

INVITACIÓN A COTIZAR

CÓDIGO: AP-CT-F-04-05

VERSIÓN: 5

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

PÁGINA: 1 DE 3

FECHA: 22/05/2020

INVITACIÓN A COTIZAR No. 084-2020 S.NTE

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL	OBSERVACIÓN
1	ABACAVIR + LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR (600 + 300 + 50 MG)		TABLETA	A Demanda	17	
2	ABACAVIR 20MG/ML /240 ML SOLUCION ORAL		FRASCO	A Demanda	3	
3	ABACAVIR 300 MG		TABLETA	A Demanda	696	
4	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA		TABLETA	A Demanda	2.014	
5	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA	A Demanda	97	
6	ABACAVIR SULFATO, + LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (300 + 150 + 300) MG TABLETA		TABLETA	A Demanda	1	
7	ABATACEP 250 MG		AMPOLLA	A Demanda	1	
8	ABIRATERONA ACETATO 250 MG		TABLETA	A Demanda	1	
9	ABIRATERONA ACETATO 500 MG		TABLETA	A Demanda	1	
10	ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA USP /30 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	1	
11	ACEITE MINERAL CORPORAL		UNIDAD	A Demanda	18	
12	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 500 MG/ 50 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	30	
13	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL)1 G/10 ML X 100 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	738	
14	ACETAMINOFEN / CODEINA 325MG/ 30MG		TABLETA	A Demanda	6.199	
15	ACETAMINOFEN / CODEINA 325MG/ 8MG		TABLETA	A Demanda	29	
16	ACETAMINOFEN + HIDROCODONA 325/5 MG		TABLETA	A Demanda	252	
17	ACETAMINOFEN 100MG/ML/30 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	57	
18	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60 ML		JARABE	A Demanda	5.298	
19	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 90 ML		JARABE	A Demanda	85	
20	ACETAMINOFEN 500 MG		TABLETA	A Demanda	1.157.844	
21	ACETATO DE ALUMINIO 0.05 G /100 A 120 ML		LOCION TOPICA	A Demanda	77	
22	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2	
23	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 6,75 MG/0,9 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2	
24	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
25	ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG / 1ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	54	
26	ACETATO LEUPROLIDE 30 MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
27	ACETAZOLAMIDA 250 MG		TABLETA	A Demanda	972	

28	ACETIL COLINA 1% FRASCO 2ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	2	
29	ACETIL COLINA 20MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE INTRAVITREA	A Demanda	1	
30	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG		TABLETA	A Demanda	639.794	
31	ACETIL SALICILICO ACIDO 500 MG		TABLETA	A Demanda	1	
32	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 100 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	A Demanda	1	
33	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	A Demanda	127	
34	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 600 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	A Demanda	242	
35	ACETILCISTEINA 10% X FRASCO 25 ML		SOLUCION PARA INHALACION NASAL	A Demanda	57	
36	ACETILCISTEINA 2% X 50 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	3	
37	ACETILCISTEINA 300MG/3ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3.228	
38	ACICLOVIR 200 MG		TABLETA	A Demanda	12.406	
39	ACICLOVIR 200 MG/5ML X 90 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	4	
40	ACICLOVIR 250 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.013	
41	ACICLOVIR 3% TUBO 5 G		UNGUENTO OFTALMICO	A Demanda	22	
42	ACICLOVIR 5% (5G/100G) TUBO 10 GRAMOS		UNGUENTO TOPICO	A Demanda	33	
43	ACICLOVIR 800 MG		TABLETA	A Demanda	2	
44	ACIDO AMINOSALICILICO ENEMA SUSPENSION 2 G/250 ML		FRASCO	A Demanda	1	
45	ACIDO CARGLUMICO 200 MG		TABLETA	A Demanda	1	
46	ACIDO FOLINICO 10MG/ML/ SOLUCION INYECTABLE/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2	
47	ACIDO FOLINICO 15 MG		TABLETA	A Demanda	5	
48	ACIDO FOLINICO X 10 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
49	ÁCIDO HIPOCLOROSO 0,046G/100ML ANTISEPTICO REGENERADOR DE TEJIDOS FRASCO PEAD X 500 ML SPRAY		SOLUCION TOPICA	A Demanda	58	
50	ACIDO HOLO-TRANS-RETINOICO 10 MG		TABLETA	A Demanda	1	
51	ACIDO NALIDIXICO FCO X 120 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	6	
52	ACITRETINA 10 MG		CAPSULA	A Demanda	30	
53	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO - ALTEPLASE (ACTILYSE®) 50 MG/50 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	48	
54	ADALIMUMAB 40 MG /0,8 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
55	ADAPALENE 0.1% TUBO X 30 GR		GEL	A Demanda	1	

56	ADENOSINA 6MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	101	
57	ADRENALINA 1MG/ ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	16.199	
58	AFLIBERCEPT 40 MG/ ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	5	
59	AGUA DESTILADA X 10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	4.548	
60	AGUA DESTILADA X 5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	100	
61	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) X 20 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	2.154	
62	ALBENDAZOL 200 MG		TABLETA	A Demanda	7.219	
63	ALBENDAZOL 400 MG		TABLETA	A Demanda	15	
64	ALBUMINA HUMANA 20 %/50 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.126	
65	ALBUMINA HUMANA 20% CON BAJO CONTENIDO DE SAL X 50 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3	
66	ALCOHOL ETILICO X 10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	4	
67	ALENDRONICO ACIDO 10 MG		TABLETA	A Demanda	1	
68	ALENDRONICO ACIDO 70 MG		TABLETA	A Demanda	408	
69	ALFAMETILDOPA 250 MG		TABLETA	A Demanda	1.556	
70	ALFUZOSINA 10 MG		TABLETA	A Demanda	1	
71	ALGINATO DE SODIO X 2.5G/100ML FRASCO X 360ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	1	
72	ALOPURINOL 100 MG		TABLETA	A Demanda	13.702	
73	ALOPURINOL 300 MG		TABLETA	A Demanda	10.776	
74	ALPRAZOLAM 0,25 MG		TABLETA	A Demanda	657	
75	ALPRAZOLAM 0,50 MG		TABLETA	A Demanda	393	
76	ALQUITRAN DE HULLA 5G/100ML FRASCO X 120ML		LOCION	A Demanda	1	
77	ALUMINIO ACETATO + CALCIO ACETATO 36 45MG + SULFATO DE ALUMINIO 51 80MG EN SOBRE		POLVO O GRANULOS	A Demanda	300	
78	ALUMINIO ACETATO 0,05% - TUBO 60G		CREMA	A Demanda	5	
79	ALUMINIO ACETATO 0.118G/100 ML/120ML/		LOCION TOPICA	A Demanda	36	
80	ALUMINIO ACETATO 2.2 G 1.18 GR/100		POLVO O GRANULOS	A Demanda	564	
81	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4G+4G)/100ML SU /360 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	2.894	
82	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 400MG+400MG		TABLETA	A Demanda	1	
83	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG		TABLETA	A Demanda	1.163	
84	ALUMINIO HIDROXIDO 6G/ 100 ML /360 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	2.694	
85	AMANTADINA SULFATO 100 MG		TABLETA	A Demanda	3.701	
86	AMBROXOL CLORHIDRATO 30 MG / 5 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	1	
87	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2.034	

88	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2.160	
89	AMINOFILINA 100 MG		TABLETA	A Demanda	1	
90	AMINOFILINA 240MG/10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	156	
91	AMIODARONA 150MG/3ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.035	
92	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG		TABLETA	A Demanda	1.848	
93	AMISULPRIDA 200 MG		TABLETA	A Demanda	1	
94	AMITRIPTILINA 25 MG		TABLETA	A Demanda	26.384	
95	AMLODIPINO 10 MG		TABLETA	A Demanda	3.889	
96	AMLODIPINO 5 MG		TABLETA	A Demanda	430.864	
97	AMLODIPINO+VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA (5+160+12,5)MG		TABLETA	A Demanda	1	
98	AMOXICILINA - CLAVULANATO (250 MG/62.5 MG/5 ML) X 60 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	32	
99	AMOXICILINA - CLAVULANATO 0.5G+0.1G FRASCO 70ML		POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	A Demanda	1	
100	AMOXICILINA - CLAVULANATO 1G+0.2G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
101	AMOXICILINA - CLAVULANATO 500MG+125MG		TABLETA	A Demanda	18	
102	AMOXICILINA - CLAVULANATO 875MG+125MG		TABLETA	A Demanda	1	
103	AMOXICILINA 125 MG-5ML X 60 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	1	
104	AMOXICILINA 125MG/5ML X 45 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	9	
105	AMOXICILINA 250 MG		TABLETA	A Demanda	36	
106	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO DE POTASIO (COMO ACIDO CLAVULANICO 125 MG)		TABLETA	A Demanda	2	
107	AMOXICILINA 250 MG/5ML X 100 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	499	
108	AMOXICILINA 250MG/5ML X 60 ML FRASCO		SUSPENSION ORAL	A Demanda	1.133	
109	AMOXICILINA 500 MG		TABLETA	A Demanda	51.275	
110	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/5ML		POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	A Demanda	72	
111	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250+125MG(375MG)		TABLETA	A Demanda	258	
112	AMPICILINA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G (MOLECULA ORIGINAL)		POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	A Demanda	3.843	
113	AMPICILINA 1 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3.757	
114	AMPICILINA 125MG/5ML X 60 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	1	
115	AMPICILINA 250MG/5ML X 100 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	15	
116	AMPICILINA 500 MG		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A	A Demanda	3.426	

117	AMPICILINA 500 MG		TABLETA	A Demanda	4.326	
118	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 1 G		TABLETA	A Demanda	1	
119	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO 250MG/5ML (MOLECULA ORIGINAL)		SUSPENSION ORAL	A Demanda	537	
120	AMPICILINA SÓDICA 1 G + SULBACTAM SÓDICO 0.5 G		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A Demanda	25.000	
121	ANASTROZOL 1 MG		TABLETA	A Demanda	17	
122	ANFOTERICINA B 50 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	201	
123	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	158	
124	ANIDULAFUNGINA 100 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	19	
125	APIXABAN 2,5 MG		TABLETA	A Demanda	33	
126	APIXABAN 5,0 MG		TABLETA	A Demanda	182	
127	APREPITAN 80 MG + 125 MG		TABLETA	A Demanda	2	
128	ARGINATO DE HEMINA (HEMATIN (PANHEMATIN ®) 250 MG/10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
129	ARIPIRAZOL 15 MG		TABLETA	A Demanda	159	
130	ARTEMETER + LUMENFANTRINE 20+120MG		TABLETA	A Demanda	1	
131	ARTESUNATO 60MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
132	ASCORBICO ACIDO 100MG/ML/30 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	226	
133	ASCORBICO ACIDO 500 MG		TABLETA	A Demanda	75.068	
134	ASCORBICO ACIDO 500MG/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	33	
135	ASENAPINA 5 MG		TABLETA	A Demanda	2	
136	ASPARAGINASA 10.000 UI		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A Demanda	1	
137	ATAZANAVIR 150 MG		CAPSULA	A Demanda	7	
138	ATAZANAVIR 200 MG		CAPSULA	A Demanda	165	
139	ATAZANAVIR 300 MG		CAPSULA	A Demanda	1.800	
140	ATOMOXETINA 18 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
141	ATOMOXETINA 25 MG		CAPSULA	A Demanda	22	
142	ATOMOXETINA 40 MG		TABLETA	A Demanda	1	
143	ATORVASTATINA 10 MG		TABLETA	A Demanda	1.944	
144	ATORVASTATINA 20 MG		TABLETA	A Demanda	331.052	
145	ATORVASTATINA 40 MG		TABLETA	A Demanda	174.251	
146	ATOSIBAN 7.5 MG		AMPOLLA	A Demanda	1	
147	ATROPINA SULFATO 10 MG/ML FRASCOSML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	13	

148	ATROPINA SULFATO 1MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.380	
149	AZACITIDINA 100 MG		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A Demanda	1	
150	AZATIOPRINA 50 MG		TABLETA	A Demanda	962	
151	AZITROMICINA 1 G		TABLETA	A Demanda	1	
152	AZITROMICINA 200MG/5ML X 100 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	57	
153	AZITROMICINA 500 MG		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A Demanda	1	
154	AZITROMICINA 500 MG		TABLETA	A Demanda	991	
155	AZTREONAM 1 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	64	
156	AZUL DE METILENO 10MG/ML/10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2	
157	AZUL DE METILENO AL 1 % (10 MG/ML) X 5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	20	
158	BACILLUS CALMETTE GUERIN 40 MG (VACUNA BCG) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION PARA INSTILACION INTRAVESICAL		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
159	BACLOFENO 10 MG		TABLETA	A Demanda	322	
160	BARIO SULFATO CITRATADO 97.20500 MG/397G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION RECTAL	A Demanda	50	
161	BARIO SULFATO POLVO PARA RECONSTITUIR X 340G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	A Demanda	24	
162	BECLOMETASONA BUCAL 250MCG/DOSIS (200 DOSIS)		SOLUCION PARA INHALACION	A Demanda	3.118	
163	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG/DOSIS 200 DOSIS		SOLUCION PARA INHALACION - INHALADOR	A Demanda	1.059	
164	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10ML(200DOSIS)		SOLUCION PARA INHALACION/INHALADOR	A Demanda	282	
165	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG /DOSIS X 10 ML (200 DOSIS)		SOLUCION PARA INHALACION	A Demanda	936	
166	BENCILO BENZOATO 25% /FCO 120ML		LOCION TOPICA	A Demanda	32	
167	BENCILO BENZOATO 30% X FCO 120 ML		LOCION TOPICA	A Demanda	1.010	
168	BENOXINATO HCL 0.4%		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	14	
169	BENZONIDAZOL 100 MG		TABLETA	A Demanda	1	
170	BETAHISTINA 8 MG		TABLETA	A Demanda	1	
171	BETAMETASONA 0,05% X TUBO 15G		CREMA TOPICA	A Demanda	1	
172	BETAMETASONA 0,05% X TUBO 20 G		CREMA TOPICA	A Demanda	2.519	
173	BETAMETASONA 0.04%+ CLOTRIMAZOL 1.0% + NEOMICINA 0.5%		SOLUCION FRASCO	A Demanda	1	
174	BETAMETASONA 0.05% TUBO 40 G		CREMA TOPICA	A Demanda	1.610	
175	BETAMETASONA 4MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2.318	

176	BETAMETASONA 8MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	751	
177	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO (3MG+3MG)/ML		SUSPENSION INYECTABLE	A Demanda	17	
178	BETAMETIL DIGOXINA 0,1 MG		TABLETA	A Demanda	434	
179	BETAMETIL DIGOXINA 0,2MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	304	
180	BETAMETIL DIGOXINA 0,60MG/10 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	86	
181	BICALUTAMIDA 150 MG		TABLETA	A Demanda	9	
182	BICALUTAMIDA 50 MG		TABLETA	A Demanda	29	
183	BIPERIDENO 2 MG		TABLETA	A Demanda	5.536	
184	BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	32	
185	BISACODILO 5 MG		TABLETA	A Demanda	50.327	
186	BISOPROLOL FUMARATO 1,25 MG		TABLETA	A Demanda	1	
187	BISOPROLOL FUMARATO 10 MG		TABLETA	A Demanda	1	
188	BISOPROLOL FUMARATO 5 MG		TABLETA	A Demanda	1	
189	BISOPROPOL FUMARATO 2.5 MG		TABLETA	A Demanda	1	
190	BORTEZOMIB 3,5 MG (IM/SC)		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3	
191	BOSENTAN 125 MG		TABLETA	A Demanda	1	
192	BOSENTAN 62,5 MG		TABLETA	A Demanda	7	
193	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	4	
194	BROMOCRIPTINA 2,5 MG		TABLETA	A Demanda	961	
195	BROMURO DE GLICOPIRRONIO 50 MCG		CAPSULA PARA INHALACION	A Demanda	1	
196	BUDESONIDA + FORMOTEROL (200 + 6) MCG POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DIS/120 DOSIS		POLVO PARA NEBULIZACION	A Demanda	1	
197	BUDESONIDA 0.5MG/ ML SOLUCION PARA INHALACION BUCAL / 2 ML		SOLUCION PARA INHALACION	A Demanda	673	
198	BUDESONIDA 0.5MG/ ML X FRASCO 2 ML		SUSPENSION PARA INHALACION NASAL	A Demanda	450	
199	BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL 200 DOSIS		INHALADOR	A Demanda	2	
200	BUDESONIDA 200 MCG X 200 DOSIS		INHALADOR	A Demanda	1	
201	BUDESONIDA 3 MG		CAPSULA	A Demanda	90	
202	BUDESONIDA 320 MCG + FORMETEROL 9 MCG/ DOSIS SUSPENSION DE NEBULIZAR		SOLUCION PARA INHALACION	A Demanda	1	
203	BUPIVACAÍNA + DEXTROSA 20 MG/4ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	5.114	
204	BUPIVACAÍNA 50 MG/10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2.894	
205	BUPIVACAÍNA 50MG/50ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
206	BUPIVACAÍNA 5MG/ML -20ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	402	
207	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 0.50% C-E AMPOLLA X 20 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	195	

208	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 50 MG/10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	23
209	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 50MG/10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	240
210	BUPIVACAINA LEVOGIRA+DEXTROSA 0,75% AMPOLLA /4ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
211	BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG		TABLETA	A Demanda	1
212	BUSULFAN 2 MG		TABLETA	A Demanda	1
213	BUTILBROMURO DE HIOSCINA DAPIRONA (20 MG + 2.5 G)/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3.606
214	CABERGOLINA 0.5 MG		TABLETA	A Demanda	216
215	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (EQUIVALENTES A 10 MG/ML DE CAFEÍNA BASE.)		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	259
216	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (MOLECULA ORIGINAL)		AMPOLLA	A Demanda	387
217	CAFEINA CITRATO 60MG/3ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	84
218	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI		TABLETA	A Demanda	132.495
219	CALCIO CARBONATO 600MG CALCIO BASE		TABLETA	A Demanda	120.296
220	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	12.002
221	CALCITRIOL 0,25 MCG		CAPSULA	A Demanda	102.789
222	CALCITRIOL 0,50 MCG		CAPSULA	A Demanda	6.061
223	CAPECITABINA 500 MG		TABLETA	A Demanda	1
224	CAPTOPRIL 25 MG		TABLETA	A Demanda	10.207
225	CAPTOPRIL 50 MG		TABLETA	A Demanda	24.358
226	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML X 120 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	204
227	CARBAMAZEPINA 200 MG		TABLETA	A Demanda	105.647
228	CARBAMAZEPINA 400 MG		TABLETA	A Demanda	55
229	CARBAMAZEPINA 400 MG (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA	A Demanda	5
230	CARBETOCINA 100 MCG/ ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	107
231	CARBON ACTIVADO 1 G/5 ML/250 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	40
232	CARBON ACTIVADO 50G POLVO ORAL		POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	A Demanda	5
233	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 37.5 MG + 5UI/5ML FRASCO 240 ML		SUSPENSION	A Demanda	3
234	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 1800 MG EQUIVALENTE A HIERRO AL 5% X 10 ML SOLUCION COLOIDAL FRASCO-VIAL 500MG/10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	4
235	CARBOXIMETILCELULOSA 10MG/ ML FRASCO15ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	1
236	CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ ML FRASCO 15ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	10
237	CARVEDILOL 12,5 MG		TABLETA	A Demanda	10.874
238	CARVEDILOL 25 MG		TABLETA	A Demanda	3.816
239	CARVEDILOL 6,25 MG		TABLETA	A Demanda	21.636

240	CASPOFUNGINA 50 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	170
241	CASPOFUNGINA 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3
242	CASPOFUNGINA 70 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	19
243	CASPOFUNGINA 70 MG (MOLECULA ORIGINAL)		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	8
244	CEFALEXINA 125 MG/5ML X 100 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	1
245	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 100 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	348
246	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 60 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	545
247	CEFALEXINA 500 MG		TABLETA	A Demanda	74.768
248	CEFALOTINA 1 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	7.600
249	CEFAZOLINA 1 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	18.269
250	CEFEPIMA 1 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3.916
251	CEFEPIMA 1 G MOLECULA ORIGINAL		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	20
252	CEFOPERAZONA + SULBACTAM 1G+0.5G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	4
253	CEFOTAXIME 1 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	310
254	CEFRADINA 500 MG		TABLETA	A Demanda	1
255	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 668,4 MG EQUIVALENTE A CEFFTAROLINA FOSAMILO EQUIVALENTE A 600 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
256	CEFTAZIDIMA 1 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	105
257	CEFTRIAXONA 1 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	6.807
258	CEFTRIAXONA 1 G MOLECULA ORIGINAL		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	897
259	CEFTRIAXONA 500 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
260	CEFUROXIMA 250 MG/5ML 70 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	13
261	CEFUROXIMA 500 MG		TABLETA	A Demanda	1

262	CEFUROXIMA 750 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARENTERAL	A Demanda	157	
263	CIANOCOBALAMINA 1MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.062	
264	CICLOFOSFAMIDA 1 G		AMPOLLA	A Demanda	5	
265	CICLOFOSFAMIDA 50 MG		TABLETA	A Demanda	15	
266	CICLOFOSFAMIDA 500 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	60	
267	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG/ML (1%)		AMPOLLA	A Demanda	3	
268	CICLOSERAMINA 250 MG		AMPOLLA	A Demanda	11	
269	CICLOSPORINA 0.1% X 5 ML.		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	2	
270	CICLOSPORINA 100 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
271	CICLOSPORINA 100MG/ML/50 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	1	
272	CICLOSPORINA 25 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
273	CICLOSPORINA 50 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
274	CICLOSPORINA 50MG/ML/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
275	CILOSTAZOL 100 MG		TABLETA	A Demanda	255	
276	CILOSTAZOL 50 MG		TABLETA	A Demanda	239	
277	CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5MG+25MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.412	
278	CIPROFIBRATO 100 MG		TABLETA	A Demanda	1	
279	CIPROFLOXACINA 0,03% + HIDROCORTISONA 0,1%		UNGÜENTO - CREMA	A Demanda	1	
280	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2.637	
281	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	15	
282	CIPROFLOXACINA 250 MG		TABLETA	A Demanda	2	
283	CIPROFLOXACINA 3 MG X 5 ML.		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	4	
284	CIPROFLOXACINA 500 MG		TABLETA	A Demanda	20.892	
285	CIPROTERONA 50 MG		TABLETA	A Demanda	2	
286	CISATRACURIO BESILATO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	123	
287	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	681	
288	CITICOLINA 500 MG/2 ML X 2 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
289	CITRATO DE CALCIO 500 MG		TABLETA	A Demanda	1	
290	CITRATO DE CALCIO X 500 MG SOBRE		POLVO	A Demanda	1	
291	CLARITROMICINA 125G FRASCOX 32G DE GRÁNULOS PARA RECONSTITUIR A 50 ML		POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	A Demanda	4	
292	CLARITROMICINA 125MG/5ML SUSPENSION ORAL / 100 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	4	

