven de la presente contratación.</p> <p>NOTA 1: El pago de este contrato está sujeto a la disponibilidad del PAC y el valor mensual a los bienes efectivamente entregados, el cual puede variar, sin perjuicio</p> |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>de lo indicado.</p> <p>NOTA 2: El SENA no desembolsará anticipo o pago anticipado en el presente contrato.</p> <p>NOTA 3: La Entidad a través de la supervisión, informará al contratista sobre los requisitos para que realicen el cargue de informes y facturación mediante la plataforma transaccional SECOP II, de conformidad con lo estipulado en las Circulares SENA N°01-3-2020-000054 y N°01-3-2020-000065 de 2020 en donde debe conformar tres archivos de la siguiente manera:</p> <p>1) GESTION FINANCIERA: GF_NIT_RP_MES_AÑO.PDF<br/>2) GESTION CONTRACTUAL: GC_NIT_RP_MES_AÑO.PDF<br/>3) FACTURA ELECTRÓNICA: FV_No. de Factura_NIT_RP_MES_AÑO.PDF</p> <p>NOTA 4: El contratista deberá presentar la factura electrónica teniendo en cuenta lo establecido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público para las Entidades Estatales en las Circulares No. 016 del 09 de marzo; No. 020 del 12 de abril y No. 021 del 19 de abril de 2021 y Circular SENA No. 3-2024-000019 del 25 de enero de 2024.</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## FACTURACIÓN

Para efectos de contractuales, por cada punto de dispensación, se deberá generar (1) Factura mensual que será consolidada por el Supervisor del contrato.

La facturación deberá cumplir con los requisitos establecidos por el estatuto tributario para la factura y contener como mínimo los siguientes detalles de consumo:

- a) Código ítem
- b) Descripción ítem
- c) Cantidad unitaria entregada (#)
- d) Valor unitario (\$)
- e) Valor IVA (si hubiere lugar) (\$)
- f) Valor total (\$)

Debe ordenarse ascendente por el criterio "Descripción ítem"



### Soportes para la radicación de cada corte mensual:

- a) Factura comercial en original
- b) Medio magnético con el detalle del consumo facturado.
- c) Fórmula original acompañada de Comprobante de Entrega
- d) La tirilla, desprendible y/o documento que registre el valor del medicamento que se suministró al usuario de Servicio Médico Asistencial.
- e) Consolidado de entrega de medicamentos en medio magnético (en hoja decálculo) utilizando la siguiente tabla:

| Fecha de Entrega de Medicamento | Nombre de Usuario /Beneficiario | No. del Carné | Descripción de Medicamento Suministrado/Laboratorio | Número de orden de atención | Cantidad Suministrada | Valor Unitario | Valor Total |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|-------------|
|---------------------------------|---------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|-------------|

El consolidado de los medicamentos en medio magnético (en hoja de cálculo) es parte integral de la facturación y sin él no se cancelará la respectiva factura, los valores no podrán ser superiores a los valores ofertados.

Para proceder al pago se agotará el siguiente procedimiento:

1. El contratista efectuará **corte mensual** y radicará en medio físico y magnético las fórmulas en la Regional, por punto de dispensación, acompañadas de los soportes físicos exigidos por la Entidad.
2. Los soportes deberán acompañar a la fórmula respectiva.
3. En cada corte y por punto de dispensación, deberán organizarse todas las “fórmulas y soportes” con contenidos a facturar, en orden ascendente de conformidad con el número de radicación de las fórmulas.
4. Deberán legajarse en paquetes máximo de 100 fórmulas para facilitar la manipulación durante la revisión y auditoría.
5. Los paquetes deberán numerarse en orden ascendente, numeración independiente por punto de dispensación, irrepetible durante la ejecución del contrato para cada punto, donde el primer paquete contendrá las fórmulas con menores números de radicación y así sucesivamente.
6. La tapa anterior de cada paquete deberá contar con la siguiente información:
  - a. Nombre del punto de dispensación.
  - b. Número de paquete.
  - c. Fecha entrega (corte semanal): dd/mm/aaaa. (En ningún paquete deben figurar fórmulas con fecha de entrega diferentes)
  - d. Documento con la relación de fórmulas por paquete que debe contener:



- Nombre del Proveedor
  - Número del contrato
  - Número del Paquete
  - Por cada fórmula:
  - No. Identificación usuario
  - Nombre usuario
  - No. fórmula
  - Fecha formula
  - Identificación del médico
  - Código y nombre del medicamento
  - Cantidad presentación comercial
  - Valor unitario presentación comercial
  - Valor total presentación comercial
  - Totalizado formula
  - Totalizado paquete
7. El contratista deberá enviar semanalmente reporte valorizado consolidado de las entregas en medio magnético con sus respectivos soportes al Supervisor Regional con corte los días domingo a las 24:00 horas (a excepción del fin de mes, cuyo corte se hará el último día calendario del mes correspondiente) y con plazo de entrega dentro de los cuatro días calendario siguientes al corte, en medio magnético CD y en archivo planop por cada punto de suministro. El Supervisor Regional será responsable de consolidar y depurar la información.
  8. La primera semana de cada mes, iniciará el primer día del mes y terminará el domingo siguiente independientemente del número de días que tenga, y se reportará con el corte habitual. Por su parte, la semana de fin de mes se reportará con corte al último día del mes a pesar de que no sea domingo. Nota: Se entiende por mes un mes calendario.
  9. Dentro de los primeros diez (10) días calendario de cada mes, el contratista radicará las facturas junto con todos sus soportes ante el responsable de liquidar las cuentas del Servicio Médico del SENA, quién revisará, objetará o aceptará la cuenta.
  10. En caso de que se objete la cuenta, se procederá de conformidad con lo establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.
  11. Una vez se resuelve, acepta o concilia, la objeción presentada; el Supervisor Regional o Nacional según sea el caso, deberá realizar el informe final o acta de conciliación correspondiente, la cual será firmada por las partes y donde se registrará el total facturado, el total a pagar después de la concertación de las objeciones y la cuantificación y caracterización de las glosas definitivas.
  12. En caso de presentarse dificultades para la conciliación de las glosas la Supervisión



Regional o el Contratista deberán informar a la Supervisión Nacional dicha novedad con el fin de gestionar un acuerdo definitivo.

13. De no llegarse a una solución definitiva, la Dirección de Sanidad nombrará un comité Ad Hoc con el fin de llegar a un acuerdo entre las partes.
14. En caso de que la acepte, el Supervisor Regional enviará la autorización que expide en constancia de cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista del pago al Supervisor Nacional quien autorizará y dará inicio al trámite para su pago.

**Nota:** El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, no reconocerá ningún reajuste de tarifas o precios durante la vigencia del contrato, por lo tanto, el oferente debe proyectar el valor de la oferta por el tiempo de ejecución del contrato respectivo. Estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación y por ningún motivo se considera costos adicionales.

Los pagos que EL SENA se compromete a efectuar quedan sujetos a disponibilidad de PAC que se haga en su presupuesto, de acuerdo con las asignaciones remitidas por Dirección General en concordancia con las normas vigentes.