293	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 50 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	125	
294	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL /100 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	5	
295	CLARITROMICINA 500 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3.484	
296	CLARITROMICINA 500 MG		TABLETA	A Demanda	5.315	
297	CLARITROMICINA 500 MG/1(CON ACIDO LACTO BIÓNICO; HIDRÓXIDO DE SODIO CSP. PH 4,8 A 6,0, Y AGUA PARA INYECCIÓN Y LOGRAR ASÍ UNA SOLUCIÓN DE 50 MG/ML.) (MOLECULA ORIGINAL)		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	253	
298	CLEMASTINA (BIFUMARATO) 1MG/ ML AMPOLLA X 2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	60	
299	CLINDAMICINA 300 MG		CAPSULA	A Demanda	378	
300	CLINDAMICINA 600MG/4ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	11.249	
301	CLOBAZAM 10 MG		TABLETA	A Demanda	72	
302	CLOBAZAM 10 MG MOLECULA ORIGINAL		TABLETA	A Demanda	20	
303	CLOBAZAM 20 MG		TABLETA	A Demanda	144	
304	CLOBAZAM 20 MG MOLECULA ORIGINAL		TABLETA	A Demanda	1	
305	CLODRONATO DISODICO 300MG/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
306	CLOFAZIMINA 100 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
307	CLONAZEPAM 0,5 MG		TABLETA	A Demanda	1.918	
308	CLONAZEPAM 2 MG MOLECULA ORIGINAL		TABLETA	A Demanda	1	
309	CLONAZEPAM 2,5MG/ML/20 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	253	
310	CLONAZEPAM 2.0 MG		TABLETA	A Demanda	2.776	
311	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 MCG		TABLETA	A Demanda	59.112	
312	CLOPIDOGREL 75 MG		TABLETA	A Demanda	7.354	
313	CLORAMBUICOLO 2 MG		TABLETA	A Demanda	1	
314	CLORANFENICOL 1 MG		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A Demanda	1	
315	CLORANFENICOL 250 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
316	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML		JARABE	A Demanda	1.413	
317	CLORFENIRAMINA 4 MG		TABLETA	A Demanda	34.091	
318	CLORHEXIDINA 200MG/ML- 180ML		FRASCO	A Demanda	2	
319	CLOROQUINA 100MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
320	CLOROQUINA 150 MG		TABLETA	A Demanda	5.559	
321	CLOROQUINA 250 MG		TABLETA	A Demanda	2.465	
322	CLOROQUINA 720MG/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	

323	CLORURO DE SODIO: 176.8 MG, CITRATO DE POTASIO MONOHIDRATADO: 108.2 MG, GLUCONATO DE ZN: 2.100 MG, GLUCOSA MONOHIDRATADA 1.780 G EQUIVALENTE A 1.618 G DE GLUCOSA ANHIDRA. (SUERO ORAL 60 MEQ) COMPLEJA SOLUCION ORAL X 500 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	93	
324	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA/TUBO		UNGUENTO TOPICO	A Demanda	1.816	
325	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL/TUBO		CREMA VAGINAL	A Demanda	926	
326	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL		OVULO VAGINAL	A Demanda	4.085	
327	CLOTRIMAZOL 10MG/ML X FRASCO 30 ML		SOLUCION TOPICA	A Demanda	788	
328	CLOZAPINA 100 MG		TABLETA	A Demanda	6.967	
329	CLOZAPINA 25 MG		TABLETA	A Demanda	1.575	
330	COLAGENASA (CLOSTRIDIOPEPTIDASA) 120UI/100G X 20 G		CREMA TOPICA	A Demanda	179	
331	COLAGENASA (CLOSTRIDIOPEPTIDASA) 120UI/100G X 40 G		CREMA TOPICA	A Demanda	127	
332	COLCHICINA 0,5 MG		TABLETA	A Demanda	7.684	
333	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI		SOLUCION ORAL	A Demanda	30	
334	COLESTIRAMINA 4G		POLVO ORAL	A Demanda	493	
335	COLISTIMETATO 150 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	180	
336	COLISTIMETATO DE SODIO 1.000.000 UI		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	60	
337	COLISTIMETATO DE SODIO 384 MG EQUIVALENTE A 150 MG DE COLISTINA BASE		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	738	
338	COLISTINA METANSULFONATO DE SODIO 100 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
339	COLISTINA SULFATO 1.5 MG + HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG + NEOMICINA SULFATO 5 MG		FRASCO	A Demanda	226	
340	COMPLEJO B (VIT B1+ B2+ B6 + NICOTINAMIDA) X 10ML (25+5+50+50)MG		FRASCO	A Demanda	4	
341	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR 500 UI		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
342	COMPLEJO PROTOMBINICO HUMANO -FACTORES DE COAGULACION II VII IX X 500 UI		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	13	
343	SELLANTE QUIRURGICO X 2ML		SUSPENSION INYECTABLE	A Demanda	4	
344	CREMA PROTECTORA Y REGENERADORA ANTIESCARASCREMA TOPICA		CREMA TOPICA	A Demanda	2	
345	CROMOGLICATO 20MG/ML X FRASCO X 5ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	544	
346	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML		SOLUCION NASAL	A Demanda	28	
347	CROMOGLICATO DE SODIO 4% FRASCO X 10 ML		SOLUCION NASAL	A Demanda	116	
348	CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML FRASCO X 5ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	533	
349	CROTAMITON 10% X FRASCO X 30ML		LOCION TOPICA	A Demanda	60	

350	DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG		CAPSULA	A Demanda	2	
351	DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG		CAPSULA	A Demanda	2	
352	DACARBAZINA 200 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
353	DALTEPARINA 2500UI/0.2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
354	DALTEPARINA 5000 UI/0.2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
355	DALTEPARINA10000 UI/0,4ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	6	
356	DALTEPARINA7500 UI/0,3ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
357	DANAZOL 200 MG		CAPSULA	A Demanda	28	
358	DANTROLENE SÓDICO 20 MG FRASCO X 60 ML		FRASCO	A Demanda	1	
359	DAPSONA 100 MG		TABLETA	A Demanda	2	
360	DAPTOMICINA 350 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	74	
361	DAPTOMICINA 500 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	32	
362	DARUNAVIR 400 MG		TABLETA	A Demanda	7	
363	DARUNAVIR 600 MG		TABLETA	A Demanda	1.427	
364	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG MOLECULA ORIGINAL		TABLETA	A Demanda	710	
365	DEFERASIROX 500 MG		TABLETA	A Demanda	330	
366	DEFEROXAMINA 500 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
367	DEFLAZACORT 6 MG		TABLETA	A Demanda	1	
368	#N/A		#N/A	A Demanda	#N/A	
369	DES Loratadina 0,50MG/1 ML/60 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	2	
370	DESMOPRESINA 120 MCG		TABLETA SUBLINGUAL	A Demanda	1	
371	DESMOPRESINA 15 MCG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	13	
372	DESMOPRESINA ACETATO (EQUIVALENTE A DESMOPRESINA 0,25 MG)		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	5	
373	DESMOPRESINA ACETATO EQUIVALENTE A 0,089 MG DE DESMOPRESINA		SOLUCION INTRANASAL - GOTAS NAsALES	A Demanda	1	
374	DESONIDA 0,1% X 15 G		CREMA TOPICA	A Demanda	1	
375	DESVENLAFAXINA 100 MG		TABLETA	A Demanda	2	
376	DESVENLAFAXINA 50 MG		TABLETA	A Demanda	2	
377	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA 0,1%+0,35%+6.000UI/ML FRASCOX5ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	205	
378	DEXAMETASONA 4MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	11.171	

379	DEXAMETASONA 700 MCG IMPLANTE INTRAOCULAR		SOLUCION INYECTABLE INTRAVITREA	A Demanda	3
380	DEXAMETASONA 8 MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	7.814
381	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	426
382	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	13
383	DIAZEPAM 10 MG		TABLETA	A Demanda	1
384	DIAZEPAM 10MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	174
385	DIAZOXIDO 300MG/20ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
386	DICLOFENACO + ALCOHOL BENCILICO, BISULFITO SODICO, MANITOL Y PROPLENGLICOL 75 MG/ 3 ML (MOLECULA ORIGINAL)		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
387	DICLOFENACO 50 MG		TABLETA	A Demanda	69.908
388	DICLOFENACO 75MG/3ML IV/IM		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	24.114
389	DICLOFENACO AL 1% TUBO X50G		GEL	A Demanda	20
390	DICLOXACILINA 125 MG / 5 ML FRASCO X80 ML		POLVO PARA SUSPENSION ORAL	A Demanda	14
391	DICLOXACILINA 125MG/5ML FRASCOX 45 ML		POLVO PARA SUSPENSION ORAL	A Demanda	1
392	DICLOXACILINA 250MG/5ML 80 ML		POLVO PARA SUSPENSION ORAL	A Demanda	119
393	DICLOXACILINA 500 MG		CAPSULA	A Demanda	26.433
394	DIDANOSINA 100 MG		CAPSULA	A Demanda	1
395	DIDANOSINA 25 MG		CAPSULA	A Demanda	2
396	DIDANOSINA 400 MG		CAPSULA	A Demanda	1
397	DIENOGEST + ETINILESTRADIOL 2 MG + 0,03 MG		COMPRIMIDO	A Demanda	1.100
398	DIENOGEST 2 MG		COMPRIMIDO	A Demanda	110
399	DIFENHIDRAMINA 100MG/10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	10
400	DIFENHIDRAMINA 12,5MG/5ML/120ML		JARABE	A Demanda	264
401	DIFENHIDRAMINA 50 MG		CAPSULA	A Demanda	5.278
402	DIHIDROCODEINA 13,6MG/ML/30 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	1
403	DIHIDROCODEINA 2,42MG/ML X 120 ML		JARABE	A Demanda	553
404	DIHIDROERGOTOXINA 4,5 MG		TABLETA	A Demanda	1
405	DILTIAZEM 60 MG		TABLETA	A Demanda	31
406	DIMENHIDRINATO 50 MG		TABLETA	A Demanda	28.112
407	DINOPROSTONA 10 MG		OVULO VAGINAL	A Demanda	10
408	DINOPROSTONE 3 G		OVULO VAGINAL	A Demanda	10
409	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG		TABLETA	A Demanda	1

410	DIPIRONA 1G /2 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	55.772	
411	DIPIRONA SÓDICA 2.5 G/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	28.228	
412	DIVALPROATO DE SÓDICO 500 MG MOLECULA ORIGINAL		TABLETA	A Demanda	869	
413	DIVALPROATO DE SÓDIO (VALPROATO DE SÓDIO 500 MG/5 ML		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	410	
414	DIVALPROATO DE SÓDIO X 250 MG		TABLETA	A Demanda	1	
415	DOBESILATO DE CALCIO X 500 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
416	DOBUTAMINA 250MG/20ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	510	
417	DOLUTEGRAVIR 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA	A Demanda	438	
418	DOMPERIDONA 0,1G/100ML FRASCO X 60 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	1	
419	DOMPERIDONA 10 MG		TABLETA	A Demanda	1	
420	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 60 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	9	
421	DONEPECILO 10 MG		TABLETA	A Demanda	1	
422	DONEPECILO 5 MG		TABLETA	A Demanda	1	
423	DOPAMINA 200MG/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	817	
424	DORIPENEM 500 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	84	
425	DORNASA ALFA (PULMOZYME)2,5 MG/2,5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	6	
426	DORZOLAMIDA 20MG/ ML FRASCO X 5ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	4	
427	DOXAZOSINA 2 MG		TABLETA	A Demanda	87	
428	DOXAZOSINA 4 MG		TABLETA	A Demanda	30	
429	DOXICICLINA 100 MG		TABLETA	A Demanda	12.136	
430	DULOXETINA CLORHIDRATO 30 MG		CAPSULA	A Demanda	59	
431	DULOXETINA CLORHIDRATO 60 MG		CAPSULA	A Demanda	90	
432	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0,5 MG + 0,4 MG		CAPSULA	A Demanda	6	
433	EDETATO DE SÓDIO Y CALCIO 200MG/ML/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
434	EFAVIRENZ 200 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
435	EFAVIRENZ 50 MG CAPSULA		CAPSULA	A Demanda	1	
436	EFAVIRENZ 600 MG		CAPSULA	A Demanda	824	
437	EFAVIRENZ 600 MG (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA	A Demanda	44	
438	EFAVIRENZ/EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO/600 MG/200 MG/300 MG		TABLETA	A Demanda	215	
439	EFEDRINA 60MG/ ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
440	ELTROMBOPAG 25 MG		TABLETA	A Demanda	7	
441	ELTROMBOPAG 50 MG		TABLETA	A Demanda	1	

442	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFOVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+300MG		TABLETA	A Demanda	154	
443	EMTRICITABINA + TENOFOVIR +RILPIVIRINA (200 MG +300 MG+ 25 MG)		TABLETA	A Demanda	297	
444	EMTRICITABINA+TENFOVIR 200+300MG (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA Y/O CAPSULA	A Demanda	10	
445	EMTRICITRABINA + TENOFOVIR 200+300 MG		TABLETA	A Demanda	1.438	
446	ENALAPRIL 20 MG		TABLETA	A Demanda	491.936	
447	ENALAPRIL 5 MG		TABLETA	A Demanda	65.260	
448	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	110	
449	ENANTATO DE NORETISTERONA/50MG + VALERATO DE ESTRADIOL/5MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	807	
450	ENOXAPARINA 20 MG/0,2 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	547	
451	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	12.821	
452	ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	6.021	
453	ENOXAPARINA 80 MG/0,8 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	616	
454	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML MOLECULA ORIGINAL		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	5.525	
455	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML MOLECULA ORIGINAL		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
456	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML MOLECULA ORIGINAL		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	423	
457	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0,8 ML MOLECULA ORIGINAL		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.142	
458	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+12,5MG+50MG		TABLETA	A Demanda	1	
459	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+18,75MG+75MG		TABLETA	A Demanda	1	
460	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+31,25MG+125MG		TABLETA	A Demanda	1	
461	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+37,5MG+150MG		TABLETA	A Demanda	327	
462	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA 200MG+50MG+200MG		TABLETA	A Demanda	1	
463	ENTECAVIR 0.5 MG		TABLETA	A Demanda	1	
464	ENTECAVIR 1 MG		TABLETA	A Demanda	36	
465	EPINEFRINA (RACEMICA) 11.25MG/0,5 ML VIAL DE 0,5ML		SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL	A Demanda	612	
466	EPIRUBICINA 50MG/25ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2	
467	ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100) MG		TABLETA	A Demanda	17.583	
468	ERITROMICINA 250MG/5ML X 60 ML		POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR	A Demanda	59	
469	ERITROMICINA 500 MG		TABLETA	A Demanda	6.430	
470	ERITROPOYETINA 1.000 U.I		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
471	ERITROPOYETINA 10.000 UI		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	

472	ERITROPOYETINA 2.000U.I.		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	6.755	
473	ERITROPOYETINA 30.000 UI		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
474	ERITROPOYETINA 4.000U.I.		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.540	
475	ERTAPENEM 1 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	298	
476	ERTAPENEM EN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML, CON TAPON DE GOMA DE CLOROBUTILO TIPO 1 Y TAPA DE PLASTICO FLIP OFF Y AGRAFE DE ALUMINIO POR 1 G.		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	100	
477	ESCITALOPRAM 10 MG		TABLETA	A Demanda	1.070	
478	ESCITALOPRAM 20 MG		TABLETA	A Demanda	104	
479	ESCITALOPRAM 20 MG (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA	A Demanda	1	
480	ESMOLOL 100MG/10ML		SUSPENSION INYECTABLE	A Demanda	1	
481	ESOMEPRAZOL 10 MG		TABLETA	A Demanda	1	
482	ESOMEPRAZOL 20 MG		TABLETA	A Demanda	63.312	
483	ESOMEPRAZOL 40 MG		TABLETA	A Demanda	1.161	
484	ESOMEPRAZOL 40 MG MOLECULA ORIGINAL		TABLETA	A Demanda	1	
485	ESOMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	219	
486	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI		CAPSULA	A Demanda	1.177	
487	ESPIRONOLACTONA 100 MG		TABLETA	A Demanda	2.581	
488	ESPIRONOLACTONA 25 MG		TABLETA	A Demanda	18.586	
489	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII RESISTENTES A POLI-ANTIBIOTICOS 2000 MILLONES/5 ML(ENTEROGERMINA BEBIBLE)SUSPENSION ORAL FRASCO X 5 ML		FRASCO	A Demanda	37	
490	ESTAVUDINA + LAMIVUDINA + NEVIRAPINA 40 MG + 150 MG + 200 MG		TABLETA	A Demanda	1	
491	ESTAVUDINA 30MG		CAPSULA	A Demanda	1	
492	ESTAVUDINA 40 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
493	ESTIBOGLUCONATO 100MG/ML /5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
494	ESTRADIOL VALERATO 2 MG		PARCHE TRANSDERMICO	A Demanda	1	
495	ESTREPTOMICINA 1 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	

496	ESTREPTOQUINASA 1.500.000 UI		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	9	
497	ESTREPTOQUINASA 750.000UI		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	5	
498	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG X TUBO 40 G		CREMA VAGINAL	A Demanda	138	
499	ESTROGENOS CONJUGADOS 1,25 MG		TABLETA	A Demanda	280	
500	ESTROGENOS CONJUGADOS 2.5 MG		TABLETA	A Demanda	1	
501	ESTROGENOS CONJUGADOS 25 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
502	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0,625 MG		TABLETA	A Demanda	817	
503	ETAMBUTOL 400MG		TABLETA	A Demanda	1	
504	ETANERCEPT 50 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	A Demanda	3	
505	ETILEFRINA 10MG /ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	572	
506	ETIONAMIDA 250 MG		TABLETA	A Demanda	11	
507	ETOMIDATO 20MG/10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
508	ETONOGESTREL 68 MG		IMPLANTE SUBDERMICO	A Demanda	180	
509	ETORICOXIB 120 MG		TABLETA	A Demanda	1	
510	ETOSUXIMIDA 250 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
511	ETRAVIRINA 200 MG		TABLETA	A Demanda	180	
512	EVEROLIMUS 0.75 MG		TABLETA	A Demanda	7	
513	EVEROLIMUS 10 MG		TABLETA	A Demanda	21	
514	EXEMESTANO 25 MG		TABLETA	A Demanda	1	
515	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE ®		FRASCO	A Demanda	2	
516	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 G + FENOXIETANOL 1G/100G TUBO POR 32 G		CREMA	A Demanda	200	
517	EZETIMIBA 10 MG		TABLETA	A Demanda	1	
518	EZETIMIBA 10 MG + SIMVASTATINA 20 MG		TABLETA	A Demanda	1	
519	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	8	
520	FACTOR ANTIHEMOFILICO (RECOMBINANTE) IX X 500 UI		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	

521	FACTOR ANTIHEMOFILICO 100 UI DE FACTOR VIII		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
522	FACTOR ANTIHEMOFILICO 100 UI. DE FACTOR IX		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
523	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO IX 500 UI		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
524	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE) 2,4 MG		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2
525	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE) 2.0 MG		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	12
526	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII 1MG (RECOMBINANTE) 1 MG		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	4
527	KIT ADHESIVO BIOLOGICO DE DOS COMPONENTES 0,2 NG/ML		SUSPENSION INYECTABLE	A Demanda	2
528	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND X 500 UI		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
529	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 250 U.I		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
530	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 500.000 UI		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	62
531	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO HUMANO RECOMBINANTE FCE.REC.0.001G/100G TUBO X 20G		CREMA	A Demanda	1
532	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO RECOMBINANTE HUMANO 75 MCG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	4
533	FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIA DE GRANULOCITOS 300 UG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3
534	FACTOR IX HUMANO DE LA COAGULACION X 600 UI		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	A Demanda	1
535	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND 1.000 UI		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	A Demanda	1

536	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500.000 UI		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE	A Demanda	1
537	FACTORES DE LA COAGULACION II, VII, IX Y X + PROTEINA C Y S 1000 UI (OCTAPLEX)		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	16
538	FAMPRIDINA 10 MG		TABLETA	A Demanda	1
539	FENILEFRINA 1,2MG/ML + PREDNISOLONA 10MG/ML (0.12+1)% FRASCOX5ML		SUSPENSION OFTALMICA	A Demanda	100
540	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 % FRASCO X5ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	8
541	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG/ ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2
542	FENILEFRINA CLORHIDRATO 2.5% FRASCO X 5 ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	2
543	FENITOINA (MOLECULA ORIGINAL) 250MG/5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
544	FENITOINA 100 MG		CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	A Demanda	1
545	FENITOINA 100 MG		CAPSULA	A Demanda	18.281
546	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)		CAPSULA	A Demanda	132
547	FENITOINA 125MG/5ML FRASCO X 240 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	118
548	FENITOINA 2.5 G X 240 ML FRASCO		SUSPENSION ORAL	A Demanda	58
549	FENITOINA 2.5G / 100 ML (MOLECULA ORIGINAL)		SUSPENSION ORAL	A Demanda	1
550	FENITOINA 250MG/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3.872
551	FENITOINA SODICA 100 MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	8.274
552	FENOFIBRATO 200 MG		TABLETA	A Demanda	1
553	FENTANILO 16.8 MG		PARCHE TRANSDERMICO	A Demanda	1
554	FENTANILO 4,8MG PARA LIBERACION NOMINAL A LA CIRCULACION SITEMICA DE 25G/H		PARCHE TRANSDERMICO	A Demanda	1
555	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	18.576
556	FENTANILO CITRATO 12,6 MG		PARCHE TRANSDERMICO	A Demanda	1
557	FENTANILO CITRATO 250 MCG /ML X 5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
558	FENTOLAMINA 5 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
559	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 G		UNIDAD	A Demanda	1
560	FIBRINOGENO HUMANO 1.5G/100ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
561	FINASTERIDE 5 MG		TABLETA	A Demanda	1
562	FISOSTIGMINA 1MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
563	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (ENDOVENOSA, IM Y ORAL) 2 MG / 0.2 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	841
564	FITOMENADIONA 10MG/ ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.559
565	FITOMENADIONA-PEDIATRICA 1MG/ ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	936