## CAUSALES DE NO PAGO

El SENA no cancelará las fórmulas dispensadas que presenten las siguientes fallas según la codificación asignada.

| CÓDIGO | CAUSAL                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.     | Entrega realizada a usuario no se encuentra en la base de datos de beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA o que no acredita el derecho.                                                                                                                 |
| 2.     | Medicamento entregado con fórmula que no corresponde al formato establecido por el Sistema Médico del SENA.                                                                                                                                                             |
| 3.     | Formula manual con tachaduras o enmendaduras.                                                                                                                                                                                                                           |
| 4.     | Formula firmada o sellada por persona diferente a la relacionada en el listado de profesionales autorizados.                                                                                                                                                            |
| 5.     | Falta de nombre, apellidos y documento de identidad de quien recibe los medicamentos.                                                                                                                                                                                   |
| 6.     | Medicamento despachado que no corresponde al Vademécum contratado, o si es fuera de Vademécum no se encuentra debidamente autorizado.                                                                                                                                   |
| 7.     | Cantidad entregada de medicamento, superior a la descrita en la formula.                                                                                                                                                                                                |
| 8.     | Entrega de medicamento de presentación, concentración o forma farmacéutica diferente al formulado. <b>Sin perjuicio de las sanciones de orden legal a que haya lugar por los daños que se puedan ocasionar al paciente, de lo cual será responsable el CONTRATISTA.</b> |



|     |                                                                                                                                               |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.  | Entrega de marcas diferentes a las contratadas o a las autorizadas por el Sistema Médico del SENA.                                            |
| 10. | Cuando se presente relacionada la entrega de un medicamento y no se anexe la fórmula y/o el comprobante de entrega.                           |
| 11. | Entrega del medicamento pendiente posterior a las 120 horas siguientes, aplica glosa y las sanciones de tipo contractual que sean aplicables. |
| 12. | Facturación de medicamentos con soportes ya radicados en facturas anteriores.                                                                 |

## 16.2. PAGO DE ANTICIPOS

|                         |     |   |     |   |  |
|-------------------------|-----|---|-----|---|--|
| Se requieren anticipos: | SI: | . | NO: | X |  |
|-------------------------|-----|---|-----|---|--|

## 17. CONTROL Y VIGILANCIA DEL CONTRATO

|                                     |     |   |
|-------------------------------------|-----|---|
| El Contrato requiere interventoría: | SI: | . |
|                                     | NO: | X |

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| De no requerir interventoría, o que la misma no sea integral (jurídica, técnica, financiera, contable y administrativa), indique las condiciones de idoneidad que debe cumplir quién realizaría la supervisión: | <p>Empleado público de la entidad adscrito a la dependencia requirente del bien o servicio objeto de la presente contratación, que desarrollará actividades de vigilancia, seguimiento y control para el cumplimiento del contrato y se asegure de la correcta ejecución de este.</p> <p>La supervisión deberá cumplir con las funciones asignadas en la Resolución No 1-1471 de noviembre 17 de 2020, por la cual se adopta el Manual de Supervisión e Interventoría del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y se deroga la Resolución No 202 de 2014. O en efecto cumpla las del manual citado que se encuentre vigente.</p> |
| En razón a lo anterior se recomienda al ordenador del gasto la designación de la                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



Coordinadora del Grupo de gestión del talento humano de la Regional Meta, como supervisor del contrato, quién contará con el apoyo de la enfermera contratista del Servicio Médico Asistencial de la Regional, quienes verificarán la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual y actuará de conformidad con lo determinado por el Manual de Supervisión e Interventoría de la entidad.

## **18. FORMA DE ADJUDICACIÓN**

La adjudicación del proceso contractual será por el valor total del presupuesto y se ejecutará a monto agotable por los valores de los precios unitarios.

### **18.1. Clasificación de la adjudicación**

Atendiendo a la naturaleza del contrato de suministro se adjudicará al oferente que presente la oferta más favorable, es decir, la del menor precio de los valores unitarios que cumpla con los requisitos habilitantes; los cuales corresponderán al valor techo a pagar por parte del SENA de los bienes prestados, hasta agotar el monto del presupuesto.

## **19. CRITERIOS PARA SELECCIONAR LA OFERTA MÁS FAVORABLES**

De conformidad con lo estipulado en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, la entidad estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio en la oferta de valores unitarios para cada ítem, cumple con las condiciones de la invitación y requisitos habilitantes. Si esta no cumple con los dichos requisitos, la entidad estatal debe verificar el cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente, donde se debe acreditar su capacidad jurídica, la experiencia mínima y el cumplimiento de las condiciones técnicas exigidas.

La selección se efectuará con base en el siguiente procedimiento:

- a) El SENA establecerá el orden de escogencia de ofertas teniendo como base el menor valor ofertado, siempre que se encuentre en condiciones de mercado, no tenga un precio artificialmente bajo y cumpla con las condiciones técnicas mínimas exigidas.
- b) Establecido este orden, se verificará el cumplimiento de los requisitos mínimos habilitantes para el oferente que tenga el menor precio.
- c) En caso de que este (1°) no cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, se podrá contratar con el oferente que haya presentado el segundo menor precio previa verificación de sus calidades habilitantes.
- d) En caso de que este (2°) tampoco cumpla con los requisitos habilitantes, se verificarán



las de quien presentó el tercer (3°) menor precio y así sucesivamente hasta obtener un oferente habilitado.

- e) Si sólo se presenta una oferta, esta se aceptará siempre que satisfaga los requerimientos contenidos en la invitación pública.
- f) En caso de empate la entidad adjudicará a quien haya entregado primero la oferta entre los empatados, según el orden de entrega de estas

### **19.1. OFERTA ECONOMICA**

La entidad estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar la propuesta que ofrezca el menor valor para los suministros requeridos, la cual debe cumplir con las condiciones de la invitación y requisitos habilitantes. Si esta no cumple con los dichos requisitos, la entidad estatal debe verificar el cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo menor precio, y así sucesivamente, donde se debe acreditar su capacidad jurídica, la experiencia mínima y el cumplimiento de las condiciones técnicas exigidas.

Los valores deben ofertarse contemplando todos los gastos, impuestos, tasas, contribuciones nacionales, departamentales y municipales derivados de la celebración, ejecución, y liquidación del contrato. Así mismo costos directos o indirectos, transporte y personal requerido para el cumplimiento del objeto contractual.

Condiciones generales para la presentación de la oferta económica:

1. El proponente al aportar copia del registro único tributario-RUT expedido por la DIAN actualizado para verificar la responsabilidad frente al IVA y obligación a facturar electrónicamente, debe tener en cuenta el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020 “Por el cual se reglamentan los artículos 511,615,616-1,616-2,616-4,617,618, 618-2 y 771-2 del Estatuto Tributario, 26 de la Ley 962 de 2005 y 183 de la Ley 1607 de 2012 y se sustituye el Capítulo 4 del Título 1 de la Parte 6 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016 Único Reglamentario en Materia Tributaria” y la Resolución 000042 del 5 de Mayo de 2020 “Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación. En caso de consorcio o uniones temporales, cada uno de los integrantes deberá aportar este documento”.
2. Diligenciar el formulario de la plataforma Secop II (Oferta Económica), para ello tener en cuenta:
  - a) Para determinar el menor precio, la Entidad tendrá en cuenta lo señalado por el Consejo de Estado, Sección Cuarta, sentencia del 24 de octubre de 2002, C.P. Ligia López Díaz, Rad.13.408 concordante con lo señalado en el Concepto-2019-N0006665-20191027 emitido



por la Agencia Nacional de Contratación-Colombia Compra Eficiente, el cual establece: "...precio se entienden incluidos todos los costos en que se incurre para vender un bien o prestar un servicio..." "...el IVA hace parte del precio que ofrece cada proponente, y así debe ser ponderado al momento de la evaluación de las ofertas".