566	FITOMENODIONA (VITAMINA K) 10MG/ML (ENDOVENOSA, IM Y ORAL) 10MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
567	FLUCITOSINA 500 MG		CAPSULA	A Demanda	133	
568	FLUCONAZOL 1G/100ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	24	
569	FLUCONAZOL 200 MG		CAPSULA	A Demanda	10.328	
570	FLUCONAZOL 200MG/100ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.331	
571	FLUCONAZOL 2MG/ ML EN SOLUCION SALINA (MOLECULA ORIGINAL) 200 MG/100ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	182	
572	FLUDROCORTISONA 0.1 MG		TABLETA	A Demanda	119	
573	FLUMAZENIL 0,1MG/ML /5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	23	
574	FLUNARIZINA 5 MG		TABLETA	A Demanda	2	
575	FLUORESCINA SODICA 10% X 5ML		MEDIO DE CONTRASTE PARA PATOLOGIAS OCULARES	A Demanda	48	
576	FLUOROCITOSCINA-5 500 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
577	FLUOROMETOLONA 0,1% FRASCO X5ML		SUSPENSION OFTALMICA	A Demanda	3	
578	FLUOROURACILO 5% TUBO 30 G		GEL TOPICO	A Demanda	1	
579	FLUOXETINA 20 MG		TABLETA	A Demanda	18.843	
580	FLUOXETINA 20MG/5ML FRASCO X 70 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	219	
581	FLUTAMIDA 250 MG		TABLETA	A Demanda	1	
582	FLUTICASONA PROPIONATO 50 MCG/DOSIS 120DOSIS		SOLUCION PARA INHALACION NASAL	A Demanda	1	
583	FLUVOXAMINA 100 MG		TABLETA	A Demanda	140	
584	FOLICO ACIDO 1 MG		TABLETA	A Demanda	58.728	
585	FOLICO ACIDO 5 MG		TABLETA	A Demanda	102	
586	FOLINATO DE CALCIO 10MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	10	
587	FOLINATO DE CALCIO 15 MG		TABLETA	A Demanda	111	
588	FONDAPARINUX 2,5 MG/0,5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	31	
589	FONDAPARINUX 5,0 MG/0,4ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
590	FONDAPARINUX 7,5 MG/0,4ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
591	FOSAMPRENAVIR 700 MG		TABLETA	A Demanda	213	
592	FOSFATO MONOBASICO DE POTASIO 2G + FOSFATO DIBASICO DE POTASIO 2G		BOLSA	A Demanda	5	
593	FOSFATO MONOSODICO Y DIBASICO DE SODIO FOSFATO MONOPOTASICO FOSFORO 250 MG		BOLSA	A Demanda	38	
594	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML - FRASCO VIAL X 4ML		SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	A Demanda	42	
595	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML VIAL 8ML		SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL	A Demanda	41	

596	FOSFOMICINA 4 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	102	
597	FOSFOMICINA 500 MG		TABLETA	A Demanda	1	
598	FRACCION PROTEICA DEL PLASMA HUMANO 5% 25G/500ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	75	
599	FURAZOLIDONA 100 MG		TABLETA	A Demanda	117	
600	FURAZOLIDONA 50MG/15ML /120 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	20	
601	FUROATO DE MOMETASONA 0,1% / 15 G		CREMA TOPICA	A Demanda	1	
602	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	18.806	
603	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA		TABLETA	A Demanda	105.702	
604	FUSIDICO ACIDO 2G/100G /TUBO15G		CREMA TOPICA	A Demanda	6	
605	GABAPENTIN 300 MG		CAPSULA	A Demanda	169	
606	GABAPENTIN 400 MG		CAPSULA	A Demanda	20	
607	GADOLINIO 0,5MMOL/ML / 20 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
608	GAMABENCENO PERMETRINA 1%		FRASCO	A Demanda	1	
609	GANCICLOVIR 500 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	236	
610	GATIFLOXACINA + DEXAMETASONA 0,3% + 0,1%		SUSPENSION OFTALMICA	A Demanda	1	
611	GEMCITABINA 1G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2	
612	GEMCITABINA 200 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
613	GEMFIBROZIL 600 MG		TABLETA	A Demanda	115.047	
614	GENTAMICINA (SULFATO) 0,1% (0,1G/100G) TUBO*20G		CREMA TOPICA	A Demanda	1	
615	GENTAMICINA 0,3% / TUBO X 5 GRAMOS		UNGÜENTO OFTALMICO	A Demanda	36	
616	GENTAMICINA 160 MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	223	
617	GENTAMICINA 20 MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	4	
618	GENTAMICINA 3MG/ML FRASCO 5 ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	563	
619	GENTAMICINA 40 MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.165	
620	GENTAMICINA 80 MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3.657	
621	GLIBENCLAMIDA 5 MG		TABLETA	A Demanda	49.100	
622	GLICERINA 1,24 G PEDIATRICO		SUPOSITORIO	A Demanda	1	
623	GLICERINA 2,38 GR ADULTO		SUPOSITORIO	A Demanda	1	
624	GLIMEPIRIDA 2 MG		TABLETA	A Demanda	1	

625	GLUCAGON 1 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3
626	GLUCONATO DE POTASIO 31% 4,68 G (EQUI 20 MEQ DE K EN 15 ML) /180 ML - ION K		ELIXIR	A Demanda	81
627	GLUCOSAMINA SULFATO + CONDOITRIN SULFATO 1.5+1.2G/8G		POLVO ORAL SOBRE	A Demanda	1
628	GOLIMUMAB 50 MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
629	GONADOTROPINA CORIONICA.5.000UI/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
630	GOSERELINA10.8 MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2
631	HALOPERIDOL 10 MG		TABLETA	A Demanda	325
632	HALOPERIDOL 2MG/ML/15 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	548
633	HALOPERIDOL 5 MG		TABLETA	A Demanda	1.858
634	HALOPERIDOL 5MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2.397
635	HALOTANO 100% /FRASCO250ML		LIQUIDO PARA INHALACION NASAL	A Demanda	1
636	HARPAGOFITO 480 MG		TABLETA	A Demanda	1
637	HEPARINA SODICA 5.000UI/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	8.879
638	HIALURONATO DE SODIO 18MG/ML (GUARDIX®) JERINGA PRELLENADA 5 GR		DISPOSITIVO PRELLENADO	A Demanda	2
639	HIALURONATO DE SODIO 2 MG/ ML /FRASCO10ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	1
640	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	4
641	HIALURONATO DE SODIO 4 MG/ ML /FRASCO10ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	2
642	HIALURONATO DE SODIO 5G		DISPOSITIVO PRELLENADO	A Demanda	3
643	HIDRALAZINA 20 MG /ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
644	HIDRALAZINA 25 MG		TABLETA	A Demanda	1
645	HIDRATO DE CLORAL 10% 30 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	1
646	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG		TABLETA	A Demanda	441.965
647	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0,5% /FRASCO 20ML		LOCION TOPICA	A Demanda	200
648	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% /TUBO15G		CREMA TOPICA	A Demanda	1.435
649	HIDROCORTISONA 10 MG		TABLETA	A Demanda	2
650	HIDROCORTISONA 100 MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	10.695
651	HIDROCORTISONA 5 MG		TABLETA	A Demanda	1
652	HIDROGEL DE CARBOMER + GLICERINA + AGUA DESTILADA 25 G		GEL TOPICO	A Demanda	1
653	HIDROXICINA 100MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	32
654	HIDROXICINA 25 MG		TABLETA	A Demanda	809
655	HIDROXICINA 250MG/100ML FRASCO*60ML		JARABE	A Demanda	2
656	HIDROXICLOROQUINA 200 MG		TABLETA	A Demanda	68
657	HIDROXICOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG/ ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	441

658	HIDROXIETIL ALMIDON60MG/ ML /500ML		SUSPENSION INYECTABLE	A Demanda	1	
659	HIDROXIPROGESTERONA 250MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
660	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3%/15 ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	1	
661	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% X 2 ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	11	
662	HIDROXIUREA 500 MG		CAPSULA	A Demanda	316	
663	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 MG		CAPSULA	A Demanda	1.000	
664	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG DE FE/ML (2 - 2,5%) FRASCO GOTERO 20ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	549	
665	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200 MG		GRAGEAS	A Demanda	1	
666	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG		GRAGEAS	A Demanda	82.557	
667	HIERRO SACARATO PARENTERAL 20MG /ML /5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.557	
668	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG		TABLETA	A Demanda	82.922	
669	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	22.887	
670	IBANDRONICO 6 MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
671	IBOPAMINA 50 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
672	IBUPROFENO 100MG/5MLFRASCO X100ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	5	
673	IBUPROFENO 10MG/ML X 2 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	23	
674	IBUPROFENO 400 MG		TABLETA	A Demanda	61.786	
675	IBUPROFENO 600 MG		TABLETA	A Demanda	1	
676	IBUPROFENO 800 MG		TABLETA	A Demanda	1	
677	IMATINIB 100 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
678	IMATINIB 400 MG		CAPSULA	A Demanda	14	
679	IMIPENEM + CILASTATINA 500 - MOLECULA ORIGINAL		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	37	
680	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG+500MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	50	
681	IMIPRAMINA 10 MG		CAPSULA	A Demanda	202	
682	IMIPRAMINA 25 MG		CAPSULA	A Demanda	1.402	
683	INDACATEROL 150 MCG (30 CAPSULAS CON DISPOSITIVO MECANICO)		POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL -CAPSULA	A Demanda	34	
684	INDACATEROL MALEATO + GLICOPIRRONIO BROMURO (110+50)MG		CAPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACIÓN	A Demanda	150	
685	INDINAVIR 200 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
686	INDINAVIR 400 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
687	INDOMETACINA 1 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	

688	INDOMETACINA 25 MG		CAPSULA	A Demanda	1
689	INFLIXIMAB 100 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3
690	INMUNOGLOBULINA ANTI D 250MCG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	85
691	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300MCG/1ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	101
692	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER10% / 5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	5
693	INMUNOGLOBULINA ANTIVARICELA 10% / 20ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
694	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25MG/VIAL LIOFILIZADO DE INMUNOGLOBULINA DE CONEJO		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
695	INMUNOGLOBULINA ESPECÍFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 10%/10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	36
696	INMUNOGLOBULINA ESPECIFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 50 ML AL 10%		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
697	INMUNOGLOBULINA HUMANA 0.1MG/ML (HEPATITIS B HIPERINMUNE) X 2 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2
698	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI HEPATITIS B 500 UI/10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
699	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B100 UI/ 2ML SOL		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	15
700	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B2000 UI/ 40ML S		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
701	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 10ML (0.5G) 5%		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	5
702	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 50ML (2.5 G)5% X 50ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
703	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX100ML (5.0 G) 5% X 100ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	57
704	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X 50ML (2.5 G) X 50ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	146
705	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X100ML (5.0 G) 5 G X 100ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	133
706	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID® PLUMA) 100UI/ ML /3 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	76
707	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID®)100UI/ ML /10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	21
708	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML EN PLUMA PRECARGADA (TRESIBA®)		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3
709	INSULINA DETEMIR (LEVEMIR FLEX)100UI/ ML /3 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	62
710	INSULINA DETEMIR 100UI/ML /10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	30
711	INSULINA GLARGINA (LANTUS®)100UI/ML/10 ML LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	231
712	INSULINA GLARGINA (LANTUS®)100UI/ML/10 ML VIAL X10 ML DE INSULINA GLARGINA		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	285
713	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) 100UI/ML / 10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	74
714	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) CARTUCHO100UI/ML /3ML EN ESFERO		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	12
715	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML ESFERO 3ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	30
716	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML/10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	415
717	INSULINA HUMANA-CRISTALINA 100UI/ML/10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	249
718	INSULINA LISPRO (HUMALOG®) 100UI/ML PLUMA PRECARGADA 3 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	153
719	INSULINA LISPRO 100UI/ML/10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	169

720	INTERFERON ALFA 2 BETA (30 MILLONES DE UI) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
721	IOBITRIDOL(EQUIVALENTE A 35%P/V DE YODO) 300 MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	900	
722	IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
723	IOPAMIDOL 200MG/50 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
724	IOPROMIDA 240MG/50 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.500	
725	IOTALAMATO DE MEGLUMINA 60%/50 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3	
726	IOVERSOL (MEDIO CONTRASTE NO IONICO) 320 MG/50ML DE IODO		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
727	IOXITALAMATO DE MEGLUMINA + IOXITALAMATO DE SODIO /100 ML MEDIO DE CONTRASTE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	495	
728	IOXITALAMATO DE MEGLUMINA + IOXITALAMATO DE SODIO /50 ML MEDIO DE CONTRASTE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
729	IPILILUMAB 5MG/ML VIAL X 10ML		SOLUCION PARA PERFUSION	A Demanda	1	
730	IPILILUMAB 5MG/ML VIAL X 40ML		SOLUCION PARA PERFUSION	A Demanda	1	
731	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL (0,25 + 0,5) MG/ ML / 20 ML		SOLUCION PARA INHALACION	A Demanda	69	
732	IPRATROPIO BROMURO 0,025% (250G/ML) /FCO 20ML		SOLUCION PARA NEBULIZAR	A Demanda	373	
733	IPRATROPIO BROMURO 0,025% (250G/ML) /FCO15ML		SOLUCION PARA NEBULIZAR	A Demanda	448	
734	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS /200DOSIS		SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	A Demanda	4.238	
735	IRBESARTAN 150 MG		TABLETA	A Demanda	1	
736	IRINOTECAN 100MG/5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	7	
737	ISOFLURANO 100% /FRASCO100ML		LIQUIDO PARA INHALACION NASAL	A Demanda	4	
738	ISONIAZIDA 100 MG		TABLETA Y/O CAPSULA	A Demanda	60	
739	ISONIAZIDA 300 MG		TABLETA Y/O CAPSULA	A Demanda	1	
740	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG		CAPSULA	A Demanda	4.921	
741	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG		TABLETA SUBLINGUAL	A Demanda	390	
742	ISOTRETINOINA 20 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
743	ITRACONAZOL 10MG/ ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
744	ITRACONAZOL 100 MG		CAPSULA	A Demanda	47	
745	ITRACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	10	
746	IVABRADINA CLORHIDRATO 7,5 MG		TABLETA	A Demanda	1	
747	IVERMECTINA 0,6%/5 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	24	
748	JERINGA PRELLENADA CON HEPARINA 5000 UI X 6 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
749	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 10 CC		UNIDAD	A Demanda	12.300	
750	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 5 CC		UNIDAD	A Demanda	13.432	
751	KETAMINA 500MG/10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	236	

752	KETOCONAZOL 100MG/5ML / 60 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	1
753	KETOCONAZOL 200 MG		CAPSULA	A Demanda	567
754	KETOCONAZOL 2G / 100 ML /FRASCO 100ML CHAMPU		EMULSION TOPICA	A Demanda	1
755	KETOTIFENO 1 MG		TABLETA	A Demanda	2.928
756	KETOTIFENO 1MG/5ML/100 ML		JARABE	A Demanda	777
757	KIT ADHESIVO BIOLOGICO DE DOS COMPONENTES - SOLUCIONES PARA ADHESIVO TISULAR FIBRINÓGENO HUMANO, TROMBINA HUMANA, APROTININA SINTÉTICA, CLORURO DE CALCIO (MOLECULA ORIGINAL) 1 X 4 ML (2 ML + 2 ML)		UNIDAD	A Demanda	14
758	LABETALOL 5MG/ML FRASCO AMPOLLA X 20 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.315
759	LACOSAMIDA 100 MG		TABLETA	A Demanda	1.109
760	LACOSAMIDA 100 MG MOLECULA ORIGINAL		TABLETA	A Demanda	1
761	LACOSAMIDA 200 MG		TABLETA RECUBIERTA	A Demanda	120
762	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.212
763	LACOSAMIDA 50 MG		TABLETA	A Demanda	553
764	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNIDADES FORMADAS DE COLONIAS - GOTAS 5 ML (BIOGAIA)		SOLUCION ORAL	A Demanda	213
765	LACTULOSA 3.34G/5/240 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	25
766	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	124
767	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	197
768	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA	A Demanda	159
769	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG+300MG		TABLETA	A Demanda	2.307
770	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA+NEVIRAPINA 150 MG + 300 MG + 200 MG		TABLETA	A Demanda	440
771	LAMIVUDINA 10MG/ML/100 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	15
772	LAMIVUDINA 10MG/ML/240 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	17
773	LAMIVUDINA 150 MG		TABLETA	A Demanda	269
774	LAMIVUDINA 50MG/100 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	1
775	LAMOTRIGINA 100 MG		TABLETA	A Demanda	656
776	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL		TABLETA	A Demanda	1
777	LAMOTRIGINA 200 MG		TABLETA	A Demanda	90
778	LAMOTRIGINA 25 MG		TABLETA	A Demanda	389
779	LAMOTRIGINA 50 MG		TABLETA	A Demanda	478
780	LANSOPRAZOL 30 MG		TABLETA	A Demanda	58
781	LATANOPROST 0,05MG/ML /FRASCO5ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	14
782	L-CARNITINA 10G/120ML FRASCO X 120ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	1
783	L-CARNITINA 1G/5ML X 5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1

784	L-CARNITINA 250 MG		CAPSULA	A Demanda	1
785	LEFLUNOMIDA 100 MG		TABLETA	A Demanda	1
786	LEFLUNOMIDA 20 MG		TABLETA	A Demanda	25
787	LENALIDOMIDA 10 MG		CAPSULA	A Demanda	1
788	LENALIDOMIDA 25 MG		CAPSULA	A Demanda	1
789	LETOZOL 2,5 MG		TABLETA	A Demanda	1
790	LEUPRORELIN Y SALES 11.25MG/2ML		AMPOLLA	A Demanda	60
791	LEUPRORELIN Y SALES 3.75MG/2ML		AMPOLLA	A Demanda	1
792	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA ORIGINAL		SUSPENSION ORAL	A Demanda	5
793	LEVETIRACETAM 1000 MG		TABLETA	A Demanda	126
794	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA MOLECULA ORIGINAL		TABLETA	A Demanda	20
795	LEVETIRACETAM 100MG /ML /5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	478
796	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	7
797	LEVETIRACETAM 100MG/ML X 300 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	2
798	LEVETIRACETAM 10G/100ML / 100 -120 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	9
799	LEVETIRACETAM 500 MG		TABLETA	A Demanda	4.618
800	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA ORIGINAL		TABLETA	A Demanda	3.426
801	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE 100MG+25MG+200MG		TABLETA	A Demanda	22
802	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG		TABLETA	A Demanda	4.020
803	LEVOFLOXACINO 500 MG		TABLETA	A Demanda	170
804	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG		TABLETA	A Demanda	2.507
805	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG		TABLETA	A Demanda	2.732
806	LEVOMEPRIMAZINA 25MG/ML/1ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
807	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML/20 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	352
808	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30)MCG		TABLETA	A Demanda	18.627
809	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (250+50)MCG		TABLETA	A Demanda	1
810	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG		TABLETA	A Demanda	6.192
811	LEVONORGESTREL 0.03 MG		TABLETA	A Demanda	6.362
812	LEVONORGESTREL 0.75 MG		TABLETA	A Demanda	275
813	LEVONORGESTREL 52 MG		DISPOSITIVO INTRAUTERINO	A Demanda	3
814	LEVONORGESTREL 75 MG		IMPLANTE SUBDERMICO	A Demanda	564
815	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ ML /5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	25
816	LEVOTIROXINA + LIOTIRONINA (120+30) MCG		TABLETA	A Demanda	1
817	LEVOTIROXINA 100 MCG		TABLETA	A Demanda	82.684

818	LEVOTIROXINA 150 MCG		TABLETA	A Demanda	2.155	
819	LEVOTIROXINA 25 MCG		TABLETA	A Demanda	50	
820	LEVOTIROXINA 50 MCG		TABLETA	A Demanda	138.295	
821	LEVOTIROXINA 75 MCG		TABLETA	A Demanda	2.024	
822	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 GR + 0,28 G)/100G /TUBO10G		UNGÜENTO PROCTOLOGICO	A Demanda	367	
823	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 60 MG + 5 MG		SUPOSITORIO	A Demanda	97	
824	LIDOCAINA 2% /TUBO30G		JALEA TOPICA	A Demanda	2.557	
825	LIDOCAINA 2% S-E FRASCO X 50 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	179	
826	LIDOCAINA 5%		PARCHE TRANSDERMICO	A Demanda	2	
827	LIDOCAINA 5% / 10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
828	LIDOCAINA CLORHIDRATO - TUBO		UNGÜENTO DERMATOLOGICO	A Demanda	2	
829	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G		AEROSOL	A Demanda	109	
830	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
831	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 20 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.201	
832	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 50 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	51	
833	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
834	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.019	
835	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	14	
836	LIDOCAINA HCL + EPINEFRINA 2% CARPULA/1,8ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	4.450	
837	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.219	
838	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 20 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.320	
839	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 50 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	34	
840	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2.675	
841	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 20 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2.154	
842	LIDOCAINA+ DEXTROSA (PESADA) 5%+7.5%		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
843	LINAGLIPTINA 5 MG		TABLETA	A Demanda	40	
844	LINEZOLID (MOLECULA ORIGINAL) 600 MG		TABLETA	A Demanda	30	
845	LINEZOLID 600 MG		TABLETA	A Demanda	5	
846	LINEZOLID 600 MG /300 ML (MOLECULA ORIGINAL)		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	118	
847	LINEZOLID 600 MG /300ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	531	
848	LIRAGLUTIDE 6 MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
849	LITIO CARBONATO 300 MG		TABLETA	A Demanda	6.567	
850	LOPERAMIDA 2 MG		TABLETA	A Demanda	9.888	
851	LOPINAVIR + RITONAVIR (80+20)MG/ML FRASCO X 160ML		SUSPENSIÓN ORAL	A Demanda	18	