- b) Su oferta económica (electrónica) se entenderá que ha sido presentada en moneda legal colombiana, y no podrá superar el presupuesto oficial. Los precios unitarios de la oferta económica no podrán ser superiores a los señalados en el presupuesto oficial establecido en el Estudio Previo, so pena de rechazo.
  - c) Se verificarán los valores contenidos en las ofertas económica (electrónica), teniendo en cuenta los precios techos establecidos en el estudio de mercado.
  - d) La oferta económica debe ser clara y verificable matemáticamente, toda vez que la plataforma cuando se incorpora el valor unitario o total es IVA incluido, si el proponente no lo tuvo en cuenta este nuevo valor no podrá ser reconocido por el SENA y el PROPONENTE deberá asumir el costo del impuesto, toda vez que la plataforma es automática y cierra directamente por Secop II.
  - e) Cuando exista error aritmético y la corrección a que haya lugar de la oferta económica, supere el 2% del valor total de la misma, la oferta será rechazada.
  - f) Con el diligenciamiento del formulario electrónico de oferta, se entenderán incluidos los impuestos (IVA e impuesto al consumo y demás que apliquen) en cada uno de los valores ofertados, toda vez que la plataforma cuando se incorpora el valor unitario o total es Impuestos incluidos, si el proponente no lo tuvo en cuenta este nuevo valor no podrá ser reconocido por el SENA y el PROPONENTE deberá asumir el costo del impuesto, toda vez que la plataforma es automática y cierra directamente por Secop II.
- 3. Deberán ser tramitadas por el proponente, las devoluciones o exenciones a que crea tener derecho ante la respectiva administración de impuestos, sin responsabilidad alguna por parte del SENA o costo para ella.
  - 4. Si la entidad considera pertinente verificar el régimen al que pertenece el contratista, lo realizará ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia. Lo anterior, en concordancia con el concepto N° 216130001598 emitido por Colombia Compra Eficiente.
  - 5. Todos los impuestos, retenciones y gastos que se causen por razón de la legalización y ejecución del contrato, incluidas la constitución de la garantía única de cumplimiento, en caso de que se le requiera, son de cargo exclusivo del CONTRATISTA. Por lo tanto, los precios que se propongan deberán considerar tales conceptos.
  - 6. Nota: Solo se pagarán los precios contratados y por tanto no reconocerá suma alguna por impuesto ni reajustes a los precios ofertados, a menos que el reajuste se deba efectuar como



consecuencia de una acción directa de la entidad previamente formalizada, de acuerdo con los procedimientos legales y presupuestales que corresponda.

7. La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente.

### **Ofertas con Valor artificialmente bajo:**

Se considerará artificialmente baja la propuesta que:

- a. Cuando se sacrifica la utilidad, incluso llegando al punto de pérdida porque afecta su propio patrimonio. Según lo preveía el artículo 3 de la Ley 80 de 1993, se descalifica el comportamiento de aquel oferente que con la intención de obtener la adjudicación en un proceso de selección decide ofrecer un precio que se encuentra por fuera de su propio interés.
- b. Cuando las ofertas sean menores o iguales al 20% del costo total estimado por la Entidad Estatal. Al momento de analizar las propuestas económicas estas se deben mirar de manera conjunta con diferentes factores entre ellos el sector económico en el que se mueven.

Así las cosas, en aras de preservar los principios rectores de la contratación y con la intención de que no se ocasione un daño lesivo, la entidad deberá considerar que las propuestas económicas que estén por debajo del 20% serán artificialmente bajas, esto en busca además de un valor constitucional como lo es el interés general, a fin de no poner en riesgo los intereses del Estado cuando una vez adjudicado el contrato se reclame desequilibrio económico del contrato.

Para efectos de la evaluación el comité evaluador tendrá en cuenta lo señalado en el artículo 2.2.1.1.2.2.4 del decreto 1082 de 2015 y otorgará el manejo señalado en la “Guía para el Manejo de Ofertas Artificialmente Bajas en Procesos de Contratación” de Colombia Compra Eficiente.

## **19.2. REQUISITOS HABILITANTES**

De acuerdo con el artículo 2.2.1.1.1.5.3. del Decreto 1082 de 2015, los requisitos habilitantes son:

- a) Capacidad Jurídica.
- b) Capacidad Financiera.
- c) Capacidad Técnica



La Entidad los ha definido como condiciones mínimas que deberán cumplir los proponentes para que su propuesta sea habilitada. Estos requisitos no otorgan puntaje y la entidad los verificará como CUMPLE o NO CUMPLE.

De acuerdo con lo establecido en el numeral 1º del artículo 5º de la Ley 1150 de 2007 y en el artículo 2 del Decreto 1860 de 2021 que modificó el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, la Entidad procederá a verificar y evaluar las condiciones jurídicas y técnicas de los interesados en participar, con el propósito de habilitar las propuestas presentadas.

En el momento señalado en la invitación pública los proponentes presentarán una propuesta completa, que incluya la información de los requisitos habilitantes requeridos sobre la capacidad jurídica, técnica y la propuesta económica.

Si el proponente no cumple con la acreditación de alguno de los requisitos habilitantes relacionados a continuación se declarará NO HÁBIL en el respectivo componente.

### **19.2.1. CAPACIDAD JURÍDICA**

Describa los requisitos de capacidad jurídica de acuerdo con el Manual de Contratación y la Normativa Vigente.

#### **19.2.1.1 Carta de presentación de la propuesta.**

De acuerdo con el modelo suministrado por EL SENA, los proponentes deberán adjuntar con su oferta una carta de presentación que deberá estar firmada por el proponente, persona natural o por el representante legal de personas jurídicas o de proponentes plurales, indicando su nombre, documento de identidad, y demás datos requeridos en el formato suministrado con la invitación pública o apoderado, quien deberá anexar el respectivo poder, con la facultad expresa de representación dentro del proceso en curso, según el caso. El representante legal debe encontrarse debidamente facultado para presentar la oferta y suscribir el contrato resultante.

Los proponentes no podrán encontrarse incurso dentro de alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar a que se refieren la Constitución Política, el artículo 8º de la Ley 80 de 1993 y demás disposiciones legales, en la Carta de Presentación de la propuesta, el Proponente declarará que no se encuentra incurso dentro de dichas inhabilidades e incompatibilidades y que renuncia a la presentación de la propuesta y al contrato en caso de que sobrevenga alguna de ellas.

El SENA solo admite la presentación de una propuesta por oferente. Se entiende que la oferente renuncia a la participación en el proceso de selección y a los derechos que surgen del mismo, cuando participe en más de una propuesta, sea de manera directa o por interpuesta persona, en Consorcio, Unión Temporal o individualmente, y en aquellas propuestas de quienes sean cónyuges o compañeros permanentes y quienes se encuentren hasta del segundo grado de consanguinidad o segundo de afinidad con cualquier otra persona que formalmente haya presentado propuesta.



No se aceptarán propuestas parciales. En caso de que se presenten, serán consideradas como no hábiles. El SENA no aceptará propuestas alternativas.

**19.2.1.2 Documento de constitución del consorcio, unión temporal o sociedad futura (Si la propuesta se presenta en alguna de las dos modalidades) que cumpla con lo establecido en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993.**

Para poder participar en el presente proceso los interesados deberán allegar en original el DOCUMENTO de conformación de consorcio o unión temporal.

En el caso de Consorcios o Uniones Temporales, el retiro de un miembro integrante de las mismas implica el retiro de la propuesta presentada por el Consorcio o Unión Temporal.

Las condiciones presentadas en la propuesta obligan al proponente seleccionado a mantener como mínimo las condiciones ofrecidas durante todo el tiempo de ejecución del contrato, entendiéndose por incumplimiento del contrato el incumplimiento de esta condición.

En el documento de conformación se deberá expresar si la participación es a título de Consorcio o de Unión Temporal. Si se trata de un consorcio deberá indicar el porcentaje de participación de cada uno de sus integrantes, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo del SENA y si se trata de una Unión Temporal, sus miembros deberán señalar la extensión de actividades y porcentaje de su participación, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo y escrito del SENA.

En el documento de constitución el proponente deberá señalar como mínimo la siguiente información sobre el consorcio o unión temporal:

1. Designación de las personas naturales o jurídicas que conforman el consorcio o unión temporal, con sus respectivos documentos de identidad.
2. Para el caso de personas jurídicas, se indicará el nombre e identificación del representante legal, así como la manifestación expresa de estar debidamente facultado para actuar en nombre de la persona jurídica que representa, lo cual será verificado de acuerdo con el Certificado de Existencia y Representación Legal o en su defecto con el acta del órgano social competente. En caso de no contar con la facultad para comprometer a su representada, en los términos establecidos en la Invitación Pública genera rechazo de la propuesta.
3. Deberá señalarse el nombre del consorcio o unión temporal.
4. Se designará la persona que representará a los integrantes del consorcio o unión temporal.
5. Indicar los términos y extensión de la participación de cada uno de sus integrantes.
6. Domicilio del consorcio o unión temporal, y
7. Las reglas básicas que regulen las relaciones entre los integrantes y su responsabilidad.

En la presentación de la propuesta deberá indicarse lo siguiente:



Expresar si la participación es a título de Consorcio o de Unión Temporal. Si se trata de un consorcio deberá indicar el porcentaje de participación de cada uno de sus integrantes, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo del SENA y si se trata de una Unión Temporal, sus miembros deberán señalar la extensión de actividades y porcentaje de su participación, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo y escrito del SENA.

La omisión de lo señalado hará que el SENA tome la propuesta como presentada por un Consorcio para todos los efectos legales derivados de ello.

La duración señalada como duración del Consorcio o Unión Temporal no será inferior a la del plazo de vigencia del contrato y dos años más.

Los integrantes del Consorcio y los de la Unión Temporal responderán por las obligaciones derivadas de la propuesta, conforme a las disposiciones legales vigentes.

#### **19.2.1.3 Certificado de existencia y representación legal vigente y con fecha de expedición no mayor a un (1) mes a la fecha de cierre del presente proceso.**

La existencia y representación legal de los proponentes individuales o miembros de los proponentes plurales se acreditará de acuerdo con las siguientes reglas:

##### **A. PERSONAS NATURALES**

Deben presentar los siguientes documentos en copia simple:

1. Persona natural de nacionalidad colombiana: registro mercantil, la expedición del certificado no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de cierre del proceso de contratación. Deberá tener actividad económica (APLICA SOLO PARA PERSONA NATURAL) directamente relacionada con el objeto del presente proceso de selección.
2. Persona natural extranjera con residencia en Colombia: cédula de extranjería vigente expedida por la autoridad competente.
3. Persona natural extranjera sin domicilio en Colombia: pasaporte.

##### **B. PERSONAS JURÍCAS**

Deben presentar los siguientes documentos:

##### **Persona jurídica nacional o extranjera con sucursal en Colombia:**

1. Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o autoridad competente en el que se verificará:
  - Fecha de expedición del certificado no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a



la fecha de cierre del proceso de contratación. En caso de modificarse la fecha de cierre del proceso, se tendrá como referencia para establecer el plazo de vigencia del certificado de existencia y representación legal la fecha originalmente establecida en la invitación pública.

- Que el objeto de la sociedad permita ejecutar las actividades descritas en el objeto del presente proceso de contratación. Solo se validará el objeto social, no aplican las actividades económicas para establecer la capacidad jurídica de personas jurídicas de conformidad con el código de comercio.
- Las personas jurídicas nacionales y extranjeras deberán acreditar que su duración no será inferior a la del plazo del contrato y un año más.
- Si el representante legal de la sociedad tiene restricciones para contraer obligaciones en nombre de esta, deberá acreditar su capacidad a través de una autorización suficiente otorgada por parte del órgano social competente respectivo para cada caso.
- El nombramiento del revisor fiscal en caso de que exista.
- Que las personas jurídicas extranjeras con actividades permanentes en la República de Colombia (contratos de obra o servicios) deberán estar legalmente establecidas en el territorio nacional de acuerdo con los artículos 471 y 474 del Código de Comercio.

2. Certificación del revisor fiscal en caso de ser sociedad anónima colombiana, en la que conste si es abierta o cerrada.

3. Fotocopia del documento de identificación del representante legal.

En el caso de las sucursales de las personas jurídicas extranjeras y como quiera que la sucursal en Colombia no es una persona jurídica diferente a la matriz, se tendrá en cuenta la fecha de constitución de esta última.

Si la oferta es suscrita por una persona jurídica extranjera a través de la sucursal debidamente constituida en Colombia, deberá acreditar la existencia de la sucursal y la capacidad jurídica de su representante o apoderado, mediante la presentación del Certificado del Registro Único de Proponentes y certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición máximo de 30 días calendario antes de la fecha de cierre del presente proceso de selección por la Cámara de Comercio. Cuando el representante legal de la sucursal tenga restricciones para contraer obligaciones, deberá acreditar autorización suficiente del órgano competente social respectivo para contraer obligaciones en nombre de la sociedad. La ausencia definitiva de autorización suficiente o el no aporte de dicho documento una vez solicitado por la entidad, determinará la falta de capacidad jurídica para presentar la oferta.

#### **Persona jurídica extranjera sin sucursal o domicilio en Colombia:**

Documentos que acrediten la existencia y representación legal de la sociedad extranjera, en los que debe constar, como mínimo, los siguientes aspectos:

1. Nombre o razón social completa.
2. Nombre del representante legal o de la persona facultada para comprometer a la persona



- jurídica.
3. Que el objeto de la sociedad permita ejecutar las actividades descritas en el objeto de proceso de selección.
  4. Facultades del representante legal o de la persona facultada para comprometer a la persona jurídica, en la que se señale expresamente que el representante no tiene limitaciones para contraer obligaciones en nombre de la misma o aportando la autorización o documento correspondiente del órgano social competente respectivo para cada caso.
  5. Tipo, número y fecha del documento de constitución o creación.
  6. Fecha y clase de documento por el cual se reconoce la personería jurídica
  7. Acreditar que su duración no será inferior a la del plazo del contrato y un año más.
  8. Fotocopia del documento de identificación del representante legal.

Si no existiera ninguna autoridad o entidad que certifique la totalidad de la información de existencia y representación legal, el proponente o miembro extranjero del proponente plural debe presentar una declaración juramentada de una persona con capacidad jurídica para vincular y representar a la sociedad en la que conste que: i) no existe autoridad u organismo que certifique lo solicitado en el presente literal; ii) la información requerida en el presente numeral, y iii) la capacidad jurídica para vincular y representar a la sociedad de la persona que efectúa la declaración, así como de las demás personas que puedan representar y vincular a la sociedad, si las hay.

#### **Entidades estatales:**

Deben presentar los siguientes documentos para acreditar su existencia:

1. Acto de creación de la entidad estatal. Este puede ser ley, decreto, ordenanza, acuerdo y/o certificado de existencia y representación legal (este último no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de cierre del proceso de contratación) o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la entidad estatal.

NOTA: En el evento de personas jurídicas no obligadas a aportar el certificado de existencia y representación legal, deberán aportar un documento equivalente que acredite su existencia, junto con los documentos que demuestren la capacidad del representante legal de la entidad o sociedad a contratar, en el cual se verificará:

- a) Fecha de expedición del documento equivalente que acredite su existencia.
- b) Que el objeto incluya las actividades principales objeto del presente proceso.
- c) La duración deberá ser por lo menos igual al plazo estimado del contrato y un (1) año más.
- d) Para efectos de la Invitación Pública, el plazo de ejecución del contrato será el indicado en el numeral "1.1 Objeto, presupuesto oficial, plazo y ubicación" de la Invitación Pública de condiciones.
- e) Si el representante legal tiene restricciones para contraer obligaciones en nombre de la



- misma, deberá acreditar autorización suficiente del órgano competente social respectivo para contraer obligaciones en nombre de la sociedad o entidad.
- f) La ausencia definitiva de autorización suficiente o el no aporte de dicho documento una vez solicitado por la entidad, determinará la falta de capacidad jurídica para presentar la oferta, y por tanto su rechazo.
  - g) El nombramiento del revisor fiscal en caso de que exista.
  - h) Copia del documento que acredite el nombramiento del Representante Legal.

#### **19.1.2.4 Control de pago de los recursos parafiscales y seguridad social**

Los proponentes deberán estar al día con las obligaciones frente al sistema de seguridad social en lo relativo al pago de aportes parafiscales y de seguridad social.

Para tal fin los interesados deberán diligenciar el anexo que se disponga para tal fin según corresponda (persona jurídica o persona natural); cuando sea una persona jurídica, deberá ser expedida por el Revisor Fiscal, cuando éste exista de acuerdo con los requerimientos de la Ley, o por el Representante Legal, cuando no se requiera Revisor Fiscal, del pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

En dicho documento se certificará que, a la fecha de cierre del presente proceso de selección, ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, contados a partir de la citada fecha, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar los pagos. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.