852	LOPINAVIR + RITONAVIR 100MG + 25 MG		TABLETA	A Demanda	91
853	LOPINAVIR + RITONAVIR 133.3MG+33.3MG		TABLETA	A Demanda	1
854	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG		TABLETA	A Demanda	5.480
855	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG - MOLECULA ORIGINAL		TABLETA	A Demanda	1.111
856	LOPINAVIR + RITONAVIR 400MG+100MG		TABLETA	A Demanda	1
857	LORATADINA 10 MG		TABLETA	A Demanda	112.498
858	LORATADINA 5MG/5ML/100 ML		JARABE	A Demanda	1.089
859	LORAZEPAM 1 MG		TABLETA	A Demanda	2.470
860	LORAZEPAM 2 MG		TABLETA	A Demanda	1.968
861	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOBRE DE 5G		POLVO O GRANULADO	A Demanda	30
862	LOSARTÁN - HIDROCLOROTIAZIDA 100MG+25MG		TABLETA	A Demanda	1
863	LOSARTAN 100 MG		TABLETA	A Demanda	76.821
864	LOSARTAN 50 MG		TABLETA	A Demanda	1.099.390
865	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12,5MG		TABLETA	A Demanda	120
866	LOVASTATINA 20 MG		TABLETA	A Demanda	112.554
867	MAGNESIO SULFATO 20% /10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	6.922
868	MANITOL 10% / 500 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
869	MANITOL 20% /500 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	5.769
870	MARAVIROC 150 MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
871	MATRIZ HEMOSTATICA DE BOVINO Y/O PORCINA CON TROMBINA DE 2500 UI X 5 A 8 ML .		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	4
872	MEBENDAZOL 100 MG		TABLETA	A Demanda	788
873	MEBENDAZOL 100MG/5ML /30 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	1.539
874	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25MG+5MG / AMPOLLA X0,5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2.234
875	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.822
876	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG		TABLETA	A Demanda	298
877	MEFENAMICO ACIDO 500 MG		TABLETA	A Demanda	10
878	MEFLOQUINA 250 MG		TABLETA	A Demanda	1
879	MEGLUMINA ANTIMONIATO 1,5G/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
880	MEGLUMINA DIATRIZOATO 60% CONTENIDO DE YODO 282 MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
881	MELATONINA 3 MG		CAPSULA	A Demanda	1
882	MELFALAN 2 MG		TABLETA	A Demanda	1
883	MELOXICAM 15 MG		TABLETA	A Demanda	1
884	MELOXICAM 7,5 MG		TABLETA	A Demanda	16
885	MEMANTINA 10 MG		TABLETA	A Demanda	20

886	MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG		TABLETA	A Demanda	9	
887	MERCAPTOPURINA 50 MG		TABLETA	A Demanda	4	
888	MEROPENEM 1 G (MOLECULA ORIGINAL)		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	900	
889	MEROPENEM 500 MG (MOLECULA ORIGINAL)		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	250	
890	MEROPENEM 1 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	8.028	
891	MEROPENEM 500 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.350	
892	MESALAZINA 4 G		ENEMA	A Demanda	98	
893	MESALAZINA 500 MG		SUPOSITORIO	A Demanda	121	
894	MESALAZINA 500 MG		TABLETA	A Demanda	312	
895	MESNA 400 MG/4ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	13	
896	METFORMINA 850 MG		TABLETA	A Demanda	294.992	
897	METILGOMETRINA (METILERGOBASINA) 0.2MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	257	
898	METILPREDNISOLONA (ACETATO SODICO)40 MG		AMPOLLA	A Demanda	33	
899	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A Demanda	2.690	
900	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO)16 MG		TABLETA	A Demanda	1	
901	METILPREDNISOLONA 4 MG		TABLETA	A Demanda	1	
902	METIMAZOL 5 MG		TABLETA	A Demanda	4.757	
903	METOCARBAMOL 1G/10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
904	METOCARBAMOL 750 MG		TABLETA	A Demanda	123.203	
905	METOCLOPRAMIDA 10 MG		TABLETA	A Demanda	12.486	
906	METOCLOPRAMIDA 10MG /2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	27.496	
907	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML /30 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	110	
908	METOPROLOL 100MG TABLETA		TABLETA	A Demanda	7.200	
909	METOPROLOL 1MG/ML /5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	256	
910	METOPROLOL 50 MG		TABLETA	A Demanda	199.059	
911	METOTREXATO 2.5 MG		TABLETA	A Demanda	5.158	
912	METOTREXATO 50 MG		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A Demanda	103	
913	METOTREXATO 500 MG		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A Demanda	1	
914	METOTREXATO 5MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	

915	METOXALENO 10MG TABLETA 10MG TABLETA		TABLETA	A Demanda	1
916	METOXIPOLIETIENGLICOL (EPOETINA BETA) (100 MCG/0.3 ML)SOLUCION INYECTABLE (100 MCG/0.3 ML)SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
917	METOXIPOLIETIENGLICOL (EPOETINA BETA) (150 MCG/0.3 ML) (150 MCG/0.3 ML)		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
918	METRONIDAZOL (BENZOÍLO) 125 MG/5 ML DE BASE (2,5%)		SUSPENSION ORAL	A Demanda	35
919	METRONIDAZOL 250 MG		TABLETA	A Demanda	6
920	METRONIDAZOL 250MG/5ML /100 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	416
921	METRONIDAZOL 500 MG		OVULO VAGINAL	A Demanda	12.981
922	METRONIDAZOL 500 MG		TABLETA	A Demanda	53.760
923	METRONIDAZOL 500MG/100ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.594
924	MICOFENOLATO 180 MG		TABLETA	A Demanda	100
925	MICOFENOLATO 250 MG		TABLETA	A Demanda	1
926	MICOFENOLATO 360 MG		TABLETA	A Demanda	120
927	MICOFENOLATO 500MG		TABLETA	A Demanda	51
928	MICOFENOLATO 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	50
929	MICOFENOLICO ACIDO Y SALES 500 MG - (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA	A Demanda	1
930	MIDAZOLAM 1MG/ ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL)		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	-
931	MIDAZOLAM 5MG/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	12.690
932	MIDAZOLAM 1 MG/ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL) – SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	4.558
933	MILRINONA 10MG/10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	257
934	MILRINONA(MOLECULA ORIGINAL) 1MG/ ML / 10 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	202
935	MILTEFOSINA 50MG		CAPSULA	A Demanda	1
936	MILTEFOSINA 6G/100MLSUSPENSION ORAL X 100ML		FRASCO	A Demanda	1
937	MINOCICLINA CLOROHIDRATO 100 MG		TABLETA	A Demanda	1
938	MINOXIDIL 10MG TABLETA		TABLETA	A Demanda	2.012
939	MINOXIDIL 2G/100 ML SOLUCION TOPICA FRASCO X 100 - 120 ML		FRASCO	A Demanda	1
940	MINOXIDIL 2G/100 ML SOLUCION TOPICA FRASCO*60ML		FRASCO	A Demanda	1
941	MIRTAZAPINA 30 MG		TABLETA	A Demanda	30
942	MISOPROSTOL 200 MCG OVULO		OVULO VAGINAL	A Demanda	364
943	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA		TABLETA	A Demanda	1.636
944	MISOPROSTOL 25 MCG TABLETA		TABLETA	A Demanda	1.200
945	MISOPROSTOL 50 MCG		TABLETA	A Demanda	360
946	MITOMICINA 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	7

947	MITOMICINA 5 MG 5 MG		TABLETA	A Demanda	1	
948	MOMETASONA FUROATO 0.05 MG/100ML SUSPENSION PARA INHALACION NASAL/FRASCO10ML		FRASCO	A Demanda	1	
949	MOMETASONA FUROATO 18 MG		FRASCO	A Demanda	1	
950	MONTELUKAST 10 MG		TABLETA	A Demanda	40	
951	MONTELUKAST 4 MG		TABLETA	A Demanda	125	
952	MONTELUKAST 5 MG		TABLETA	A Demanda	57	
953	MOSAPRIDA 5 MG		TABLETA	A Demanda	1	
954	MOXIFLOXACINA 400 MG		TABLETA	A Demanda	119	
955	MOXIFLOXACINO 0,05% SOLUCION OFTALMICA		SOLUCION	A Demanda	1	
956	MOXIFLOXACINO 400MG/250ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	40	
957	MOXIFLOXACINO AL 5% FRASCO		SOLUCION	A Demanda	1	
958	MOXIFLOXACINO CLORHIDRATO EQUIVALENTE A MOXIFLOXACINO 400 MG/250 ML 400 MG/250 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	1	
959	MULTIVITAMINAS Y MINERAL COMBINADOS (PEDIAVIT O SIMILARES) USO ORAL USO ORAL		FRASCO	A Demanda	79	
960	NADROPARINA CALCICA 1900 UI/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE 1900 UI/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	30	
961	NADROPARINA CALCICA 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML 2850UI /0,3MLAXA JERINGA PRELLENADA X 0.3ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	74	
962	NADROPARINA CALCICA 3800 U SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	40	
963	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0,6ML6 ML5700 UI/0,6ML6 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	58	
964	NALIDIXICO ÁCIDO 50 MG/ML SUSPENSION ORAL		FRASCO	A Demanda	2	
965	NALIDIXICO ACIDO 50MG/ ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
966	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	50	
967	NAPROXENO 125MG/5ML FCO X 80ML SUSPENSION ORAL		FRASCO	A Demanda	275	
968	NAPROXENO 150 MG SUSPENSION ORAL X 80ML		FRASCO	A Demanda	96	
969	NAPROXENO 150MG/5ML SUSPENSION ORAL/100 ML		FRASCO	A Demanda	13	
970	NAPROXENO 250MG TABLETA		TABLETA	A Demanda	134.027	
971	NAPROXENO 500 MG TABLETA		TABLETA	A Demanda	70	
972	NEBIVOLOL CLORHIDRATO 5 MG		UNIDAD	A Demanda	1	
973	NELFINAVIR 250 MG		TABLETA	A Demanda	1	
974	NELFINAVIR 50 MG		TABLETA	A Demanda	1	
975	NEOMICINA + POLIMIXINA + DEXAMETASONA3.5MG+600U.I.+0.5MG 1MG)/MLFRASCO5ML 3.5MG+600U.I.+0.5MG 1MG)/MLFRASCO5ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	320	
976	NEOMICINA + POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	1	
977	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.217	

978	NEVIRAPINA 200 MG		TABLETA	A Demanda	108
979	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINAL)		CAPSULA	A Demanda	1
980	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML		FRASCO	A Demanda	4
981	NEVIRAPINA 50MG/5ML SUSPENSION ORAL / 100 ML		FRASCO	A Demanda	2
982	NIFEDIPINA 10 MG		TABLETA	A Demanda	575
983	NIFEDIPINA 30 MG		TABLETA	A Demanda	61.057
984	NIMODIPINA 10MG/50ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
985	NIMODIPINA 30MG		TABLETA	A Demanda	6.442
986	NISTATINA + ZINC OXIDO100000UI/G+20% CREMA TOPICA/TUBO40G		TUBO	A Demanda	15
987	NISTATINA 100.000 UI		TABLETA	A Demanda	4
988	NISTATINA 100.000 UI OVULO		OVULO VAGINAL	A Demanda	34
989	NISTATINA 100.000UI/G CREMA TOPICA/TUBO30G		TUBO	A Demanda	20
990	NISTATINA 100.000UI/ML/60 ML SUSPENSION ORAL		FRASCO	A Demanda	246
991	NISTATINA 500.000 UI		TABLETA	A Demanda	14
992	NITAZOXADINA 500 MG		TABLETA	A Demanda	121
993	NITROFURANTOINA 100 MG		TABLETA	A Demanda	17.180
994	NITROFURANTOINA 50 MG		TABLETA	A Demanda	14
995	NITROFUZAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/FRASCO500G		FRASCO	A Demanda	225
996	NITROFUZAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/TUBO40G		TUBO	A Demanda	88
997	NITROGLICERINA 0.5% / 10 ML SOLUCION INYECTABLE		FRASCO	A Demanda	155
998	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE		FRASCO	A Demanda	111
999	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	115
1000	NOREPINEFRINA 1MG/ ML / 4 MG SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	5.183
1001	NORETINDRONA + ETINILESTRADIOL 1MG+35MCG		TABLETA	A Demanda	1
1002	NORETISTERONA + ESTRADIOL (50MG/5MG)		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	503
1003	NORFLOXACINA 400 MG		TABLETA	A Demanda	4.977
1004	OCTREOTIDE (SANDOSTATINA LAR) 20 MG /ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	1
1005	OLANZAPINA 10 MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	7
1006	OLANZAPINA 10 MG		TABLETA	A Demanda	4.807
1007	OLANZAPINA 5 MG		TABLETA	A Demanda	5.690
1008	OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA/FRASCO5ML		FRASCO	A Demanda	1
1009	OMALIZUMAB 150 MG		AMPOLLA	A Demanda	1
1010	OMEPRAZOL 20 MG		TABLETA/CAPSULA	A Demanda	407.259
1011	OMEPRAZOL 40 MG		TABLETA	A Demanda	22

1012	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		FRASCO	A Demanda	11.766	
1013	ONDANSETRON 8 MG		TABLETA	A Demanda	10	
1014	ONDANSETRON 8MG/4ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.167	
1015	OXACILINA 1 G POLVO PARA INYECCION		AMPOLLA	A Demanda	19.031	
1016	OXCARBAZEPINA (MOLECULA ORIGINAL) 300 MG		TABLETA	A Demanda	60	
1017	OXCARBAZEPINA 300 MG		TABLETA	A Demanda	369	
1018	OXCARBAZEPINA 300MG/5 ML X 100ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	17	
1019	OXCARBAZEPINA 300MG/5 ML X 100 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
1020	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSION ORAL - MOLECULA ORIGINAL		FRASCO	A Demanda	2	
1021	OXCARBAZEPINA 600 MG		TABLETA	A Demanda	77	
1022	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINAL		TABLETA	A Demanda	1	
1023	OXIBUTININA 10 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1024	OXIBUTININA 5 MG		TABLETA	A Demanda	110	
1025	OXICODONA 10 MG		TABLETA	A Demanda	72	
1026	OXICODONA 10 MG SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	80	
1027	OXICODONA 20 MG		TABLETA	A Demanda	12	
1028	OXICODONA 40 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1029	OXIDO DE ZINC , CALAMINA, ALCOHOL BENCILICO, ALANTOINA X 60 G (CICADERM)		TUBO	A Demanda	1	
1030	OXIDO DE ZINC 5G/100G CREMA TOPICA/TUBO30G		TUBO	A Demanda	50	
1031	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML FCO15MLGOTAS NASALES		FRASCO	A Demanda	161	
1032	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML GOTAS NASALES/FCO15ML		FRASCO	A Demanda	151	
1033	OXITETRACICLINA 0.5%UNGÜENTO OFTALMICO X 5G.		TUBO	A Demanda	1	
1034	OXITETRACICLINA 500 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
1035	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	6.422	
1036	OXITOCINA 5UI/ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	1	
1037	PALIPERIDONA 100 MG SUSPENSION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	3	
1038	PALIPERIDONA 3 MG		TABLETA	A Demanda	57	
1039	PALIPERIDONA 6 MG		TABLETA	A Demanda	71	
1040	PALIVIZUMAB 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	20	
1041	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	44	
1042	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	

1043	PALMITATO DE PALIPERIDONA 234 MG EQUIVALENTE A PALIPERIDONA 150 MG SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
1044	PAMIDRONATO DISODICO 90 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		AMPOLLA	A Demanda	1
1045	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG + 80 MG		TABLETA	A Demanda	7
1046	PANCREATINA 25.000 UI LIPASA 25.000UI AMILASA 22.500U PROTEASA 1.250UI 25.000 UI LIPASA 25.000UI AMILASA 22.500U PROTEASA 1.250UI		TABLETA	A Demanda	240
1047	PANCURONIO BROMURO 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	5
1048	PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		FRASCO	A Demanda	104
1049	PAROXETINA 20 MG		TABLETA	A Demanda	414
1050	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A PAROXETINA 25 MG		TABLETA	A Demanda	1
1051	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A PAROXETINA 12,5 MG		TABLETA	A Demanda	1
1052	PEGFILGASTRIM 0.6MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
1053	PEGFILGASTRIM 1MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
1054	PENICILAMINA 250 MG		TABLETA	A Demanda	1
1055	PENICILINA FENOXIMETÓLICA (Y SALES) 250 MG/5 ML (5%) POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL 250 MG/5 ML (5%)		FRASCO	A Demanda	1
1056	PENICILINA FENOXIMETÓLICA (Y SALES) 500 A 650 MG		TABLETA	A Demanda	1
1057	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	946
1058	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	836
1059	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2.776
1060	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2.697
1061	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	80
1062	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	173
1063	PENTAMIDINA 300 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
1064	PENTOXIFILINA 100MG/5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
1065	PENTOXIFILINA 400 MG		TABLETA	A Demanda	30
1066	PEROXIDO DE HIDROGENO AL 0,5%		BOLSA	A Demanda	101
1067	PICOSULFATO DE SODIO 7.5 MG/ ML SOLUCION ORAL		FRASCO	A Demanda	1
1068	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	11

1069	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISÁDICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	8.429	
1070	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	10.464	
1071	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCIÓN		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2.072	
1072	PIPERAZINA 1G/5ML/30 ML JARABE		FRASCO	A Demanda	1	
1073	PIPERAZINA 1G/5ML/60 ML JARABE		FRASCO	A Demanda	1	
1074	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	62	
1075	PIRACETAM 8G/100ML JARABE FRASCO X 120 ML		FRASCO	A Demanda	1	
1076	PIRANTEL 250 MG COMO BASE		TABLETA	A Demanda	456	
1077	PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL /100 ML		FRASCO	A Demanda	23	
1078	PIRAZINAMIDA 400 MG		TABLETA	A Demanda	10	
1079	PIRAZINAMIDA 500 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1080	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG		TABLETA	A Demanda	183	
1081	PIRIDOXINA 50 MG		TABLETA	A Demanda	815	
1082	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500)MG		TABLETA	A Demanda	122	
1083	PIROXICAM 0.5%		GEL TOPICO	A Demanda	12	
1084	PLASMA HUMANO 500 ML SOLUCIÓN INYECTABLE		FRASCO	A Demanda	151	
1085	PLATA SULFADIAZINA 1G/100G CREMA TOPICA /30G		TUBO	A Demanda	2	
1086	PLATA SULFADIAZINA 1G/100G CREMA TOPICA /60G		CREMA TOPICA	A Demanda	21	
1087	PLERIXAFOR 20 MG SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	7	
1088	PODOFILINA 20G/100 ML/FRASCO5ML SOLUCION TOPICA		FRASCO	A Demanda	2	
1089	POLIACRILICO ACIDO 2 MG/G GEL ESTERIL OFTALMICO/TUBO 10G		TUBO	A Demanda	5	
1090	POLIDOCANOL 30MG/ML / 5ML SUSPENSION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	60	
1091	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO -RESINA DE INTERCAMBIO IONICO 400G POLVO		SOBRE	A Demanda	20	
1092	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO 30 G POLVO		SOBRE	A Demanda	216	
1093	POLIETILENGLICOL 3350MG POLVO PARA RECONSTITUIR 160 GR 3350MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	A Demanda	2	
1094	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO GRANULADO		SOBRE	A Demanda	495	
1095	POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 17G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	A Demanda	3	
1096	POLIETILENGLICOL+ PROPILENGLICOL (04%+0.3%)		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	1	
1097	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	206	

1098	POLIVINILICO ALCOHOL 14 MG/ ML SOLUCION OFTALMICA		FRASCO	A Demanda	1
1099	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	9.451
1100	POTASIO FOSFATO 3MM/ML+4.4MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	607
1101	POTASIO GLUCONATO 12MG/ ML X 180 ML SUSPENSION ORAL		FRASCO	A Demanda	420
1102	PRALIDOXIMA 2% / 10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	25
1103	PRAMIPEXOL 0.25 MG		TABLETA	A Demanda	1
1104	PRAMIPEXOL 0.375 MG		TABLETA	A Demanda	1
1105	PRAMIPEXOL 0.75 MG		TABLETA	A Demanda	1
1106	PRAMIPEXOL 1 MG		TABLETA	A Demanda	1
1107	PRAMIPEXOL 1.5 MG		TABLETA	A Demanda	15
1108	PRAMIPEXOL 3 MG		TABLETA	A Demanda	1
1109	PRAMIPEXOL 4,5 MG		TABLETA	A Demanda	1
1110	PRAZIQUANTEL 600 MG		TABLETA	A Demanda	1
1111	PRAZOSINA 1MG		TABLETA	A Demanda	25.791
1112	PREDNISOLONA + NEOMICINA + FENILEFRINA 2.0 MG+3.5 MG+1.2 MG SUSPENSION OFTALMICA		SUSPENSION OFTALMICA	A Demanda	8
1113	PREDNISOLONA 10MG/ML SUSPENSION OFTALMICA/SML		SUSPENSION OFTALMICA	A Demanda	6
1114	PREDNISOLONA 5 MG		TABLETA	A Demanda	31.663
1115	PREDNISONA 5 MG		TABLETA	A Demanda	1
1116	PREDNISONA 50 MG		TABLETA	A Demanda	2.640
1117	PREGABALINA 150 MG		TABLETA	A Demanda	1.226
1118	PREGABALINA 25 MG		TABLETA	A Demanda	1
1119	PREGABALINA 50 MG		TABLETA	A Demanda	1
1120	PREGABALINA 75 MG		TABLETA	A Demanda	1.687
1121	PRILOCAINA 0,04 SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	25
1122	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE		TABLETA	A Demanda	1
1123	PRIMAQUINA 5 MG		TABLETA	A Demanda	1
1124	PRIMIDONA 250 MG		TABLETA	A Demanda	1
1125	PROCAINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE /10ML		AMPOLLA	A Demanda	1
1126	PROCARBAZINA 50 MG		CAPSULA	A Demanda	1
1127	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG		CAPSULA	A Demanda	1
1128	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG		TABLETA	A Demanda	81
1129	PROMETAZINA 25 MG		CAPSULA	A Demanda	1
1130	PROMETAZINA HCL (50 MG /2 ML) SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	1