El SENA verificará únicamente la acreditación del respectivo pago a la fecha de presentación de la oferta, sin perjuicio de los efectos generados ante las entidades recaudadoras por el no pago dentro de las fechas establecidas en las normas vigentes.

En caso de existir acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas deberá manifestar que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo. En este evento el oferente deberá anexar certificación expedida por la entidad con la cual existe el acuerdo de pago.

Cuando el proponente sea persona natural que tenga a su cargo empleados, deberá presentar el anexo donde certifique bajo la gravedad del juramento que ha realizado el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Dicho documento debe certificar que, a la fecha de presentación de su oferta, ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, contados a partir de la citada fecha, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.



De igual manera los consorcios o uniones temporales que tengan como integrantes a personas jurídicas o naturales que tengan empleados, deberán allegar las certificaciones anteriormente mencionadas correspondientes a dichos integrantes.

De acuerdo con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, únicamente las personas jurídicas están obligadas a presentar certificación de aportes parafiscales para la presentación de ofertas; en cuanto a las personas naturales se hará mediante declaración juramentada de acuerdo al artículo 9 de la Ley 828 de 2003.

En caso de que el interesado, persona natural o jurídica, no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social debe, también bajo la gravedad de juramento, indicar esta circunstancia en la mencionada certificación.

Certificados de antecedentes del revisor fiscal: Se deberá presentar fotocopia legible del Certificado de Vigencia de Inscripción y de antecedentes disciplinarios expedido por la Junta Central de Contadores con fecha de expedición no superior a tres (3) meses, anteriores a la fecha de cierre del proceso

Tarjeta profesional del revisor fiscal: Se deberá adjuntar fotocopia legible de la Tarjeta Profesional emitida por la Junta Central de Contadores.

Nota: El SENA dará prevalencia al principio de Buena Fe contenido en el artículo 83 de la Constitución Política Nacional. En consecuencia, todas aquellas observaciones que aleguen el presunto incumplimiento en lo descrito en el presente numeral deberán acompañarse de documentos con los cuales se desvirtúe la presunción de Buena Fe de la que gozan los proponentes.

Si se llegase a comprobar de manera definitiva que la certificación y/o acreditación relativa a pagos de seguridad social y aportes parafiscales suscrita por el revisor fiscal o el representante legal del proponente o alguno de sus miembros, presenta inconsistencia entre la información suministrada por el oferente y la efectivamente obtenida o suministrada a la entidad por otras fuentes se considerará una falta a la verdad, Igualmente se compulsarán copias a la Junta Central de Contadores de ser el caso y/o a la Fiscalía General de la Nación.

#### **19.2.1.5 El proponente deberá anexar Registro Único Tributario.**

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 555-2 del Estatuto Tributario, los proponentes deberán anexar a su propuesta el Registro Único Tributario “RUT”, expedido por la Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, con fecha de generación del PDF no superior a treinta (30) días calendario.

Para el caso de los Consorcios y Uniones Temporales, este documento debe ser aportado a una vez se le adjudique el contrato, dando aplicación a lo establecido por la Superintendencia Financiera en lo que respecta a la titularidad de cuentas bancarias para estas figuras asociativas. (Superfinanciera - Concepto 2015011812- 002 del 25 de marzo de 2015). Nota: En el caso de resultar adjudicatario, deberá allegar, certificación de la cuenta bancaria y registro único tributario-RUT con fecha de



expedición no mayor a treinta (30) días calendario, una vez publicada la evaluación final del proceso de selección, documento necesario para proferir la aceptación de oferta.

**19.2.1.6 El proponente deberá anexar Copia de la cedula de ciudadanía.**

Deberá aportar la del representante legal de la persona jurídica o de la persona natural que presenta la propuesta o de los integrantes del consorcio o unión temporal.

**19.2.1.7 Los antecedentes fiscales, judiciales, disciplinarios, medidas correctivas-RNMC e inhabilidades por delitos sexuales, serán verificados o consultados por la entidad a través del evaluador.**

Ni el proponente ni ninguno de sus integrantes en caso de ser plural ni el representante legal, podrán estar reportados, en el boletín de responsables fiscales, antecedentes disciplinarios de la Procuraduría y/o Personería y antecedentes de policía nacional, el proponente podrá aportar los respectivos certificados con su oferta, con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario, no obstante, de no aportarlos, el SENA verificará lo pertinente en las páginas web respectivas.

Dando cumplimiento a la Ley 1801 de 2016, por medio de la cual se expide el nuevo código de policía, el comité evaluador verificará a través del sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC, que los proponentes y los representantes legales de las personas jurídicas y miembros de los consorcios y uniones temporales, no tengan multas pendientes con morosidad superior a los seis (06) meses.

Para el momento del cierre del proceso y para la suscripción del contrato, el proponente y sus integrantes, en caso de ser proponente plural, deberán encontrarse al día en el pago de multas por infracciones al Código Nacional de Policía y Convivencia. En caso contrario, no podrá suscribir contrato con el SENA, conforme lo establecido en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016. El proponente aportará el respectivo certificado con su oferta, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario. No obstante, de no aportarlo, el comité jurídico evaluador verificará lo pertinente en el portal web de servicios de la Policía Nacional.  
[https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm\\_cnp\\_consulta.aspx](https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx)

**19.2.1.8 El proponente deberá anexar el certificado de registro de deudores alimentarios morosos – REDAM (numeral 1, art. 6, Ley 2097/2021 reglamentado por decreto 310/2022)**

El proponente deberá presentar certificación registro de deudores alimenticios del representante legal del proponente vigente.

El deudor alimentario moroso solo podrá contratar con el Estado una vez se ponga a paz y salvo con sus obligaciones alimentarias. Esta inhabilidad también se predica del deudor alimentario moroso que actúe como representante legal de la persona jurídica que aspira a contratar con el Estado. El proponente deberá allegar copia del certificado.



**19.2.1.9 El proponente deberá anexar debidamente diligenciado el formato de la autorización para Notificaciones Electrónicas de Actos Administrativos: FORMATO APORTADO POR LA ENTIDAD.**

El proponente deberá diligenciar el formato, a fin de autorizar a la entidad notificar las actuaciones del proceso de manera electrónica en virtud de los principios de eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad que rigen la función administrativa y que se encuentran consagrados en el artículo 209 de la Constitución Política de Colombia.

**19.2.1.10 El proponente deberá anexar debidamente diligenciado el formato del pacto de transparencia. FORMATO APORTADO POR LA ENTIDAD.**

Manifestación ética que debe contraer el (los) PROPONENTE (S), deberá hacerse constar con el diligenciamiento del formato aportado por el SENA

**19.2.1.11 El proponente deberá anexar debidamente diligenciado el formato de la Declaración de no estar incurso en inhabilidades ni incompatibilidades ni conflicto de intereses: FORMATO APORTADO POR LA ENTIDAD.**

Los proponentes deberán manifestar el conocimiento, aceptación mediante declaración de no encontrarse incurso en ninguna de las causas de inhabilidad, incompatibilidad y prohibiciones establecidas en la Constitución Política, contenido en el Formato incorporado en los documentos del proceso. Dicha certificación se entenderá surtida con la suscripción del mencionado formato. En caso de proponente plural deberá presentar el formato suscrito por parte del representante legal, y de manera individual por cada uno de los integrantes del consorcio o de la unión temporal.

**19.2.1.12 El proponente deberá anexar debidamente diligenciado la Certificación de aplicación de normas de prevención y control del lavado de activos y financiación del terrorismo - FORMATO APORTADO POR LA ENTIDAD.**

Los proponentes deberán manifestar el conocimiento, aceptación mediante el diligenciamiento del contenido en el Formato dispuesto por la entidad para tal fin. Dicha certificación se entenderá surtida con la suscripción del mencionado formato. En caso de proponente plural deberá presentar el formato suscrito por parte del representante legal.