1131	PROPAFENONA 150 MG		TABLETA	A Demanda	90	
1132	PROPARACAINA (5 MG/ ML) SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15ML		FRASCO	A Demanda	8	
1133	PROPILOTURACILO 50 MG		TABLETA	A Demanda	146	
1134	PROPOFOL 1% (10 MG/50 ML) EMULSION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	48	
1135	PROPOFOL 200 MG/20 ML (1%) EMULSION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	2.942	
1136	PROPOFOL 500 MG/50 ML (1%) EMULSION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	520	
1137	PROPRANOLOL 40 MG		TABLETA	A Demanda	12.059	
1138	PROPRANOLOL 80 MG		TABLETA	A Demanda	1.529	
1139	PROSTAGLANDINA 20 MCG (MOLECULA ORIGINAL)		AMPOLLA	A Demanda	82	
1140	PROSTAGLANDINA E1 PEDIATRICA 500MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	15	
1141	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	5	
1142	PROXIMETACAINA 5MG/MLSOLUCION OFTALMICA X 5ML 5MG/ML		FRASCO	A Demanda	3	
1143	QUETIAPINA 100 MG		TABLETA	A Demanda	2.863	
1144	QUETIAPINA 200 MG		TABLETA	A Demanda	1.830	
1145	QUETIAPINA 25 MG		TABLETA	A Demanda	3.386	
1146	QUETIAPINA 300 MG		TABLETA	A Demanda	737	
1147	QUETIAPINA 400 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1148	QUETIAPINA 50 MG		TABLETA	A Demanda	444	
1149	RALTEGRAVIR 400 MG		CAPSULA	A Demanda	1.459	
1150	RANELATO DE ESTRONCIO 2 G		TABLETA	A Demanda	1	
1151	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA		SOLUCION INYECTABLE JERINGA	A Demanda	11	
1152	RANITIDINA 150 MG		TABLETA	A Demanda	36.094	
1153	RANITIDINA 300 MG		TABLETA	A Demanda	4.479	
1154	RANITIDINA 50MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	24.522	
1155	RANITIDINA 75 MG/5 ML/150 ML JARABE		FRASCO	A Demanda	3	
1156	RASAGILINA MESILATO 1 MG SOLUCION INYECTABLE		FRASCO	A Demanda	1	
1157	RASBURICASA 1.5 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
1158	REMIFENTANIL 2 MG		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A Demanda	1.732	
1159	REMIFENTANIL 2MG - MOLECULA ORIGINAL		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A Demanda	478	
1160	REMIFENTANILO 5 MG		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A Demanda	1	

1161	RETINOICO ACIDO 0.05 G/100 G TUBO 30 G CREMA TOPICA		TUBO	A Demanda	5
1162	RETINOICO ACIDO 0.05G/100ML LOCION TOPICA/FRASCO60ML		FRASCO	A Demanda	4
1163	RIFABUTINA 250 MG		TABLETA	A Demanda	1
1164	RIFAMICINA (10 MG/ ML) SOLUCION TOPICA/FRASCO10ML		FRASCO	A Demanda	1
1165	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (150+150) MG		TABLETA	A Demanda	1
1166	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (300+150)MG		TABLETA	A Demanda	1
1167	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (60+60)MG		TABLETA	A Demanda	1
1168	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA (60+30+150)MG		TABLETA	A Demanda	600
1169	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (150+75+400+275)MG		TABLETA	A Demanda	1
1170	RIFAMPICINA 300 MG		CAPSULA	A Demanda	448
1171	RIFAXIMINA 200 MG		TABLETA	A Demanda	606
1172	RISPERIDONA 0,5 MG		TABLETA	A Demanda	1
1173	RISPERIDONA 1 MG		TABLETA	A Demanda	3.057
1174	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 30 ML		SUSPENSION ORAL	A Demanda	13
1175	RISPERIDONA 2 MG		TABLETA	A Demanda	6.107
1176	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	24
1177	RISPERIDONA 3 MG		TABLETA	A Demanda	1.495
1178	RISPERIDONA 37,5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	32
1179	RISPERIDONA 50 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
1180	RITONAVIR + LOPINAVIR 100 MG+400 MG/5ML SOLUCION ORAL		FRASCO	A Demanda	2
1181	RITONAVIR 100 MG		TABLETA	A Demanda	2.545
1182	RITONAVIR 80 MG/ML JARABE 100ML		FRASCO	A Demanda	1
1183	RITONAVIR 80 MG/ML JARABE 240ML		FRASCO	A Demanda	1
1184	RIVAROXABAN 10 MG		TABLETA	A Demanda	21
1185	RIVAROXABAN 15 MG		TABLETA	A Demanda	24
1186	RIVAROXABAN 20 MG		TABLETA	A Demanda	219
1187	RIVASTIGMINA 1,5 MG		CAPSULA	A Demanda	1
1188	RIVASTIGMINA 18 MG		PARCHE TRANSDERMICO	A Demanda	17
1189	RIVASTIGMINA 27 MG		PARCHE TRANSDERMICO	A Demanda	1
1190	RIVASTIGMINA 3 MG		CAPSULA	A Demanda	1
1191	RIVASTIGMINA 4,5 MG		CAPSULA	A Demanda	1

1192	RIVASTIGMINA 6 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
1193	RIVASTIGMINA 9 MG		PARCHE TRANSDERMICO	A Demanda	94	
1194	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.117	
1195	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	31	
1196	ROMIPLOSTIM 250 MCG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
1197	ROSUVASTATINA 10 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1198	ROSUVASTATINA 20 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1199	ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1200	ROTIGOTINA 4 MG/24H		PARCHE TRANSDERMICO	A Demanda	1	
1201	ROTIGOTINA 6 MG/24H		PARCHE TRANSDERMICO	A Demanda	3	
1202	SACCHAROMYCES 250 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
1203	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL		SOLUCION PARA INHALACION	A Demanda	6.897	
1204	SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG/5 ML FRASCO 120 ML SOLUCION ORAL		FRASCO	A Demanda	71	
1205	SALBUTAMOL (SULFATO) 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO FRASCO X 10ML		FRASCO	A Demanda	695	
1206	SALES DE REHIDRATACION POLVO ORAL SOBRE 20,681 G		SOBRE	A Demanda	4.201	
1207	SALMETEROL + FLUTICASONA - SERETIDE (50+500) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (60 DOSIS)		SOLUCION PARA INHALACION	A Demanda	8	
1208	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL /0,05 / (60 DOSIS)		SUSPENSION PARA INHALACION	A Demanda	9	
1209	SALMETEROL + FLUTICASONA (MOLECULA ORIGINAL) 25+250MCG AEROSOL		INHALADOR	A Demanda	11	
1210	SALMETEROL + FLUTICASONA 25 /50 MCG AEROSOL PARA INHALAR		INHALADOR	A Demanda	2	
1211	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 G/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION NASAL/120 DOSIS		SOLUCION PARA INHALACION	A Demanda	8	
1212	SAQUINAVIR 500 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1213	SECNIDAZOL 500 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1214	SECNIDAZOL 750 MG/15 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 15 ML		FRASCO	A Demanda	1	
1215	SECUKINUMAB 150 MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
1216	SELLANTE ADHESIVO BIOLOGICO DE DOS COMPONENTES X 2 ML QUE CONTENGA FIBRINA Y TROMBINA - POLVO LIOFILIZADO.		AMPOLLA	A Demanda	3	
1217	SERTRALINA 100 MG		TABLETA	A Demanda	1.974	
1218	SERTRALINA 25 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1219	SERTRALINA 50 MG		TABLETA	A Demanda	4.577	
1220	SEVELAMER 800 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1221	#N/A		#N/A	A Demanda	#N/A	

1222	SILDENAFIL 50 MG		TABLETA	A Demanda	524	
1223	SILÓDOSINA 8 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
1224	SIMVASTATINA + EZETIMIBA 10/40 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1225	SITAGLIPTINA 100 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1226	SITAGLIPTINA 50 MG		TABLETA	A Demanda	12	
1227	SODIO ALGINATO 250 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 240 ML		FRASCO	A Demanda	3	
1228	SODIO BICARBONATO 10MEQ/10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	4.730	
1229	SODIO BICARBONATO 15 G		POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	A Demanda	1	
1230	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	14.764	
1231	SODIO DIATRIZOATO + MEGGLUMINA DIATRIZOATO 10%+66%		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
1232	SODIO DIATRIZOATO + MEGGLUMINA DIATRIZOATO 100 MG/ML +660 MG/ML FRASCO 30 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
1233	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/ FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL		FRASCO	A Demanda	95	
1234	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/100 ML/BOLSA O FRASCO X 133 ML ENEMA RECTAL		BOLSA	A Demanda	215	
1235	SODIO NITRITO 0,03 G SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	1	
1236	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	16	
1237	SOLUCION BALANCEADA (OQ BALANCE) COMPLEJA SOLUCION BALANCEADA X 500ML		BOLSA	A Demanda	61	
1238	SOLUCION BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO PLASMA LYTE		0	A Demanda	1	
1239	SOLUCION DE PEG + ELECTROLITOS POLIETILENGLICOL 1G POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL		SOBRE	A Demanda	3	
1240	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		FRASCO	A Demanda	28	
1241	SOMATROPINA 16 U.I. (HORMONA DE CRECIMIENTO)SOLUCION INYECTABLE		FRASCO	A Demanda	1	
1242	SORAFENIB 200 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1243	SUCCINILCOLINA 1.000 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	159	
1244	SUCCINILCOLINA 40 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	5	
1245	SUCRALFATO 1G		TABLETA	A Demanda	3.215	
1246	SUCRALFATO 20G/100ML SUSPENSION ORAL FRASCO 120 ML		FRASCO	A Demanda	1	
1247	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	29	
1248	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML		FRASCO	A Demanda	101	
1249	SULFACETAMIDA SODICA 30% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML		FRASCO	A Demanda	3	
1250	SULFASALAZINA 500 MG		TABLETA	A Demanda	1.707	
1251	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION SUSPENSION ORAL X 120 ML		FRASCO	A Demanda	355	
1252	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION SUSPENSION ORAL X 80 ML		FRASCO	A Demanda	233	
1253	SULFATO DE ZINC 20 MG		TABLETA	A Demanda	1	

1254	SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO GOTERO 20ML		FRASCO	A Demanda	410	
1255	SUNITINIB 12,5 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
1256	SUNITINIB 25 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
1257	SUNITINIB 50 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
1258	SUPLEMENTO ALIMENTICIO A BASE DE MALTODEXTRINA CON VITAMINAS Y MINERALES SABORES NEUTRO Y VAINILLA 400 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL		LATA	A Demanda	6	
1259	SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1.5ML SOLUCIÓN INYECTABLE		FRASCO	A Demanda	38	
1260	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML SOLUCIÓN INYECTABLE		FRASCO	A Demanda	40	
1261	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE		FRASCO	A Demanda	61	
1262	TACROLIMUS 0,1% UNGÜENTO		TUBO	A Demanda	1	
1263	TACROLIMUS 1 MG		CAPSULA	A Demanda	50	
1264	TACROLIMUS 1 MG		CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	A Demanda	100	
1265	TACROLIMUS 5 MG		CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	A Demanda	60	
1266	TACROLIMUS 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	1	
1267	TADALAFILO 5 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1268	TALIDOMIDA 100 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1269	TAMOXIFENO 10 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1270	TAMOXIFENO 20 MG		TABLETA	A Demanda	61	
1271	TAMSULOSINA 0,4 MG		CAPSULA	A Demanda	234	
1272	TECLOZÁN 10 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1273	TECLOZÁN 10 MG SUSPENSION FRASCO ORAL		FRASCO	A Demanda	1	
1274	TECLOZAN 1G		CAPSULA	A Demanda	1	
1275	TECLOZAN 500 MG		TABLETA	A Demanda	37	
1276	TEMOZOLAMIDA 100 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
1277	TEMOZOLAMIDA 20 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1278	TEMOZOLAMIDA 250 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1279	TEMOZOLAMIDA 5 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1280	TENECTEPLASA 50 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	23	
1281	TENOFOVIR 300 MG		TABLETA	A Demanda	61	
1282	TENOFOVIR +EMTRICITABINA + EFAVIREZ (300+200+600) MG		TABLETA	A Demanda	2.529	
1283	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300 MG+200 MG		TABLETA	A Demanda	151	
1284	TEOFILINA 125 MG		TABLETA	A Demanda	6.567	

1285	TEOFILINA 25MG/5ML FRASCO		FRASCO	A Demanda	6
1286	TEOFILINA 300 MG		TABLETA	A Demanda	1.425
1287	TEOFILINA 80 MG/15ML/240 ML ELIXIR		ELIXIR	A Demanda	4
1288	TERAZOSINA 5 MG		TABLETA	A Demanda	1
1289	TERBINAFINA CLORHIDRATO 250 MG		TABLETA	A Demanda	1
1290	TERBUTALINA (SULFATO) 2,5 MG		TABLETA	A Demanda	1
1291	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	4
1292	TERBUTALINA SULFATO 1,5 MG/5ML/120 ML SOLUCION ORAL		FRASCO	A Demanda	1
1293	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO 10ML		FRASCO	A Demanda	23
1294	TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML		AMPOLLA	A Demanda	1
1295	TERLIPRESINA 1 MG/5ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	210
1296	TESTOSTERONA ESTER 250 MG/ ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1
1297	TETRABENAZINA 25 MG		TABLETA	A Demanda	1
1298	TETRACAINA 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 10ML		FRASCO	A Demanda	1
1299	TETRACICLINA 500 MG		CAPSULA	A Demanda	183
1300	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	A Demanda	227
1301	TIAMINA 300 MG		TABLETA	A Demanda	34.943
1302	TICAGRELOR 90 MG		TABLETA	A Demanda	11
1303	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL		AMPOLLA	A Demanda	300
1304	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		FRASCO	A Demanda	311
1305	TIMOLOL + BRIMONIDINA + DORZOLAMIDA (5+2+20) MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML		FRASCO	A Demanda	3
1306	TIMOLOL + DORZOLAMIDA 5+20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML		FRASCO	A Demanda	1
1307	TIMOLOL 2,5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 6 ML		FRASCO	A Demanda	1
1308	TIMOLOL 5 MG/ML FRASCOS5MLSOLUCION OFTALMICA		FRASCO	A Demanda	123
1309	TINIDAZOL 1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML		FRASCO	A Demanda	2
1310	TINIDAZOL 200 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO		FRASCO	A Demanda	72
1311	TINIDAZOL 500 MG		TABLETA	A Demanda	5.642
1312	TIOACETAZONA + ISONIAZIDA (150+300) MG		TABLETA	A Demanda	1
1313	TIOGUANINA 40 MG		TABLETA	A Demanda	1
1314	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		FRASCO	A Demanda	45
1315	TIOPROPERAZINA 10 MG		TABLETA	A Demanda	1
1316	TIOPROPERAZINA 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA	A Demanda	1
1317	TIOPROPIO 0.005 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL /30DOSIS		INHALADOR	A Demanda	1

1318	TIORIDAZINA 200 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1319	TIORIDAZINA 25 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1320	TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DISPOSITIVO MECANICO		INHALADOR	A Demanda	301	
1321	TIOTROPIO 2,5 MCG INHALADOR (2 PUFFS CONTIENEN UNA DOSIS-60 PUFFS (30 DOSIS))		INHALADOR	A Demanda	1	
1322	TIROFIBAN 0,25 MG/ML X 50 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	5	
1323	TIZANIDINA 2 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1324	TIZANIDINA CLORHIDRATO 4 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1325	TOBRAMICINA 28 MG CAPSULA PARA INHALACION		INHALADOR	A Demanda	1	
1326	TOBRAMICINA 3 MG/ ML /FRASCO5ML SOLUCION OFTALMICA		FRASCO	A Demanda	1	
1327	TOBRAMICINA 3 MG+DEXAMETASONA 1 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML		FRASCO	A Demanda	1	
1328	TOBRAMICINA INHALADA 300 MG/4 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION		FRASCO	A Demanda	1	
1329	TOLTERODINA 2 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1330	TOLTERODINA 4 MG		TABLETA	A Demanda	240	
1331	TOPIRAMATO 100 MG		TABLETA	A Demanda	166	
1332	TOPIRAMATO 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA	A Demanda	22	
1333	TOPIRAMATO 25 MG		TABLETA	A Demanda	107	
1334	TOPIRAMATO 25 MG (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA	A Demanda	28	
1335	TOPIRAMATO 50 MG		TABLETA	A Demanda	34	
1336	TOPIRAMATO 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA	A Demanda	11	
1337	TOPOTECAN 4 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION		FRASCO	A Demanda	1	
1338	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (MOLECULA ORIGINAL)		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	37	
1339	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		AMPOLLA	A Demanda	4	
1340	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 UI		FRASCO	A Demanda	2	
1341	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	10	
1342	TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO 250 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		AMPOLLA	A Demanda	1	
1343	TOXOIDE TETANICO 40 UI		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.353	
1344	TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37,5 MG + 325 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
1345	TRAMADOL 100 MG		TABLETA	A Demanda	496	
1346	TRAMADOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL FRASCO 10 ML		FRASCO	A Demanda	1.728	
1347	TRAMADOL 100 MG/2 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3.923	
1348	TRAMADOL 50 MG		TABLETA	A Demanda	26	
1349	TRAMADOL 50 MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	21.908	

1350	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG		TABLETA	A Demanda	83
1351	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG/5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	738
1352	TRAVOPROST 0,04 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML		FRASCO	A Demanda	2
1353	TRAZODONA 50 MG		TABLETA	A Demanda	33.261
1354	TRAZODONA CLORHIDRATO 150 MG		TABLETA	A Demanda	1
1355	TRETINOINA 10 MG		TABLETA	A Demanda	1
1356	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML X 5 ML		SUSPENSION INYECTABLE	A Demanda	50
1357	TRIAMCINOLONA 40 MG/ML		SUSPENSION INYECTABLE	A Demanda	8
1358	TRIFLUOPERAZINA 5 MG		TABLETA	A Demanda	1
1359	TRIMEBUTINA 200 MG		TABLETA	A Demanda	3.000
1360	TRIMETAZIDINA 35 MG		TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA	A Demanda	8
1361	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG		TABLETA	A Demanda	3.459
1362	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML		FRASCO	A Demanda	69
1363	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 120 ML		FRASCO	A Demanda	1
1364	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 60 ML		FRASCO	A Demanda	221
1365	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG		TABLETA	A Demanda	2.536
1366	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML (MOLECULA ORIGINAL)		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	40
1367	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML (MOLECULA ORIGINAL)		FRASCO	A Demanda	1
1368	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 80 MG + 400 MG X 5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2.461
1369	TROMBINA HUMANA 2500UI POLVO LIOFILIZADO		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2
1370	TROPICAMIDA + FENILEFRINA HCL (5+ 50) MG/ML SOLUCION OFTALMICA		FRASCO	A Demanda	20
1371	TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	19
1372	UNGUENTO EMOLIENTE UNGÜENTO TOPICO POTE 500 G		TUBO	A Demanda	1
1373	UREA (CARBAMIDA)150 MG/G UNGÜENTO TOPICO TUBO 60 G		TUBO	A Demanda	1
1374	UREA 40% (CARBAMIDA) 150 MG/G CREMA TUBO 5 G		TUBO	A Demanda	1
1375	URSODESOXICOLICO ACIDO 300 MG		TABLETA	A Demanda	476
1376	VACUNA ANTIHEPATITIS A PURIFICADA E INACTIVADA SUSPENSION INYECTABLE 1440 UN /1 ML		AMPOLLA	A Demanda	120
1377	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	22
1378	VACUNA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2
1379	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	10
1380	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 20 MCG/ML		AMPOLLA	A Demanda	18

1381	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO 1 MCG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
1382	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO DECAVALENTE		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
1383	VACUNA MENINGOCOCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/Y/W135 4 MCG/ 0.5ML VIAL		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	3	
1384	VACUNA POLISACARIDA ANTIMENINGOCOCCICA A+C 0.5 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1	
1385	VALACICLOVIR 1000 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1386	VALACICLOVIR 500 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1387	VALGANCICLOVIR 450 MG		TABLETA	A Demanda	759	
1388	VALGANCICLOVIR 5G POR CADA 12 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR EN 100ML DE SOLUCION ORAL		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	A Demanda	2	
1389	VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG		TABLETA	A Demanda	1	
1390	VALPROATO DE MAGNESIO 500 MG		TABLETA	A Demanda	302	
1391	VALPROATO DE SODIO 500 MG		TABLETA	A Demanda	132	
1392	VALPROICO ACIDO (SALES SODICA O MAGNESICA) 250 MG/5/120 ML (MOLECULA ORIGINAL)		SOLUCION ORAL	A Demanda	124	
1393	VALPROICO ACIDO 250 MG		TABLETA	A Demanda	103.868	
1394	VALPROICO ACIDO 250 MG (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA	A Demanda	60	
1395	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML SOLUCION ORAL FRASCO 120 ML		SOLUCION ORAL	A Demanda	1.376	
1396	VANCOMICINA 500 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	8.459	
1397	VANCOMICINA 500 MG (MOLECULA ORIGINAL)		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.161	
1398	VANCOMICINA HIDROCLORURO 250 MG		CAPSULA	A Demanda	10	
1399	VASELINA COMPLEJA 500 G CREMA TOPICA		CREMA TOPICA	A Demanda	98	
1400	VASOPRESINA 20UI/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	1.335	
1401	VECURONIO BROMURO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	65	
1402	VECURONIO BROMURO 10 MG/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	889	
1403	VENLAFAXINA 150 MG		CAPSULA	A Demanda	1	
1404	VENLAFAXINA 37.5 MG		CAPSULA	A Demanda	3	
1405	VENLAFAXINA 75 MG		CAPSULA	A Demanda	51	
1406	VERAPAMILO 120 MG		TABLETA	A Demanda	68.945	
1407	VERAPAMILO 5 MG/2ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	21	
1408	VERAPAMILO 80 MG		TABLETA	A Demanda	42.400	
1409	VIGABATRIM 500 MG		TABLETA	A Demanda	361	
1410	VISMODEGID 150 MG		TABLETA	A Demanda	1	

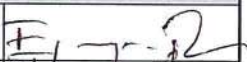
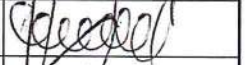


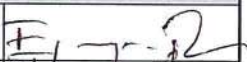
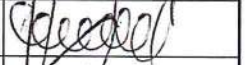


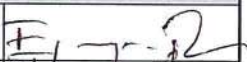
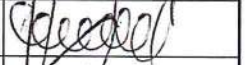


1411	VITAMINA A 100.000 UI		CAPSULA	A Demanda	63
1412	VITAMINA A 50.000 UI		CAPSULA	A Demanda	8.292
1413	VITAMINA A PALMITATO 50.000 UI/ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	5
1414	VITAMINA D3 + MAGNESIO 2000 UI + 80 MG		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	2
1415	VITAMINA E (ALFATOCOFEROL) 400 UI		CAPSULA	A Demanda	127
1416	VITAMINA E 100 UI		CAPSULA	A Demanda	4
1417	VITAMINAS DEL COMPLEJO B		SUSPENSION INYECTABLE	A Demanda	196
1418	VITAMINAS DEL COMPLEJO B 10 MG + 10 MG + 20 MG + 50 MG		TABLETA	A Demanda	400
1419	VORICONAZOL 200 MG		TABLETA	A Demanda	3
1420	VORICONAZOL 200 MG		POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	37
1421	WARFARINA 5 MG		TABLETA	A Demanda	9.029
1422	WARFARINA 5 MG (MOLECULA ORIGINAL)		TABLETA	A Demanda	480
1423	WARFARINA SODICA CRISTALINA 2.5 MG		TABLETA	A Demanda	9
1424	YODO POVIDONA 10G. EQUIVALENTE A 1G DE YODO X 120 ML		FRASCO	A Demanda	1
1425	YODOPOVIDONA 0.5% SOLUCION OFTALMICA		SOLUCION OFTALMICA	A Demanda	3
1426	YODOPOVIDONA 10 G SOLUCION		SOLUCION	A Demanda	1
1427	ZIDOVUDINA 10 MG/ML FRASCO 100 ML SOLUCION ORAL		FRASCO	A Demanda	3
1428	ZIDOVUDINA 10 MG/ML FRASCO 240 ML		FRASCO	A Demanda	19
1429	ZIDOVUDINA 10 MG/ML X 20 ML		SOLUCION INYECTABLE	A Demanda	44
1430	ZIDOVUDINA 100 MG		TABLETA	A Demanda	1
1431	ZIDOVUDINA 300 MG		TABLETA	A Demanda	258
1432	ZIDOVUDINA SUSPENSION 50MG/5ML X 120 ML		FRASCO	A Demanda	3
1433	ZOLPIDEM 10 MG		TABLETA	A Demanda	1
1434	ZOPICLONA 7.5 MG		TABLETA RECUBIERTA	A Demanda	1

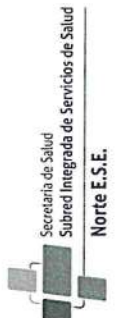
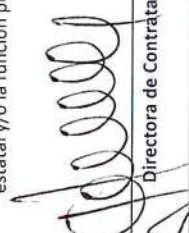
CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN

PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN	1/07/2020
OBSERVACIONES A LA INVITACIÓN A COTIZAR	02/07/2020 MAXIMO HASTA LAS 11:00 AM
RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES DE LA INVITACIÓN	3/07/2020
CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS	PLAZO MÁXIMO HASTA FECHA: 6-07-20 HORA: 10:00 AM
APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS	FECHA: 6-07-20 HORA: 10:10 AM
EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, SARLAFT, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS	DESDE EL 6-07-20 HASTA 8-07-20
PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES INICIALES	9/07/2020
OBSERVACIONES Y/O SUBSANACIONES A LAS EVALUACIONES INICIALES	10/07/2020 MAXIMO HASTA LAS 4:00 AM
PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES DEFINITIVAS	13/07/2020

DOCUMENTOS SOPORTES QUE DEBE ANEXAR EL PROPONENTE	<p>JURÍDICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED) 2 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED) 3 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED) 4 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS) 5 FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT 6 FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT 7 FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL AMPLIADA AL 150% 8 FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR DEL REPRESENTANTE LEGAL (OPCIONAL) 9 CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 10 CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 11 CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 12 CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 13 CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS. 14 CERTIFICACIÓN BANCARIA <p>15. PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA. SU CUANTÍA NO SERÁ INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL OFERENTE Y SU VIGENCIA SERÁ DE TRENTA (30) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA. A FAVOR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. NIT. 900.971.006-4.</p> <p>16. RUP. (REGISTRO UNICO DE PROPONENTES). ACTUALIZADO VIGENCIA 2018. CON INFORMACIÓN DE CIERRE CONTABLE DEL AÑO 2019.</p> <p>FINANCIEROS:</p> <p>BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS DEBIDAMENTE DISCRIMINADOS CON FECHA DE CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2019.</p> <p>FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR PÚBLICO Y /O REVISOR FISCAL QUE FIRMAN EL BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS APORTADO.</p> <p>NOTA: LA INFORMACIÓN FINANCIERA DEBE SER CONSECUENTE CON LA ESTIPULADA EN EL RUP</p> <p>SARLAFT:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. B118; EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 009 -2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED). 2. ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERIODO DISPONIBLE, EXPEDIDOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES, CERTIFICADOS Y/O DICTAMINADOS SEGÚN SEA EL CASO. (SOLO LOS OBLIGADOS A LLEVAR CONTABILIDAD). 3. FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ULTIMO PERIODO GRAVABLE DECLARADO. <p>NOTA: SE DEBE DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD, NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO, EN ESE CASO DE QUE NO APLIQUE DILIGENCIAR (N/A).</p> <p>SI REQUIERE APODERADO, ADJUNTAR PODER DEBIDAMENTE FIRMADO CON RECONOCIMIENTO ANTE NOTARIO PÚBLICO.</p> <p>TÉCNICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1-SE DEBERA GARANTIZAR QUE LOS PRODUCTOS OFERTADOS CUENTEN CON REGISTRO INVIMA, EN CASO DE VENCIMIENTO DENTRO DE LOS SIGUIENTES 90 DIAS DEBERA PRESENTARSE EL TRAMITE DE RENOVACION DEL MISMO. 2-LOS FABRICANTES DE DISPOSITIVOS MEDICOS DEBERAN PRESENTAR CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA VIGENTE. 3- SE DEBERAN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TECNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA, CCAA O VISITA CON CONCEPTO HIGIENICO SANITARIO FAVORABLE POR LA ENTIDAD REGULADORA 4-PARA DISTRIBUIDORES DEBERAN PRESENTAR CARTAS DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR EL LABORATORIO QUE OFRECE LOS PRODUCTOS. 5-EL OFERENTE DEBERA REMITIR LA INFORMACION TECNICA ACORDE CON LA MATRIZ SUMINISTRADA DURANTE EL PROCESO EN MEDIO MAGNETICO LA INFORMACION DE REGISTRO INVIMA, FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO. DEBERA REMITIR LAS FICHAS TECNICAS QUE CORRESPONDAN A LOS CITADOS REGISTROS INVIMA. DE SER NECESARIO LA SUBRED SOLICITARA MUESTRA DE LOS EQUIPOS CONSUMIBLES Y LA BOMBA PARA VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LA CUAL SERA DEVUELTA AL MOMENTO DE FINALIZAR LA EVALUACION. 6- SE DEBERA PRESENTAR CONSTANCIA DE INSCRIPCION A LA RED NACIONAL DE TECNOVIGILANCIA <p>ECONÓMICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS OFERTADOS 2. LA PROPUESTA DEBERÁ CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS. 3. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO. 4. LA PROPUESTA DEBE SER FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.
---	--

CRITERIOS DE EVALUACIÓN			
JURÍDICOS	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS		
FINANCIEROS	1. CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS 2. CUMPLE O NO CUMPLE. PARA QUE LA PROPUESTA SEA ACEPTADA DEBERÁ CUMPLIR CON DOS (2) DE LOS TRES (3) FACTORES EVALUADOS. A) ÍNDICE DE LIQUIDEZ: MAYOR Ó IGUAL A UNO PUNTO CINCO (1,5), CALCULADO ASÍ: ÍNDICE DE LIQUIDEZ = ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE. B) ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO: DEBERÁ ACREDITAR UN NIVEL DE ENDEUDAMIENTO, MENOR Ó IGUAL A CERO PUNTO SESENTA (0,60), CALCULADO ASÍ: ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL. C) CAPITAL DE TRABAJO: DEBERÁ SER MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGADO PARA ESTE PROCESO. ESTE FACTOR SE CALCULARÁ DE LA SIGUIENTE MANERA: 1. CAPITAL DE TRABAJO = ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE.		
SARLAFT	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS		
TÉCNICOS	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS		
ECONÓMICOS	MEJOR PROPUESTA ECONÓMICA CON RESPECTO AL VALOR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS CRITERIOS JURÍDICOS, FINANCIEROS, SARLAFT Y TÉCNICO		
CRITERIOS DE DESEMPATE	EN CASO DE PRESENTARSE EMPATE COMO RESULTADO DE LAS EVALUACIONES DESARROLLADAS A LAS PROPUESTAS PARTICIPANTES, ÉSTE SE RESOLVERÁ TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS Y ORDEN: 1. SE TENDRÁ EN CUENTA EL OFERENTE QUE SOPORTE EL CUMPLIMIENTO A LA CIRCULAR 22-2018 EMITIDA POR LA ALCALDÍA DE BOGOTÁ. 2. EN CASO DE EMPATE, SE ESCOGERÁ AL OFERENTE QUE TENGA EL MAYOR ÍNDICE DE LIQUIDEZ SEGÚN LA EVALUACIÓN FINANCIERA REALIZADA EN EL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN. 3. LA PROPUESTA RADICADA EN PRIMER LUGAR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA.		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN			
VALOR	\$ 1.100.000.000	CDP No.	1289
RUBRO PRESUPUESTAL	MEDICAMENTOS	FECHA DE CDP	19/06/2020
CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO			
FORMA DE PAGO	NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PLAZO DE EJECUCIÓN APROXIMADO	DOS (2) MESES
FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS			
SITIO DE ENTREGA	EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
GARANTÍAS DE EXIGIBILIDAD	A) DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: PARA PRECAVER LOS PERJUICIOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, INDEPENDIENTE DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL QUE SE PACTE EN EL CONTRATO. SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ A LA QUE EN CADA CASO SE DETERMINE, LA CUAL NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y UNA DURACIÓN IGUAL A LA DEL PLAZO MÁXIMO PREVISTO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) MESES MÁS.		
	B) DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: EN LOS CONTRATOS CUYA CUANTÍA NATURALEZA O COMPLEJIDAD ASÍ LO EXIJA, EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA, PARA PRECAVER LAS FUTURAS EVENTUALIDADES EN QUE UNO O VARIOS BIENES DE LOS CONTRATADOS NO REÚNAN LAS ESPECIFICACIONES O CALIDADES EXIGIDAS PARA LA CONTRATACIÓN O QUE NO SEAN APTOS PARA LOS FINES PARA LOS CUALES FUERON ADQUIRIDOS, ASÍ COMO PARA PRECAVER TAMBIÉN LOS VICIOS DE FABRICACIÓN Y LA CALIDAD DE LOS MATERIALES O COMPONENTES. SU CUANTÍA NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS.		
	LAS PRÓRROGAS, ADICIONES O MODIFICACIONES QUE SE SURTAN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁN AMPLIAR LAS COBERTURAS EN TIEMPO Y EN VALOR DE LA PÓLIZA CORRESPONDIENTE DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO.		
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	GENERALES: 1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS. 2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO. 3. MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA. EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD. 4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS. 5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACÉN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. 6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.		

	<p>7. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.</p> <p>8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN.</p> <p>9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS.</p>												
<p>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</p>	<p>10. ES OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA CONOCER, DIVULGAR Y APLICAR LA POLÍTICA AMBIENTAL ESTABLECIDA POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.</p> <p>11. LAS DEMÁS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.</p> <p>ESPECÍFICAS</p> <p>1) REALIZAR LAS ENTREGAS EN LOS SITIOS Y HORARIOS ESTABLECIDOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.</p> <p>2) LOS INSUMOS SOLICITADOS DEBERÁN SER DISPENSADOS MAXIMO DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES A LA SOLICITUD EFECTUADA POR LA SUBRED NORTE.</p> <p>3) EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A CAMBIAR LOS INSUMOS CUYA FECHA DE EXPIRACIÓN SEA IGUAL O MENOR A TRES, (3) MESES, UNA VEZ HAYA SIDO NOTIFICADO POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., DENTRO DE LOS DOS (2) MESES SIGUIENTES A LA FECHA DE NOTIFICACIÓN, AUN CUANDO LOS CONTRATOS CELEBRADOS CON LA ESE CUMPLAN SU VIGENCIA Y/O VENCIMIENTO.</p> <p>4) SUMINISTRAR LOS INSUMOS OBJETO DE ESTE CONTRATO PARA LOS CUALES SE ESTABLECE QUE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO PODRÁN SER INFERIOR A UN AÑO (1) Ó EL 75% DE LA VIDA ÚTIL, AL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN TÉCNICA DEL INSUMO EN LA INSTITUCIÓN, TENIENDO EN CUENTA LAS CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO INDICADAS PARA EL PRODUCTO POR EL FABRICANTE QUIEN DEBE ASEGURARLAS HASTA ENTREGAR LOS INSUMOS EN LA ESE, SI ES A TRAVÉS DE UN DISTRIBUIDOR, ESTE DEBE GARANTIZAR LAS MISMAS CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO.</p> <p>5) REALIZAR LA REPOSICIÓN DE LOS INSUMOS QUE RESULTAREN DETERIORADOS EN EL TRANSPORTE DE LOS MISMOS, O CON DEFECTOS DE CALIDAD, EMPAQUE O CONSERVACIÓN, DE CUYO REPORTE LE HAGA LA SUBRED HASTA SETENTA Y DOS (72) HORAS SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN DEL PRODUCTO.</p> <p>6) GARANTIZAR QUE LOS INSUMOS ENTREGADOS ESTÉN MARCADOS CON EL RESPECTIVO REGISTRO SANITARIO, LOTE, FECHA DE VENCIMIENTO EN EL EMPAQUE PRIMARIO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 677 DE ABRIL DE 1995.</p> <p>7) LOS INSUMOS OFRECIDOS DEBEN SER FABRICADOS DE CONFORMIDAD CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA Y CONTROL DE CALIDAD Y LAS NORMAS LEGALES Y REGLAMENTARIAS VIGENTES EN LA MATERIA. LOS PRODUCTOS IMPORTADOS DEBEN CUMPLIR CON LAS NORMAS DE LOS ARTÍCULOS 72, 73 Y 74 DEL DECRETO 677 DE 1995 DEL MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>8) LA SUBRED NORTE SE TENDRA LA POTESTAD DE SOLICITAR EL CAMBIO O ACLARACION FRENTE A INSUMOS QUE HAYAN SIDO REPORTADOS POR EL INVIMA CON ALERTAS DE TECNOVIGILANCIA.</p> <p>9) DEBERA APORTAR EL NOMBRE Y CONTACTO DEL REFERENTE DEL PROGRAMA DE TECNOVIGILANCIA CON EL FIN DE REALIZAR LOS REPORTES O SUCESOS QUE SE PUEDAN RELACIONAR CON EL USO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS ADJUDICADOS</p>												
ACLARACIONES													
<p>EN CASO DE ACLARACIONES</p>	<p>EL OFERENTE PODRÁ REMITIR SUS OBSERVACIONES A TRAVÉS DEL SECOP II</p>												
<p>ANEXOS</p>	<p style="text-align: center;">Favor diligenciar los anexos correspondientes ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ANEXO 2: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES ANEXO 3 : COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN ANEXO 4 : AP-GF-F-23-02 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA ANEXO 5: ECONÓMICO</p>												
APROBACIÓN													
<p>FIRMAS</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Coordinador de Bienes y Servicios:</td> <td style="width: 30%;">LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA</td> <td style="width: 40%; text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>Nombre y Firma Dirección de Contratación:</td> <td>LIDIA HEMILETH CALA CELIS</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:</td> <td>FABIO CORTES CRUZ</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>Nombre y Firma Gerente:</td> <td>JAIME HUMBERTO GARCIA HURTADO</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Coordinador de Bienes y Servicios:	LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA		Nombre y Firma Dirección de Contratación:	LIDIA HEMILETH CALA CELIS		Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:	FABIO CORTES CRUZ		Nombre y Firma Gerente:	JAIME HUMBERTO GARCIA HURTADO	
Coordinador de Bienes y Servicios:	LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA												
Nombre y Firma Dirección de Contratación:	LIDIA HEMILETH CALA CELIS												
Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:	FABIO CORTES CRUZ												
Nombre y Firma Gerente:	JAIME HUMBERTO GARCIA HURTADO												

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	<p align="center">INVITACIÓN A VEEDURÍA CIUDADANA</p> <p align="center">SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</p>	<p>CÓDIGO: AP-CT-F-03-05</p> <p>VERSIÓN: 5</p> <p>PÁGINA: 1 DE 1</p> <p>FECHA: 22/05/2020</p>		
<p align="center">INFORMACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO</p>				
<p>(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)</p> <p>TIPO DE PROCESO</p>	<p>CONTRATACIÓN DIRECTA/INVITACIÓN A COTIZAR</p> <p>A.(X) COTIZAR</p>	<p>CASOS ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA</p> <p>B.()</p>	<p>CONVOCATORIA PÚBLICA</p> <p>C.() PÚBLICA</p>	<p>OTROS MECANISMOS DE SELECCIÓN</p> <p>D.() SELECCIÓN</p>
<p>OBJETO A CONTRATAR</p>	<p>SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESENTACIÓN DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E</p>			
<p>El presente proceso de selección se surtirá de acuerdo a lo establecido en el Manual de Contratación de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, en atención del cumplimiento de los principios de la contratación estatal y/o la función pública</p>				
<p>Cordialmente,</p>	 <p>Directora de Contratación</p>			

Fecha de Solicitud D/M/A	2020/05/18	Fecha de Recibido D/M/A	
--------------------------	------------	-------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre del Solicitante:	JOSE ORLANDO ANGEL TORRES
Proceso:	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electrónico y teléfono	contratosmdtosymdx@subrednorte.gov.do
PAA() PROYECTO ()	SUPERVISOR DEL CONTRATO PERFIL O CARGO DIRECCION ADMINISTRATIVA

OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR


Se realiza solicitud a fin de dar cumplimiento a las necesidades terapéuticas en materia de medicamentos para garantizar la vida y atención de los pacientes atendidos en cada una de las sedes asistenciales de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA
1	ABACAIVIR + LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR (600 + 300 + 50 MG)	A DEMANDA	TABLETA	17			
2	ABACAIVIR 20MG/ML /240 ML SOLUCION ORAL	A DEMANDA	FRASCO	3			
3	ABACAIVIR 300 MG	A DEMANDA	TABLETA	696			
4	ABACAIVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA	A DEMANDA	TABLETA	2,014			
5	ABACAIVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	TABLETA	97			
6	ABACAIVIR SULFATO, + LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (300 + 150 + 300) MG TABLETA	A DEMANDA	TABLETA	1			
7	ABATACEP 250 MG	A DEMANDA	AMPOLLA	1			
8	ABIRATERONA ACETATO 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	1			
9	ABIRATERONA ACETATO 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	1			
10	ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA USP /30 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	1			
11	ACEITE MINERAL CORPORAL	A DEMANDA	UNIDAD	18			
12	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 500 MG/ 50 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	30			
13	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 1 G/10 ML X 100 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	738			
14	ACETAMINOFEN / CODEINA 325MG/ 30MG	A DEMANDA	TABLETA	6,199			
15	ACETAMINOFEN / CODEINA 325MG/ 8MG	A DEMANDA	TABLETA	29			
16	ACETAMINOFEN + HIDROCODONA 325/5 MG	A DEMANDA	TABLETA	252			
17	ACETAMINOFEN 100MG/ML/30 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	57			
18	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60 ML	A DEMANDA	JARABE	5,298			
19	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 90 ML	A DEMANDA	JARABE	85			
20	ACETAMINOFEN 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,157,844			
21	ACETATO DE ALUMINIO 0.05 G /100 A 120 ML	A DEMANDA	LOCION TOPICA	77			
22	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 37,5 MG/ 5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2			
23	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 6,75 MG/0,9 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2			
24	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1			
25	ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG / 1ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	54			
26	ACETATO LEUPROLIDE 30 MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
27	ACETAZOLAMIDA 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	972			
28	ACETIL COLINA 1% FRASCO 2ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	2			
29	ACETIL COLINA 20MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE INTRAVITREA	1			
30	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	639,794			
31	ACETIL SALICILICO ACIDO 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	1			
32	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 100 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1			
33	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	127			
34	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 600 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	242			
35	ACETILCISTEINA 10% X FRASCO 25 ML	A DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION NASAL	57			
36	ACETILCISTEINA 2% X 50 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	3			
37	ACETILCISTEINA 300MG/3ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	3,228			
38	ACICLOVIR 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	12,408			
39	ACICLOVIR 200 MG/5ML X 90 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	4			