**19.2.1.13 El proponente deberá anexar debidamente diligenciada la autorización de consulta para verificación de Delitos Sexuales - FORMATO APORTADO POR LA ENTIDAD.**

La entidad pública verificará la información del régimen de inhabilidades por delitos sexuales dando cumplimiento a la Ley 1918 de 2018 y Decreto 753 de 2019 para lo cual el proponente deberá diligenciar el formato.

**19.2.1.14 Certificación bancaria**



El proponente deberá presentar la certificación bancaria en la cual se especifique el número de cuenta, clase de cuenta ahorros o corriente y el nombre del titular de la cuenta, con fecha de expedición no superior a 3 meses. Este documento es necesario para la celebración del contrato y no ostenta la calidad de habilitante. No obstante, se solicita a los proponentes atender la solicitud desde el momento de presentación de la oferta.

#### **19.2.1.15 Situación Militar Definida**

El representante legal o Persona Natural, debe adjuntar al momento de presentar su propuesta, fotocopia de la Libreta Militar si es hombre menor de 50 años. En caso de pérdida requerida, anexar certificación de la Dirección de Reclutamiento donde conste que la situación militar se encuentra definida. En caso de ser afirmativa la respuesta deberá adjuntar el documento requerido en documentos adicionales de la oferta.

#### **19.2.1.16 Acreditación de requisitos para participar en convocatorias limitadas a MiPymes.**

En caso de limitarse la convocatoria a MiPymes en uno o varios lotes, el proponente interesado deberá presentar con su propuesta la documentación que las acredite como tal, atendiendo a lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el decreto 1860 de 2021, es así como la MiPymes colombiana, acreditará su condición de la siguiente manera:

1. Las personas naturales mediante certificación expedida por ellos y un contador público, adjuntando copia del registro mercantil.
2. Las personas jurídicas mediante certificación expedida por el representante legal y el contador o revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, adjuntando copia del certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o por la autoridad competente para expedir dicha certificación.

Para la acreditación deberán observarse los rangos de clasificación empresarial establecidos de conformidad con la Ley 590 de 2000 y el Decreto 1074 de 2015, o las normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen. Es decir que en dicha certificación deberá establecer el rango en el que se encuentra y su clasificación empresarial.

#### **19.2.1.17 Certificación del cumplimiento de contrato de aprendizaje:**

Se deberá acreditar paz y salvo del cumplimiento sobre el Contrato de Aprendizaje, mediante certificación expedida por revisor fiscal, cuando este exista o por el representante legal. En el evento de no encontrarse obligado con la contratación de aprendices deberá manifestarlo por escrito.



**Acorde a lo establecido en la Resolución** interna No. 002090 del 26 de Octubre/05: “En el caso de personas naturales, en el evento de no estar obligada al pago de aportes parafiscales o contratación de aprendices, lo certificará mediante la presentación de una declaración juramentada, donde se manifieste dicha circunstancia”.

El Sena se reserva el derecho de verificar en el aplicativo de recaudo y aportes el pago de dichos conceptos.

### **19.2.2 REQUISITOS HABILITANTES TECNICOS**

Describa los requisitos de capacidad técnica de acuerdo con el Manual de Contratación y la Normativa Vigente.

#### **1. Experiencia requerida.**

El Proponente deberá anexar mínimo uno (1) y máximo dos (2) certificaciones de experiencia o actas de liquidación de contratos celebrados, ejecutados y recibidos a satisfacción, cuyo objeto consistan en la prestación de servicios relacionados directamente con el objeto de la presente contratación con entidades públicas y/o empresas privadas, cuyo valor sumado sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial, expresado en SMLMV a la fecha de su ejecución.

Si la experiencia es con entidad pública deberá adjuntar COPIA DEL CONTRATO Y LIQUIDACIÓN o (COPIA DEL CONTRATO Y TERMINACIÓN cuando no aplique la liquidación o COPIA DEL CONTRATO Y CERTIFICACIÓN cuando no aplique la terminación o liquidación), en donde se deberá verificar lo siguiente:

- Número y fecha del contrato
- Nombre de la entidad contratista
- Nombre del contratante
- Objeto del contrato
- Valor del contrato
- Fecha de inicio
- Fecha de terminación

Para efectos de acreditación de experiencia entre particulares, el proponente deberá allegar copia de la minuta respectiva o certificación junto con Factura de Venta y Resolución de la expedida por la DIAN de la vigencia fiscal o en caso de que el proponente no se encuentre obligado a facturar deberá soportar la experiencia con certificación firmada por el Contador Público, en la que se certifique el registro contable del respectivo ingreso. En la certificación y/o contrato emitido por particulares, deberá constar la información anteriormente descrita para contratos con entidades públicas.

Si la experiencia es ejecutada por un Consorcio o Unión Temporal, solo se tendrá en cuenta el porcentaje de participación. Para Acreditar La Experiencia Por parte de los consorcios y uniones temporales o cualquier otra forma asociativa permitida por las normas de contratación estatal, la



experiencia podrá ser acreditada por cualquiera de los integrantes que la tengan. La valoración de cumplimiento de los contratos en lo que respecta a su valor, se llevará a cabo con el cálculo del valor total de los mismos en contraste con el salario mínimo legal vigente para el año en el que se hayan desarrollado las actividades contenidas en los mismos.

Si el contrato que se pretende hacer valer contiene varios proyectos o la prestación de servicios diferentes a los que se requiere para acreditar la experiencia aquí requerida, se tendrá en cuenta el valor pagado por la ejecución de las actividades que se pretenden acreditar para el presente proceso, para lo cual se deberá aportar certificación discriminando dichos valores.

El SENA podrá solicitar la información adicional necesaria a fin de constatar la veracidad de la información y el cumplimiento de las exigencias del proceso de selección.

No se aceptarán:

- a. Certificaciones de contratos en donde se acredite que el servicio se realizó por intermedio de una cooperativa de trabajo asociado.
- b. Documentos suscritos por supervisores o interventores.
- c. Experiencia de Subcontratos.
- d. La experiencia que se pretenda acreditar con contratos de administración delegada.

## **CRITERIOS DIFERENCIALES DE EXPERIENCIA PARA MIPYME**

Si el proponente está clasificado como MIPYME, la experiencia que se debe acreditar para participar en el presente proceso de selección será como mínimo de una (1) y máximo tres (3) certificaciones de experiencia o actas de liquidación de contratos celebrados, ejecutados, recibidos a satisfacción, cuyo objeto consistan en la prestación de servicios relacionados directamente con el objeto de la presente contratación con entidades públicas y/o empresas privadas, cuyo valor sumado sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial, expresado en SMLMV a la fecha de su ejecución.

Para su acreditación, deberá allegar la misma información requerida en la experiencia general.

2. El proponente deberá adjuntar con su oferta la carta de compromiso firmada por el representante legal, en la que señale que se compromete a suministrar dentro de los plazos establecidos en este estudio previo los medicamentos señalados en el no. 7. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR, y el estudio de mercado.
3. El proponente deberá presentar Copia del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares, de acuerdo a lo señalado en el Decreto 2676 de 200; 2763 de 2001 y 1669 de 2002.