783
12/16/20
10:30


ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS		CÓDIGO : AP-CT-F-01-05					
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN : 5					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 2					
		FECHA : 12/06/2018					
40	ACICLOVIR 250 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1,013			
41	ACICLOVIR 3% TUBO 5 G	A DEMANDA	UNGUENTO OFTALMICO	22			
42	ACICLOVIR 5% (5G/100G) TUBO 10 GRAMOS	A DEMANDA	UNGUENTO TOPICO	33			
43	ACICLOVIR 800 MG	A DEMANDA	TABLETA	2			
44	ACIDO AMINOSALICILICO ENEMA SUSPENSION 2 G/250 ML	A DEMANDA	FRASCO	1			
45	ACIDO CARGLUMICO 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	1			
46	ACIDO FOLINICO 10MG/ML/ SOLUCION INYECTABLE/5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2			
47	ACIDO FOLINICO 15 MG	A DEMANDA	TABLETA	5			
48	ACIDO FOLINICO X 10 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1			
49	ÁCIDO HIPOCLOROSO 0,046G/100ML ANTISEPTICO REGENERADOR DE TEJIDOS FRASCO PEAD X 500 ML SPRAY	A DEMANDA	SOLUCION TOPICA	58			
50	ACIDO HOLO-TRANS-RETINOICO 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1			
51	ACIDO NALIDIXICO FCO X 120 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	6			
52	ACITRETINA 10 MG	A DEMANDA	CAPSULA	30			
53	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO - ALTEPLASE (ACTILYSE®) 50 MG/50 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	48			
54	ADALIMUMAB 40 MG /0,8 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1			
55	ADAPALENE 0.1% TUBO X 30 GR	A DEMANDA	GEL	1			
56	ADENOSINA 6MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	101			
57	ADRENALINA 1MG/ ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	16,199			
58	AFLIBERCEPT 40 MG/ ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	5			
59	AGUA DESTILADA X 10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	4,548			
60	AGUA DESTILADA X 5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	100			
61	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) X 20 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	2,154			
62	ALBENDAZOL 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	7,219			
63	ALBENDAZOL 400 MG	A DEMANDA	TABLETA	15			
64	ALBUMINA HUMANA 20 %/50 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,126			
65	ALBUMINA HUMANA 20% CON BAJO CONTENIDO DE SAL X 50	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	3			
66	ALCOHOL ETILICO X 10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	4			
67	ALENDRONICO ACIDO 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1			
68	ALENDRONICO ACIDO 70 MG	A DEMANDA	TABLETA	408			
69	ALFAMETILDOPA 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,556			
70	ALFUZOSINA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1			
71	ALGINATO DE SODIO X 2.5G/100ML FRASCO X 360ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1			
72	ALOPURINOL 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	13,702			
73	ALOPURINOL 300 MG	A DEMANDA	TABLETA	10,776			
74	ALPRAZOLAM 0,25 MG	A DEMANDA	TABLETA	657			
75	ALPRAZOLAM 0,50 MG	A DEMANDA	TABLETA	393			
76	ALQUITRAN DE HULLA 5G/100ML FRASCO X 120ML	A DEMANDA	LOCION	1			
77	ALUMINIO ACETATO + CALCIO ACETATO 36.45MG + SULFATO DE ALUMINIO 51.80MG EN SOBRE	A DEMANDA	POLVO O GRANULOS	300			
78	ALUMINIO ACETATO 0,05% - TUBO 60G	A DEMANDA	CREMA	5			
79	ALUMINIO ACETATO 0.118G/100 ML/120ML/	A DEMANDA	LOCION TOPICA	36			
80	ALUMINIO ACETATO 2.2 G 1.18 GR/100	A DEMANDA	POLVO O GRANULOS	564			
81	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (1G+4G)/100ML SU /360 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	2,894			
82	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 400MG + 400MG	A DEMANDA	TABLETA	1			
83	ALUMINIO HIDROXIDO 234 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,163			
84	ALUMINIO HIDROXIDO 6G/ 100 ML /360 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	2,694			
85	AMANTADINA SULFATO 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	3,701			
86	AMBROXOL CLORHIDRATO 30 MG / 5 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	1			
87	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2,034			
88	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2,160			
89	AMINOFILINA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	1			
90	AMINOFILINA 240MG/10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	156			
91	AMIODARONA 150MG/3ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,035			
92	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,848			
93	AMISULPRIDA 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	1			
94	AMITRIPTILINA 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	26,384			
95	AMLODIPINO 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	3,889			
96	AMLODIPINO 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	430,864			
97	AMLODIPINO - VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA (5, 160, 12.5)MG	A DEMANDA	TABLETA	1			
98	AMOXICILINA - CLAVULANATO (250 MG/62.5 MG/5 ML) X 60 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	32			
99	AMOXICILINA - CLAVULANATO 0.5G - 0.1G FRASCO 70ML	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1			
100	AMOXICILINA - CLAVULANATO 1G + 0.2G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1			
101	AMOXICILINA - CLAVULANATO 500MG + 125MG	A DEMANDA	TABLETA	18			
102	AMOXICILINA - CLAVULANATO 875MG + 125MG	A DEMANDA	TABLETA	1			
103	AMOXICILINA 125 MG-5ML X 60 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1			
104	AMOXICILINA 125MG/5ML X 45 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	9			
105	AMOXICILINA 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	36			
106	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO DE POTASIO (COMO ACIDO CLAVULANICO 125 MG)	A DEMANDA	TABLETA	2			
107	AMOXICILINA 250 MG/5ML X 100 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	499			
108	AMOXICILINA 250MG/5ML X 60 ML FRASCO	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1,133			
109	AMOXICILINA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	51,275			

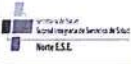
		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS				CODIGO : AP-CT-F-01-05
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E. S. E				VERSION : 5
		GESTION DE LA CONTRATACION				PAGINA : 1 DE 2
						FECHA : 12/06/2018
110	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/5ML	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	72		
111	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250 + 125MG(375MG)	A DEMANDA	TABLETA	258		
112	AMPICILINA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	3,843		
113	AMPICILINA 1 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	3,757		
114	AMPICILINA 125MG/SML X 60 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1		
115	AMPICILINA 250MG/SML X 100 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	15		
116	AMPICILINA 500 MG	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A	3,426		
117	AMPICILINA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	4,326		
118	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 1 G	A DEMANDA	TABLETA	1		
119	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICO 250MG/SML (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	537		
120	AMPICILINA SODICA 1 G + SULBACTAM SODICO 0.5 G	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A	25,000		
121	ANASTROZOL 1 MG	A DEMANDA	TABLETA	17		
122	ANFOTERICINA B 50 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	201		
123	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	158		
124	ANIDULAFUNGINA 100 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19		
125	APIXABAN 2,5 MG	A DEMANDA	TABLETA	33		
126	APIXABAN 5,0 MG	A DEMANDA	TABLETA	182		
127	APREPITAN 80 MG + 125 MG	A DEMANDA	TABLETA	2		
128	ARGINATO DE HEMINA (HEMATIN (PANHEMATIN ®) 250 MG/10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1		
129	ARIPIPRAZOL 15 MG	A DEMANDA	TABLETA	159		
130	ARTEMETER + LUMENFANTRINE 20 + 120MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
131	ARTESUNATO 60MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1		
132	ASCORBICO ACIDO 100MG/ML/30 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	226		
133	ASCORBICO ACIDO 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	75,068		
134	ASCORBICO ACIDO 500MG/SML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	33		
135	ASENAPINA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	2		
136	ASPARAGINASA 10.000 UI	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		
137	ATAZANAVIR 150 MG	A DEMANDA	CAPSULA	7		
138	ATAZANAVIR 200 MG	A DEMANDA	CAPSULA	165		
139	ATAZANAVIR 300 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1,800		
140	ATOMOXETINA 18 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1		
141	ATOMOXETINA 25 MG	A DEMANDA	CAPSULA	22		
142	ATOMOXETINA 40 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
143	ATORVASTATINA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,944		
144	ATORVASTATINA 20 MG	A DEMANDA	TABLETA	331,052		
145	ATORVASTATINA 40 MG	A DEMANDA	TABLETA	174,251		
146	ATOSIBAN 7.5 MG	A DEMANDA	AMPOLLA	1		
147	ATROPINA SULFATO 10 MG/ML FRASCOSML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	13		
148	ATROPINA SULFATO 1MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,380		
149	AZACITIDINA 100 MG	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		
150	AZATIOPRINA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	962		
151	AZITROMICINA 1 G	A DEMANDA	TABLETA	1		
152	AZITROMICINA 200MG/SML X 100 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	57		
153	AZITROMICINA 500 MG	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		
154	AZITROMICINA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	991		
155	AZTREONAM 1 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	64		
156	AZUL DE METILENO 10MG/ML/10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2		
157	AZUL DE METILENO AL 1 % (10 MG/ML) X 5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	20		
158	BACILLUS CALMETTE GUERIN 40 MG (VACUNA BCG) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION PARA INYECCION SUBCUTANEA	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		
159	BACLOFENO 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	322		
160	BARIO SULFATO CITRATADO 97.20500 MG/397G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION RECTAL	50		
161	BARIO SULFATO POLVO PARA RECONSTITUIR X 340G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	24		
162	BECLOMETASONA BUCAL 250MCG/DOSIS (200 DOSIS)	A DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION	3,118		
163	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG/DOSIS 200 DOSIS	A DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION - INHALADOR	1,059		
164	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10ML(200DOSIS)	A DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION/INHALADOR	282		
165	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG /DOSIS X 10 ML (200 DOSIS)	A DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION	936		
166	BENCILO BENZOATO 25% /FCO 120ML	A DEMANDA	LOCION TOPICA	32		
167	BENCILO BENZOATO 30% X FCO 120 ML	A DEMANDA	LOCION TOPICA	1,010		
168	BENOXINATO HCL 0.4%	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	14		
169	BENZONIDAZOL 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		

ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS				CÓDIGO : AP-CT-F-01-05
SUBREDO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				VERSIÓN : 5
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				PÁGINA : 1 DE 2
				FECHA : 12/06/2018
170	BETAHISTINA 8 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
171	BETAMETASONA 0,05% X TUBO 15G	A DEMANDA	CREMA TOPICA	1
172	BETAMETASONA 0,05% X TUBO 20 G	A DEMANDA	CREMA TOPICA	2,519
173	BETAMETASONA 0.04%+ CLOTRIMAZOL 1.0%+ NEOMICINA 0.5%	A DEMANDA	SOLUCION FRASCO	1
174	BETAMETASONA 0.05% TUBO 40 G	A DEMANDA	CREMA TOPICA	1,610
175	BETAMETASONA 4MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2,318
176	BETAMETASONA 8MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	751
177	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO (3MG+3MG)/ML	A DEMANDA	SUSPENSION INYECTABLE	17
178	BETAMETIL DIGOXINA 0.1 MG	A DEMANDA	TABLETA	434
179	BETAMETIL DIGOXINA 0.2MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	304
180	BETAMETIL DIGOXINA 0.60MG/10 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	86
181	BICALUTAMIDA 150 MG	A DEMANDA	TABLETA	9
182	BICALUTAMIDA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	29
183	BIPERIDENO 2 MG	A DEMANDA	TABLETA	5,536
184	BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	32
185	BISACODILO 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	50,327
186	BISOPROLOL FUMARATO 1.25 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
187	BISOPROLOL FUMARATO 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
188	BISOPROLOL FUMARATO 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
189	BISOPROLOL FUMARATO 2.5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
190	BORTEZOMIB 3,5 MG (M/SC)	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	3
191	BOSENTAN 125 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
192	BOSENTAN 62.5 MG	A DEMANDA	TABLETA	7
193	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	4
194	BROMOCRIPTINA 2,5 MG	A DEMANDA	TABLETA	961
195	BROMURO DE GLUCOPIRRONIO 50 MCG	A DEMANDA	CAPSULA PARA INHALACION	1
196	BUDESONIDA + FORMOTEROL (200 + 6) MCG POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DISPOSITIVO	A DEMANDA	POLVO PARA NEBULIZACION	1
197	BUDESONIDA 0.5MG/ML SOLUCION PARA INHALACION BUCAL / 2 ML	A DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION NASAL	673
198	BUDESONIDA 0.5MG/ ML X FRASCO 2 ML	A DEMANDA	INHALADOR	450
199	BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL 200 DOSIS	A DEMANDA	INHALADOR	2
200	BUDESONIDA 200 MCG X 200 DOSIS	A DEMANDA	INHALADOR	1
201	BUDESONIDA 3 MG	A DEMANDA	CAPSULA	90
202	BUDESONIDA 320 MCG + FORMOTEROL 9 MCG/ DOSIS SUSPENSION DE NEBULIZAR	A DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION	1
203	BUPIVACAÍNA + DEXTROSA 20 MG/4ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	5,114
204	BUPIVACAÍNA 50 MG/10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2,894
205	BUPIVACAÍNA 50MG/50ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1
206	BUPIVACAÍNA 5MG/ML -20ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	402
207	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 0.50% C-E AMPOLLA X 20 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	195
208	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 50 MG/10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	23
209	BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA 50MG/10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	240
210	BUPIVACAÍNA LEVOGIRA + DEXTROSA 0,75% AMPOLLA /4ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1
211	BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
212	BUSULFAN 2 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
213	BUTILBROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA (20 MG + 2.5 G)/5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	3,606
214	CABERGOLINA 0.5 MG	A DEMANDA	TABLETA	216
215	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (EQUIVALENTES A 10 MG/ML DE	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	259
216	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	AMPOLLA	387
217	CAFEINA CITRATO 60MG/3ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	84
218	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI	A DEMANDA	TABLETA	132,495
219	CALCIO CARBONATO 600MG CALCIO BASE	A DEMANDA	TABLETA	120,296
220	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	12,002
221	CALCITRIOL 0,25 MCG	A DEMANDA	CAPSULA	102,789
222	CALCITRIOL 0,50 MCG	A DEMANDA	CAPSULA	6,061
223	CAPECITABINA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
224	CAPTAPRIL 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	10,207
225	CAPTAPRIL 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	24,358
226	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML X 120 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	204
227	CARBAMAZEPINA 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	105,647
228	CARBAMAZEPINA 400 MG	A DEMANDA	TABLETA	55
229	CARBAMAZEPINA 400 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	TABLETA	5
230	CARBETOICINA 100 MCG/ ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	107
231	CARBON ACTIVADO 1 G/5 ML/250 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	40
232	CARBON ACTIVADO 50G POLVO ORAL	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	5
233	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 37.5 MG + 5UI/5ML	A DEMANDA	SUSPENSION	3
234	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 1800 MG EQUIVALENTE A	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	4
235	CARBOXIMETILCELULOSA 10MG/ ML FRASCO 15ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	1
236	CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ ML FRASCO 15ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	10
237	CARVEDILOL 12,5 MG	A DEMANDA	TABLETA	10,874
238	CARVEDILOL 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	3,816
239	CARVEDILOL 6,25 MG	A DEMANDA	TABLETA	21,636
240	CASPOFUNGINA 50 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	170
241	CASPOFUNGINA 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	3

		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS			CÓDIGO : AP-CT-F-01-05	
		SUBREDA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			VERSIÓN : 5	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA : 1 DE 2	
					FECHA : 12/06/2018	
242	CASPOFUNGINA 70 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19		
243	CASPOFUNGINA 70 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	8		
244	CEFALEXINA 125 MG/5ML X 100 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1		
245	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 100 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	348		
246	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 60 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	545		
247	CEFALEXINA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	74,768		
248	CEFALOTINA 1 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	7,600		
249	CEFAZOLINA 1 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	18,269		
250	CEFEPIMA 1 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	3,916		
251	CEFEPIMA 1 G MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20		
252	CEFOPERAZONA + SULBACTAM 1G+0.5G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	4		
253	CEFOTAXIME 1 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	310		
254	CEFRADINA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
255	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 668.4 MG EQUIVALENTE A CEFTAROLINA FOSAMILO EQUIVALENTE A 500 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		
256	CEFTAZIDIMA 1 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	105		
257	CEFTRIAXONA 1 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	6,807		
258	CEFTRIAXONA 1 G MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	897		
259	CEFTRIAXONA 500 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		
260	CEFUROXIMA 250 MG/5ML 70 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	13		
261	CEFUROXIMA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
262	CEFUROXIMA 750 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARENTERAL	157		
263	CIANOCOBALAMINA 1MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,062		
264	CICLOFOSFAMIDA 1 G	A DEMANDA	AMPOLLA	5		
265	CICLOFOSFAMIDA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	15		
266	CICLOFOSFAMIDA 500 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	60		
267	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG/ML (1%)	A DEMANDA	AMPOLLA	3		
268	CICLOSERAMINA 250 MG	A DEMANDA	AMPOLLA	11		
269	CICLOSPORINA 0.1% X 5 ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	2		
270	CICLOSPORINA 100 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1		
271	CICLOSPORINA 100MG/ML/50 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	1		
272	CICLOSPORINA 25 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1		
273	CICLOSPORINA 50 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1		
274	CICLOSPORINA 50MG/ML/5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1		
275	CILOSTAZOL 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	255		
276	CILOSTAZOL 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	239		
277	CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE CIPROFIBRATO 100 MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,412		
278	CIPROFIBRATO 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
279	CIPROFLOXACINA 0,03% + HIDROCORTISONA 0,1%	A DEMANDA	UNGUENTO - CREMA	1		
280	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2,637		
281	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	15		
282	CIPROFLOXACINA 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	2		
283	CIPROFLOXACINA 3 MG X 5 ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	4		
284	CIPROFLOXACINA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	20,892		
285	CIPROTERONA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	2		
286	CISATRACURIO BESILATO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	123		
287	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	681		
288	CITICOLINA 500 MG/2 ML X 2 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1		
289	CITRATO DE CALCIO 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
290	CITRATO DE CALCIO X 500 MG SOBRE	A DEMANDA	POLVO	1		
291	CLARITROMICINA 125G FRASCOX 32G DE GRÁNULOS PARA RECONSTITUIR A 50 ML	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	4		
292	CLARITROMICINA 125MG/5ML SUSPENSION ORAL / 100 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	4		
293	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 50	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	125		
294	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL /100 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	5		
295	CLARITROMICINA 500 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	3,484		
296	CLARITROMICINA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	5,315		
297	CLARITROMICINA 500 MG/1[CON ACIDO LACTO BIÓNICO, HIDRÓXIDO DE SODIO CSP. PH 4,8 A 6,0, Y AGUA PARA INYECCIÓN] + CLINDAMICINA 300 MG/500 MG/1000 MG/1500 MG/2000 MG/3000 MG/4000 MG/5000 MG/6000 MG/8000 MG/10000 MG/15000 MG/20000 MG/30000 MG/40000 MG/50000 MG/60000 MG/80000 MG/100000 MG/150000 MG/200000 MG/300000 MG/400000 MG/500000 MG/600000 MG/800000 MG/1000000 MG/1500000 MG/2000000 MG/3000000 MG/4000000 MG/5000000 MG/6000000 MG/8000000 MG/10000000 MG/15000000 MG/20000000 MG/30000000 MG/40000000 MG/50000000 MG/60000000 MG/80000000 MG/100000000 MG/150000000 MG/200000000 MG/300000000 MG/400000000 MG/500000000 MG/600000000 MG/800000000 MG/1000000000 MG/1500000000 MG/2000000000 MG/3000000000 MG/4000000000 MG/5000000000 MG/6000000000 MG/8000000000 MG/10000000000 MG/15000000000 MG/20000000000 MG/30000000000 MG/40000000000 MG/50000000000 MG/60000000000 MG/80000000000 MG/100000000000 MG/150000000000 MG/200000000000 MG/300000000000 MG/400000000000 MG/500000000000 MG/600000000000 MG/800000000000 MG/1000000000000 MG/1500000000000 MG/2000000000000 MG/3000000000000 MG/4000000000000 MG/5000000000000 MG/6000000000000 MG/8000000000000 MG/10000000000000 MG/15000000000000 MG/20000000000000 MG/30000000000000 MG/40000000000000 MG/50000000000000 MG/60000000000000 MG/80000000000000 MG/100000000000000 MG/150000000000000 MG/200000000000000 MG/300000000000000 MG/400000000000000 MG/500000000000000 MG/600000000000000 MG/800000000000000 MG/1000000000000000 MG/1500000000000000 MG/2000000000000000 MG/3000000000000000 MG/4000000000000000 MG/5000000000000000 MG/6000000000000000 MG/8000000000000000 MG/10000000000000000 MG/15000000000000000 MG/20000000000000000 MG/30000000000000000 MG/40000000000000000 MG/50000000000000000 MG/60000000000000000 MG/80000000000000000 MG/100000000000000000 MG/150000000000000000 MG/200000000000000000 MG/300000000000000000 MG/400000000000000000 MG/500000000000000000 MG/600000000000000000 MG/800000000000000000 MG/1000000000000000000 MG/1500000000000000000 MG/2000000000000000000 MG/3000000000000000000 MG/4000000000000000000 MG/5000000000000000000 MG/6000000000000000000 MG/8000000000000000000 MG/10000000000000000000 MG/15000000000000000000 MG/20000000000000000000 MG/30000000000000000000 MG/40000000000000000000 MG/50000000000000000000 MG/60000000000000000000 MG/80000000000000000000 MG/100000000000000000000 MG/150000000000000000000 MG/200000000000000000000 MG/300000000000000000000 MG/400000000000000000000 MG/500000000000000000000 MG/600000000000000000000 MG/800000000000000000000 MG/1000000000000000000000 MG/1500000000000000000000 MG/2000000000000000000000 MG/3000000000000000000000 MG/4000000000000000000000 MG/5000000000000000000000 MG/6000000000000000000000 MG/8000000000000000000000 MG/10000000000000000000000 MG/15000000000000000000000 MG/20000000000000000000000 MG/30000000000000000000000 MG/40000000000000000000000 MG/50000000000000000000000 MG/60000000000000000000000 MG/80000000000000000000000 MG/100000000000000000000000 MG/150000000000000000000000 MG/200000000000000000000000 MG/300000000000000000000000 MG/400000000000000000000000 MG/500000000000000000000000 MG/600000000000000000000000 MG/800000000000000000000000 MG/1000000000000000000000000 MG/1500000000000000000000000 MG/2000000000000000000000000 MG/3000000000000000000000000 MG/4000000000000000000000000 MG/5000000000000000000000000 MG/6000000000000000000000000 MG/8000000000000000000000000 MG/10000000000000000000000000 MG/15000000000000000000000000 MG/20000000000000000000000000 MG/30000000000000000000000000 MG/40000000000000000000000000 MG/50000000000000000000000000 MG/60000000000000000000000000 MG/80000000000000000000000000 MG/100000000000000000000000000 MG/150000000000000000000000000 MG/200000000000000000000000000 MG/300000000000000000000000000 MG/400000000000000000000000000 MG/500000000000000000000000000 MG/600000000000000000000000000 MG/800000000000000000000000000 MG/1000000000000000000000000000 MG/1500000000000000000000000000 MG/2000000000000000000000000000 MG/3000000000000000000000000000 MG/4000000000000000000000000000 MG/5000000000000000000000000000 MG/6000000000000000000000000000 MG/8000000000000000000000000000 MG/10000000000000000000000000000 MG/15000000000000000000000000000 MG/20000000000000000000000000000 MG/30000000000000000000000000000 MG/40000000000000000000000000000 MG/50000000000000000000000000000 MG/60000000000000000000000000000 MG/80000000000000000000000000000 MG/100000000000000000000000000000 MG/150000000000000000000000000000 MG/200000000000000000000000000000 MG/300000000000000000000000000000 MG/400000000000000000000000000000 MG/500000000000000000000000000000 MG/600000000000000000000000000000 MG/800000000000000000000000000000 MG/1000000000000000000000000000000 MG/1500000000000000000000000000000 MG/2000000000000000000000000000000 MG/3000000000000000000000000000000 MG/4000000000000000000000000000000 MG/5000000000000000000000000000000 MG/6000000000000000000000000000000 MG/8000000000000000000000000000000 MG/10000000000000000000000000000000 MG/15000000000000000000000000000000 MG/20000000000000000000000000000000 MG/30000000000000000000000000000000 MG/40000000000000000000000000000000 MG/50000000000000000000000000000000 MG/60000000000000000000000000000000 MG/80000000000000000000000000000000 MG/100000000000000000000000000000000 MG/150000000000000000000000000000000 MG/200000000000000000000000000000000 MG/300000000000000000000000000000000 MG/400000000000000000000000000000000 MG/500000000000000000000000000000000 MG/600000000000000000000000000000000 MG/800000000000000000000000000000000 MG/1000000000000000000000000000000000 MG/1500000000000000000000000000000000 MG/2000000000000000000000000000000000 MG/3000000000000000000000000000000000 MG/4000000000000000000000000000000000 MG/5000000000000000000000000000000000 MG/6000000000000000000000000000000000 MG/8000000000000000000000000000000000 MG/10000000000000000000000000000000000 MG/15000000000000000000000000000000000 MG/20000000000000000000000000000000000 MG/30000000000000000000000000000000000 MG/40000000000000000000000000000000000 MG/50000000000000000000000000000000000 MG/60000000000000000000000000000000000 MG/80000000000000000000000000000000000 MG/100000000000000000000000000000000000 MG/150000000000000000000000000000000000 MG/200000000000000000000000000000000000 MG/300000000000000000000000000000000000 MG/400000000000000000000000000000000000 MG/500000000000000000000000000000000000 MG/600000000000000000000000000000000000 MG/800000000000000000000000000000000000 MG/1000000000000000000000000000000000000 MG/1500000000000000000000000000000000000 MG/2000000000000000000000000000000000000 MG/3000000000000000000000000000000000000 MG/4000000000000000000000000000000000000 MG/5000000000000000000000000000000000000 MG/6000000000000000000000000000000000000 MG/8000000000000000000000000000000000000 MG/10000000000000000000000000000000000000 MG/15000000000000000000000000000000000000 MG/20000000000000000000000000000000000000 MG/30000000000000000000000000000000000000 MG/40000000000000000000000000000000000000 MG/50000000000000000000000000000000000000 MG/60000000000000000000000000000000000000 MG/80000000000000000000000000000000000000 MG/100000000000000000000000000000000000000 MG/150000000000000000000000000000000000000 MG/200000000000000000000000000000000000000 MG/300000000000000000000000000000000000000 MG/400000000000000000000000000000000000000 MG/500000000000000000000000000000000000000 MG/600000000000000000000000000000000000000 MG/800000000000000000000000000000000000000 MG/1000000000000000000000000000000000000000 MG/1500000000000000000000000000000000000000 MG/2000000000000000000000000000000000000000 MG/3000000000000000000000000000000000000000 MG/4000000000000000000000000000000000000000 MG/5000000000000000000000000000000000000000 MG/6000000000000000000000000000000000000000 MG/8000000000000000000000000000000000000000 MG/100 MG/15000000000000000000000000000000000000000 MG/200 MG/300 MG/400 MG/500 MG/600 MG/800 MG/1000 MG/1500 MG/2000 MG/3000 MG/4000 MG/5000 MG/6000 MG/8000 MG/100 MG/15000 MG/200 MG/300 MG/400 MG/500 MG/600 MG/800 MG/1000 MG/1500 MG/2000 MG/300000000					