4. El proponente deberá acreditar al momento de la presentación de la oferta que dispone como mínimo de un punto de dispensación, para tal efecto deberá allegar certificación suscrita por parte del representante legal, donde se registre la información del punto de dispensación (Nombre – Dirección – canales de atención – Responsable), acompañado del concepto técnico sanitario o acta de visita con concepto favorable, expedida por la autoridad competente donde conste que el punto de entrega, cumplen con los requisitos mínimos exigidos para el suministro de medicamentos, además debe certificar que garantizara la atención a los beneficiarios de lunes a sábado desde las 7:00 am a las 19:00 horas.
5. El proponente deberá acreditar al momento de la presentación de la oferta los documentos y permisos correspondientes que permitan la verificación de la funcionalidad como establecimiento farmacéutico minorista y/o mayorista otorgado por los entes territoriales, de conformidad con los requisitos legales establecidos en los Decretos 2200 de 2005, Resolución 780 de 2016, Resolución 1478 de 2006, Resolución 1403 de 2007 y Resolución 444 de 2008.
6. El proponente allegara certificación en la que conste que, durante la ejecución del contrato, no modificara los valores presentados dentro de su oferta.
7. El proponente allegara con su oferta certificación expedida por parte del Representante Legal del Oferente, en donde manifieste que los medicamentos dispensados en virtud del contrato que llegare a celebrarse como resultado del presente proceso de Selección, cuentan con su respectivo Registro Invima Vigente al momento de la entrega del medicamento, el cual será relacionado en los informes de ejecución periódicos que sean presentados al supervisor por cada medicamento.
8. El proponente deberá certificar que los medicamentos a dispensar como resultado del presente proceso de selección corresponden a Casas Farmacéuticas que cuentan con Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura, de acuerdo con los parámetros exigidos por la Organización Mundial de la Salud, el Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y demás normas aplicables.
9. El proponente deberá certificar que la disponibilidad del recurso humano mínimo exigido por el SENA para la ejecución del contrato. Se requiere por lo menos 1 regente y 1 auxiliar de farmacia.
10. El oferente deberá allegar una manifestación de cumplir con el buen almacenamiento de los medicamentos y/o dispositivos médicos. Adicionalmente, los puntos mínimos de dispensación ofertados deberán contar con las condiciones allí mencionadas.
11. El oferente deberá allegar carta mediante la cual certifiquen que dispondrán de una línea telefónica que permita la comunicación con los puntos de dispensación requeridos por medio



de la cual se atenderá a los usuarios del SMA Sena en el horario de lunes a sábado de 7:00 a las 19:00 horas.

12. El evaluador técnico, en acompañamiento de la Auditora Medica del Servicio Médico Asistencial del Sena Regional Meta realizará una visita técnica a los puntos de dispensación de cada oferente con el fin de verificar la existencia de medicamentos en stock, para tramites pertinente se tendrá en cuenta los medicamentos incluidos en la ficha técnica adjunta al presente estudio previo. Para dar cumplimiento a este Ítem deben tener disponibles en stock el 80% de medicamentos que se relacionen en dicho listado.

### **19.2.3 REQUISITOS HABILITANTES DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y CRITERIOS AMBIENTALES.**

Con la propuesta, los interesados deberán adjuntar independientemente si es persona natural o jurídica, el Certificado De Implementación Del Sistema De Gestión De La Seguridad Y Salud en el Trabajo (Formato GCCON-F-065 de la Entidad SENA, que se anexa a los documentos del proceso), firmado por el representante legal o persona Natural; Copia de cédula y Certificado Vigente del curso de SG-SST de 50 Horas o su actualización Curso de 20 Horas , junto con la licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional Responsable del SG-SST en la empresa; Soporte de la evaluación de estándares mínimos y respectivo plan de acción de acuerdo a la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019.

Nota 1: El profesional que realice la autoevaluación del SG-SST, deberá ser acorde al perfil establecido en la Resolución 0312 de 2019. En caso de que el proponente sea persona natural y/o independiente y quien es la única persona responsable del desarrollo del objeto contractual, no está obligado a implementar los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), pero si debe garantizar la cobertura al Sistema General de Riesgos Laborales, de acuerdo con el Decreto 1563 de 2016 y Artículo 2.2.4.2.5.11 del Decreto 1072 de 2015.

Además, deberá allegar Hojas o fichas técnicas de los productos suministrados y carta de compromiso, sobre no utilizar plásticos de un solo uso conforme a la ley 2232 del 7 de julio de 2022. Los proveedores de bienes deberán abstenerse de utilizar productos plásticos de un solo uso para la disposición y transporte de objetos y mercancías suministradas a la entidad.

### **19.2.4 REQUISITOS HABILITANTES FINANCIEROS -CAPACIDAD FINANCIERA**



En atención a la cuantía del proceso de selección y del objeto de este no se requiere ningún tipo de indicador financiero para habilitar la participación del oferente.

### 19.2.5 CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

En atención a la cuantía del proceso de selección y del objeto de este no se requiere el cumplimiento de requisitos de capacidad organizacional.

### 19.3 REQUISITOS PONDERABLES

Para el presente proceso no aplican los requisitos ponderables, teniendo en cuenta que la contratación de mínima cuantía tiene como único criterio de selección el menor valor de la oferta económica.

### 20 ANALISIS DE RIESGOS

Se anexa la matriz de riesgos en documento independiente, no obstante, el mismo hace parte integral del presente estudio previo.

### 21 GARANTÍAS

| Señale con una "X" los amparos a exigir: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| X                                        | <b>Cumplimiento:</b> por el (10%) del valor del contrato, vigente por el plazo del contrato y 6 meses más. contados a partir de la suscripción del acta de inicio, a cobertura deberá incluir tanto el valor de la cláusula penal pecuniaria como las multas o los perjuicios derivados de la declaratoria de caducidad                                    |
| X                                        | <b>Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales:</b> por el (5%) del valor del contrato, vigente por el plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más.                                                                                                                                                                |
| X                                        | <b>Calidad del servicio:</b> por el (10%) del valor del contrato vigente por el plazo de ejecución del contrato y 6 meses más.                                                                                                                                                                                                                             |
| X                                        | <b>Póliza de Responsabilidad extracontractual:</b> Que ampare la responsabilidad extracontractual que se pudiera llegar a atribuir al SENA con ocasión de las actuaciones, hechos u omisiones de su contratista o subcontratista, por una suma equivalente a 200 salarios mínimos legales mensuales vigentes por todo el periodo de ejecución establecido. |

### 22 LIMITACIÓN A LAS MIPYMES

|                                               |
|-----------------------------------------------|
| <b>INFORMACIÓN PARA LIMITACIÓN A MIPYMES:</b> |
|-----------------------------------------------|



La presente convocatoria podrá ser limitada a MIPYMES siempre que se cumplan con los requisitos señalados en el Artículo 2.2.1.2.4.2.2 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el Decreto 1068 de 2021, es decir limitar la convocatoria de los Procesos de Contratación con pluralidad de oferentes a las Mipyme colombianas con mínimo un (1) año de existencia. Requisitos:

1. Que el valor del proceso de contratación sea menor a ciento veinticinco mil dólares de los Estados Unidos de América (US\$125.000), liquidados con la tasa de cambio que para el efecto determina cada dos años el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo (CERTIFICACIÓN UMBRAL MIPYMES 2024).



| UMBRALES DE MIPYMES<br>2024 |             |
|-----------------------------|-------------|
| US\$                        | 125.000     |
| COL\$                       | 532.338.092 |

2. Se hayan recibido solicitudes de por lo menos dos (2) Mipyme colombianas.
3. Las solicitudes deben recibirse por lo menos un (1) día hábil antes de la expedición del acto administrativo de apertura, o el que haga sus veces de acuerdo con la normativa aplicable a cada Proceso de Contratación.
4. Tratándose de personas jurídicas, las solicitudes solo las podrán realizar Mipyme, cuyo objeto social les permita ejecutar el contrato relacionado con el proceso contractual.
5. Las cooperativas y demás entidades de economía solidaria, siempre que tengan la calidad de Mipyme, podrán solicitar y participar en las convocatorias limitadas en las mismas condiciones dispuestas en el presente artículo.

**Por tal razón, la presente convocatoria será susceptible de ser limitada a la participación de Mipymes nacionales.**

Por tanto, se pueden realizar convocatorias limitadas a Mipyme colombianas que tengan domicilio en el departamento del Meta. Cada Mipyme deberá acreditar su domicilio según artículo 2.2.1.2.4.2.4.

De acuerdo con lo anterior, la solicitud se debe presentar en los plazos señalados en el cronograma, y la misma deberá contener, además de la manifestación de su interés en participar en el proceso, la de cumplir con su condición de Mipymes, lo cual se acreditará, en consonancia con el Artículo 2.2.1.2.4.2.4., de la siguiente manera:

1. Las personas naturales mediante certificación expedida por ellos y un contador público, adjuntando copia del registro mercantil.
2. Las personas jurídicas mediante certificación expedida por el representante legal y el contador o revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, adjuntando copia del certificado de



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |   |    |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|----|--|--|
| <p>existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o por la autoridad competente para expedir dicha certificación.</p> <p>3. Para la acreditación deberán observarse los rangos de clasificación empresarial establecidos de conformidad con la Ley 590 de 2000 y el Decreto 1074 de 2015, o las normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen.</p> <p>4. Las Mipyme también podrán acreditar esta condición con la copia del certificado del Registro Único de Proponentes, el cual deberá encontrarse vigente y en firme al momento de su presentación.</p> <p>5. Para efectos de la limitación a Mipyme, los proponentes aportarán la copia del registro mercantil, del certificado de existencia y representación legal o del Registro Único de Proponentes, según corresponda conforme a las reglas precedentes, con una fecha de máximo sesenta (60) días calendario anteriores a la prevista en el cronograma del Proceso de Contratación para el inicio del plazo para solicitar la convocatoria limitada.</p> <p>6. En las convocatorias limitadas solo deberán aceptar las ofertas de Mipyme o de proponentes plurales integrados únicamente por Mipyme.</p> <p>Los incentivos previstos en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 y 2.2.1.2.4.2.3 de este Decreto no excluyen la aplicación de los criterios diferenciales para los emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas.</p> |    |   |    |  |  |
| <b>El Proceso de selección es inferior a ciento veinticinco mil dólares de los Estados Unidos de América (US\$125.000)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI | X | NO |  |  |

## 23 ACUERDOS COMERCIALES:

En cumplimiento del numeral 8º del artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015, el SENA Regional Meta, procede a establecer si el presente proceso de contratación está cobijado por un Acuerdo Comercial.

Para el efecto se tendrá en cuenta que Colombia Compra Eficiente ha expedido Manual para el manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación No. M-MACPC-14, y al respecto en el literal D) indica que “Las Entidades Estatales que adelantan sus Procesos de Contratación con las Leyes 80 de 1993 y 1150 de 2007, no deben hacer este análisis en las modalidades de selección de contratación directa, mínima cuantía o para la enajenación de bienes del Estado”.

De conformidad con lo anterior, y teniendo en cuenta que el presente proceso se adelanta en la modalidad de mínima cuantía no son aplicables los acuerdos comerciales.

## 24 OTROS ASPECTOS



|                                        |            |  |            |   |
|----------------------------------------|------------|--|------------|---|
| <b>VISITA PROGRAMADA.</b>              | <b>SI:</b> |  | <b>NO:</b> | X |
| <b>MUESTRA</b>                         | <b>SI:</b> |  | <b>NO:</b> | X |
| <b>VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN.</b> | <b>SI:</b> |  | <b>NO:</b> | X |

## **25 IMPACTO SOCIAL, ECONÓMICO Y AMBIENTAL DE LA CONTRATACIÓN, LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y DISEÑOS.**

De conformidad con lo establecido en el Manual de Contratación y el Anexo de Verificación de Criterios de Contratación del SENA, el futuro contratista deberá dar cumplimiento a los Requisitos Legales Ambientales, de Eficiencia Energética y de Seguridad y Salud en el Trabajo aplicables, los cuales se identificarán de acuerdo con los aspectos e impactos ambientales efectivamente generados, el desempeño energético y peligros y riesgos presentes en la actividad.

El proponente y contratista dará estricto cumplimiento a lo establecido en el decreto único reglamentario del sector trabajo Decreto 1072 de 2015 y en lo establecido en la resolución 0312 de 2019 estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como también todos los requisitos legales vigentes y las normas aplicables en Seguridad y Salud en el trabajo, procurando a la protección la seguridad y salud de los trabajadores contratistas y visitantes. Por otro lado, el contratista al cual sea adjudicado el presente proceso de contratación deberá dar cumplimiento Decreto 1076 del 2015 y Decreto 1077 de 2015, deberá adoptar la Política Ambiental y demás lineamientos ambientales del SENA, así como también todos los requisitos legales vigentes y las Leyes ambientales aplicables, siendo responsables ante las autoridades de la protección ambiental y sobre el cumplimiento de éstas. De igual forma, el CONTRATISTA vigilará que sus dependientes den estricto cumplimiento durante la ejecución del objeto contractual, a todas las medidas ambientales establecidas. Es obligación especial de EL CONTRATISTA ejecutar sus actividades o servicios sin crear riesgo para la salud, la seguridad o el medio ambiente, ya que todos los costos que se generen con ocasión a la contaminación se trasladarán a los directos causantes, incluyendo multas y gastos que se generen con ocasión de requerimientos o actuación de las autoridades. En sí, EL CONTRATISTA tomará todas las medidas conducentes para evitar la contaminación ambiental durante sus operaciones, cumplirá con todas las leyes ambientales aplicables, y se sujetará a las normas relativas al control de esta, no dejando sustancias o materiales nocivos para la flora, fauna, salud humana o animal, ni verterá contaminantes en la atmósfera ni a los cuerpos de agua.

Con la presente contratación se garantiza la prestación del Servicio Médico Asistencial del Sena, en lo relacionado con el componente de suministro de medicamentos, como una de las principales estrategias terapéuticas con las que se cuenta en la actualidad para corregir, diagnosticar, prevenir, y disminuir los síntomas y secuelas de los diferentes eventos o condiciones patológicas que afectan a los beneficiarios SMA Sena de esta Regional y teniendo en cuenta que el Servicio Médico asistencial del Sena Regional Meta cuenta con una población en riesgo correspondiente a un 30% de la población total de beneficiarios en la Regional, quienes presentan múltiples patologías crónicas de base y un 20% de los beneficiarios se encuentran en el grupo de edad mayores de 70 años, quienes se encuentran en mayor riesgo por presentar complicaciones a causa de sus patología crónicas de base Lo anterior teniendo en cuenta que



nuestros beneficiarios poseen patologías crónicas que de no ser manejadas adecuadamente con tratamiento farmacológico, necesariamente se van a descompensar, requiriendo atención especializada e intrahospitalaria, con las restricciones y alto riesgo que significa para un paciente con comorbilidades acudir en este momento de pandemia a cualquier IPS.

Conforme a lo anterior y en atención a que el contrato actual de suministro de medicamentos está próximo a vencer, es necesario priorizar una nueva contratación que garantice el suministro por el resto de la vigencia 2024.

## 26. CONCEPTO TÉCNICO OFICINA DE SISTEMAS E INFORMÁTICA (NO APLICA)

## 27. CONCEPTO TÉCNICO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (NO APLICA)

## 28. ANEXOS

- Análisis del sector
- Certificado PAA
- Matriz de riesgos
- CDP
- Comité estructurador
- Anexo Invitación pública

Firmado  
digitalmente por  
GUSTAVO ENRIQUE  
OCHOA ROCHA  
Fecha: 2024.10.09  
14:50:28 -05'00'

**GUSTAVO ENRIQUE OCHOA ROCHA**  
**Director (E) Regional Meta.**

### **Comité Estructurador:**

**Líder del proceso:** Lennys Soliany Araque Diaz - Coordinadora Talento Humano Regional Meta.

Elaboró componente técnico: Andrea Marcela Ospina Roza – Contratista SMA

Noreida Chanel Ferreira Sanjuan - Contratista SMA

Nidya Cáqueza Martínez - Contratistas SMA

Elaboró componente jurídico habilitante: Victoria Carolina Ramirez Cruz – Abogada Contratación Despacho

Elaboró Componente Ambiental: Paula Andrea Lizcano - Contratista



*Elaboró Componente HYSI: Milena Andrea Agudelo - Contratista*

*Elaboró Componente Financiero: Luis Eduardo Godoy - Profesional G06*

**Coordinación Grupo de Apoyo Administrativo:**

*V°B°; Eliana Constanza Tello Zambrano – Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto.*