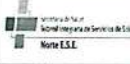
		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS				CÓDIGO: AP-CT-F-01-05
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				VERSIÓN: 5
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				PÁGINA: 1 DE 2
						FECHA: 12/06/2018
301	CLOBAZAM 10 MG	A DEMANDA	TABLETA		72	
302	CLOBAZAM 10 MG MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	TABLETA		20	
303	CLOBAZAM 20 MG	A DEMANDA	TABLETA		144	
304	CLOBAZAM 20 MG MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	TABLETA		1	
305	CLODRONATO DISODICO 300MG/5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1	
306	CLOFAZIMINA 100 MG	A DEMANDA	CAPSULA		1	
307	CLONAZEPAM 0,5 MG	A DEMANDA	TABLETA		1,918	
308	CLONAZEPAM 2 MG MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	TABLETA		1	
309	CLONAZEPAM 2,5MG/ML/20 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL		253	
310	CLONAZEPAM 2.0 MG	A DEMANDA	TABLETA		2,776	
311	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 MCG	A DEMANDA	TABLETA		59,112	
312	CLOPIDOGREL 75 MG	A DEMANDA	TABLETA		7,354	
313	CLORAMBUCILO 2 MG	A DEMANDA	TABLETA		1	
314	CLORANFENICOL 1 MG	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		1	
315	CLORANFENICOL 250 MG	A DEMANDA	CAPSULA		1	
316	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML	A DEMANDA	JARABE		1,413	
317	CLORFENIRAMINA 4 MG	A DEMANDA	TABLETA		34,091	
318	CLORHEXIDINA 200MG/ML- 180ML	A DEMANDA	FRASCO		2	
319	CLOROQUINA 100MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1	
320	CLOROQUINA 150 MG	A DEMANDA	TABLETA		5,559	
321	CLOROQUINA 250 MG	A DEMANDA	TABLETA		2,465	
322	CLOROQUINA 720MG/5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1	
323	CLORURO DE SODIO: 176.8 MG, CITRATO DE POTASIO	A DEMANDA	SOLUCION ORAL		93	
324	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA/TUBO	A DEMANDA	UNGUENTO TOPICO		1,816	
325	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL/TUBO	A DEMANDA	CREMA VAGINAL		926	
326	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL	A DEMANDA	OVULO VAGINAL		4,085	
327	CLOTRIMAZOL 10MG/ML X FRASCO 30 ML	A DEMANDA	SOLUCION TOPICA		788	
328	CLOZAPINA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA		6,967	
329	CLOZAPINA 25 MG	A DEMANDA	TABLETA		1,575	
330	COLAGENASA (CLOSTRIDIOPeptidasA) 120UI/100G X 20 G	A DEMANDA	CREMA TOPICA		179	
331	COLAGENASA (CLOSTRIDIOPeptidasA) 120UI/100G X 40 G	A DEMANDA	CREMA TOPICA		127	
332	COLCHICINA 0,5 MG	A DEMANDA	TABLETA		7,684	
333	COLECALCIFEROL (VTAMINA D) 5600 UI	A DEMANDA	SOLUCION ORAL		30	
334	COLESTIRAMINA 4G	A DEMANDA	POLVO ORAL		493	
335	COLISTIMETATO 150 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		180	
336	COLISTIMETATO DE SODIO 1.000.000 UI	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		60	
337	COLISTIMETATO DE SODIO 384 MG EQUIVALENTE A 150 MG DE COLISTINA BASE	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		738	
338	COLISTINA METANSULFONATO DE SODIO 100 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		1	
339	COLISTINA SULFATO 1.5 MG + HIDROCORTISONA ACETATO 0.5	A DEMANDA	FRASCO		226	
340	COMPLEJO B (VIT B1- B2+ B6 + NICOTINAMIDA) X 10ML	A DEMANDA	FRASCO		4	
341	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR 500 UI	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		1	
342	COMPLEJO PROTOMBINICO HUMANO -FACTORES DE COAGULACION II VII IX X 500 UI	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		13	
343	SELLANTE QUIRURGICO X 2ML	A DEMANDA	SUSPENSION INYECTABLE		4	
344	CREMA PROTECTORA Y REGENERADORA ANTIESCARASCREMA TOPICA	A DEMANDA	CREMA TOPICA		2	
345	CROMOGLICATO 20MG/ML X FRASCO X 5ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA		544	
346	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION NASAL		28	
347	CROMOGLICATO DE SODIO 4% FRASCO X 10 ML	A DEMANDA	SOLUCION NASAL		116	
348	CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML FRASCO X 5ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA		533	
349	CROTAMITON 10% X FRASCO X 30ML	A DEMANDA	LOCION TOPICA		60	
350	DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG	A DEMANDA	CAPSULA		2	
351	DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG	A DEMANDA	CAPSULA		2	
352	DACARBAZINA 200 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		1	
353	DALTEPARINA 2500UI/0,2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1	
354	DALTEPARINA 5000 UI/0,2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1	
355	DALTEPARINA10000 UI/0,4ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		6	
356	DALTEPARINA7500 UI/0,3ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1	
357	DANAZOL 200 MG	A DEMANDA	CAPSULA		28	
358	DANTROLENE SÓDICO 20 MG FRASCO X 60 ML	A DEMANDA	FRASCO		1	
359	DAPSONA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA		2	
360	DAPTOMICINA 350 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		74	
361	DAPTOMICINA 500 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		32	
362	DARUNAVIR 400 MG	A DEMANDA	TABLETA		7	
363	DARUNAVIR 600 MG	A DEMANDA	TABLETA		1,427	
364	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	TABLETA		710	
365	DEFERASIROX 500 MG	A DEMANDA	TABLETA		330	
366	DEFEROXAMINA 500 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		1	
367	DEFLAZACORT 6 MG	A DEMANDA	TABLETA		1	
369	DESLORATADINA 0,50MG/1 ML/60 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL		2	
370	DESMOPRESINA 120 MCG	A DEMANDA	TABLETA SUBLINGUAL		1	

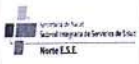
		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS			CÓDIGO: AP-CT-F-01-05
		SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E			VERSIÓN: 5
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA: 1 DE 2
					FECHA: 12/06/2018
371	DESMOPRESINA 15 MCG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	13	
372	DESMOPRESINA ACETATO (EQUIVALENTE A DESMOPRESINA 0,25 MG)	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	5	
373	DESMOPRESINA ACETATO EQUIVALENTE A 0,089 MG DE DESMOPRESINA	A DEMANDA	SOLUCION INTRANASAL - GOTAS NASALES	1	
374	DESONIDA 0,1% X 15 G	A DEMANDA	CREMA TOPICA	1	
375	DESVENLAFAXINA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	2	
376	DESVENLAFAXINA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	2	
377	DEXAMETASONA + NEOMICINA - POLIMIXINA 0,1%+0,35%+6.000UI/ML FRASCOX5ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	205	
378	DEXAMETASONA 4MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	11,171	
379	DEXAMETASONA 700 MCG IMPLANTE INTRAOCULAR	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE INTRAOCULAR	3	
380	DEXAMETASONA 8 MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	7,814	
381	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	426	
382	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	13	
383	DIAZEPAM 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
384	DIAZEPAM 10MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	174	
385	DIAZOXIDO 300MG/20ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
386	DICLOFENACO + ALCOHOL BENCILICO, BISULFITO SODICO, MANITOL Y PROBIENGLICOL 75 MG/ 3 ML (MOLECULA	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
387	DICLOFENACO 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	69,908	
388	DICLOFENACO 75MG/3ML IV/IM	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	24,114	
389	DICLOFENACO AL 1% TUBO X50G	A DEMANDA	GEL	20	
390	DICLOXACILINA 125 MG / 5 ML FRASCO X80 ML	A DEMANDA	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	14	
391	DICLOXACILINA 125MG/5ML FRASCOX 45 ML	A DEMANDA	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	1	
392	DICLOXACILINA 250MG/5ML 80 ML	A DEMANDA	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	119	
393	DICLOXACILINA 500 MG	A DEMANDA	CAPSULA	26,433	
394	DIDANOSINA 100 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
395	DIDANOSINA 25 MG	A DEMANDA	CAPSULA	2	
396	DIDANOSINA 400 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
397	DIENOGEST + ETINILESTRADIOL 2 MG + 0,03 MG	A DEMANDA	COMPRIMIDO	1,100	
398	DIENOGEST 2 MG	A DEMANDA	COMPRIMIDO	110	
399	DIFENHIDRAMINA 100MG/10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	10	
400	DIFENHIDRAMINA 12,5MG/5ML/120ML	A DEMANDA	JARABE	264	
401	DIFENHIDRAMINA 50 MG	A DEMANDA	CAPSULA	5,278	
402	DIHIDROCODEINA 13,6MG/ML/30 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	1	
403	DIHIDROCODEINA 2,42MG/ML X 120 ML	A DEMANDA	JARABE	553	
404	DIHIDROERGOTOXINA 4,5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
405	DILTIAZEM 60 MG	A DEMANDA	TABLETA	31	
406	DIMENHIDRINATO 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	28,112	
407	DINOPROSTONA 10 MG	A DEMANDA	OVULO VAGINAL	10	
408	DINOPROSTONE 3 G	A DEMANDA	OVULO VAGINAL	10	
409	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
410	DIPIRONA 1G /2 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	55,772	
411	DIPIRONA SODICA 2,5 G/5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	28,228	
412	DIVALPROATO DE SODICO 500 MG MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	TABLETA	869	
413	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	410	
414	DIVALPROATO DE SODIO X 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
415	DOBESILATO DE CALCIO X 500 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
416	DOBUTAMINA 250MG/20ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	510	
417	DOLUTEGRAVIR 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	TABLETA	438	
418	DOMPERIDONA 0,1G/100ML FRASCO X 60 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1	
419	DOMPERIDONA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
420	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 60 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	9	
421	DONEPECILO 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
422	DONEPECILO 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
423	DOPAMINA 200MG/5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	817	
424	DORIPENEM 500 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	84	
425	DORNASA ALFA (PULMOZYME)2,5 MG/2,5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	6	
426	DORZOLAMIDA 20MG/ ML FRASCO X 5ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	4	
427	DOXAZOSINA 2 MG	A DEMANDA	TABLETA	87	
428	DOXAZOSINA 4 MG	A DEMANDA	TABLETA	30	
429	DOXICICLINA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	12,136	
430	DULOXETINA CLORHIDRATO 30 MG	A DEMANDA	CAPSULA	59	
431	DULOXETINA CLORHIDRATO 60 MG	A DEMANDA	CAPSULA	90	
432	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0,5 MG + 0,4 MG	A DEMANDA	CAPSULA	6	
433	EDETATO DE SODIO Y CALCIO 200MG/ML/5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
434	EFAVIRENZ 200 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
435	EFAVIRENZ 50 MG CAPSULA	A DEMANDA	CAPSULA	1	
436	EFAVIRENZ 600 MG	A DEMANDA	CAPSULA	824	
437	EFAVIRENZ 600 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	TABLETA	44	
438	EFAVIRENZ/EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO/600 MG/200 MG/300 MG	A DEMANDA	TABLETA	215	
439	EFEDRINA 60MG/ ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
440	ELTROMBOPAG 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	7	
441	ELTROMBOPAG 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
442	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFOVIR 150 MG + 150 MG + 200 MG + 300MG	A DEMANDA	TABLETA	154	

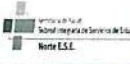
		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS				CÓDIGO : AP-CT-F-01-05
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				VERSIÓN : 5
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				PÁGINA : 1 DE 2
						FECHA : 12/09/2018
443	EMTRICITABINA + TENOFOVIR + RLPIVIRINA (200 MG + 300 MG + 25 MG)	A DEMANDA	TABLETA		297	
444	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+300MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	TABLETA Y/O CAPSULA		10	
445	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+300 MG	A DEMANDA	TABLETA		1,438	
446	ENALAPRIL 20 MG	A DEMANDA	TABLETA		491,936	
447	ENALAPRIL 5 MG	A DEMANDA	TABLETA		65,260	
448	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		110	
449	ENANTATO DE NORETISTERONA/50MG + VALERATO DE ESTRADIOL/5MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		807	
450	ENOXAPARINA 20 MG/0,2 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		547	
451	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		12,821	
452	ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		6,021	
453	ENOXAPARINA 80 MG/0,8 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		616	
454	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		5,525	
455	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1	
456	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		423	
457	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0,8 ML MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1,142	
458	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	A DEMANDA	TABLETA		1	
459	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	A DEMANDA	TABLETA		1	
460	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	A DEMANDA	TABLETA		1	
461	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	A DEMANDA	TABLETA		327	
462	ENTACAPONA / CARVIDOPA / LEVODOPA	A DEMANDA	TABLETA		1	
463	ENTECAVIR 0.5 MG	A DEMANDA	TABLETA		1	
464	ENTECAVIR 1 MG	A DEMANDA	TABLETA		36	
465	EPINEFRINA (RACEMICA) 11.25MG/0,5 ML VIAL DE 0,5ML	A DEMANDA	SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL		612	
466	EPIRUBICINA 50MG/25ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		2	
467	ERGOTAMINA + CAFEINA (1-100) MG	A DEMANDA	TABLETA		17,583	
468	ERITROMICINA 250MG/5ML X 60 ML	A DEMANDA	POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR		59	
469	ERITROMICINA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA		6,430	
470	ERITROPOYETINA 1.000 UI	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		1	
471	ERITROPOYETINA 10.000 UI	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		1	
472	ERITROPOYETINA 2.000UI	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		6,755	
473	ERITROPOYETINA 30.000 UI	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		1	
474	ERITROPOYETINA 4.000UI	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION		1,540	
475	ERTAPENEM 1 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		298	
476	ERTAPENEM EN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML,CON TAPON DE GOMA DE COPOLIMERO TIPO 1,17,17,17 DE BUTILO-ETIL-TERCERIO	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		100	
477	ESCITALOPRAM 10 MG	A DEMANDA	TABLETA		1,070	
478	ESCITALOPRAM 20 MG	A DEMANDA	TABLETA		104	
479	ESCITALOPRAM 20 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	TABLETA		1	
480	ESMOLOL 100MG/10ML	A DEMANDA	SUSPENSION INYECTABLE		1	
481	ESOMEPRAZOL 10 MG	A DEMANDA	TABLETA		1	
482	ESOMEPRAZOL 20 MG	A DEMANDA	TABLETA		63,312	
483	ESOMEPRAZOL 40 MG	A DEMANDA	TABLETA		1,161	
484	ESOMEPRAZOL 40 MG MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	TABLETA		1	
485	ESOMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		219	
486	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI	A DEMANDA	CAPSULA		1,177	
487	ESPIRONOLACTONA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA		2,581	
488	ESPIRONOLACTONA 25 MG	A DEMANDA	TABLETA		18,586	
489	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII RESISTENTES A POLI-	A DEMANDA	FRASCO		37	
490	ESTAVUDINA + LAMIVUDINA + NEVIRAPINA 40 MG + 150 MG +	A DEMANDA	TABLETA		1	
491	ESTAVUDINA 30MG	A DEMANDA	CAPSULA		1	
492	ESTAVUDINA 40 MG	A DEMANDA	CAPSULA		1	
493	ESTIBOGLUCONATO 100MG/ML /5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1	
494	ESTRADIOL VALERATO 2 MG	A DEMANDA	PARCHES TRANSDERMICO		1	
495	ESTREPTOMICINA 1 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		1	
496	ESTREPTOQUINASA 1.500.000 UI	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		9	
497	ESTREPTOQUINASA 750.000UI	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		5	
498	ESTROGENOS CONIUGADOS 0,625 MG X TUBO 40 G	A DEMANDA	CREMA VAGINAL		138	
499	ESTROGENOS CONIUGADOS 1,25 MG	A DEMANDA	TABLETA		280	
500	ESTROGENOS CONIUGADOS 2,5 MG	A DEMANDA	TABLETA		1	
501	ESTROGENOS CONIUGADOS 25 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		1	
502	ESTROGENOS CONIUGADOS O ASOCIADOS 0,625 MG	A DEMANDA	TABLETA		817	
503	ETAMBUTOL 400MG	A DEMANDA	TABLETA		1	
504	ETANERCEPT 50 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		3	
505	ETILEFRINA 10MG /ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		572	
506	ETIONAMIDA 250 MG	A DEMANDA	TABLETA		11	

		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS			CÓDIGO : AP-CT-F-01-05
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E			VERSIÓN : 5
		GESTIÓN DE LA CONTRATACION			PÁGINA : 1 DE 2
					FECHA : 12/06/2018
507	ETOMIDATO 20MG/10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
508	ETONOGESTREL 68 MG	A DEMANDA	IMPLANTE SUBDERMICO	180	
509	ETORICOXIB 120 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
510	ETOSUXIMIDA 250 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
511	ETRAVIRINA 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	180	
512	EVEROLIMUS 0.75 MG	A DEMANDA	TABLETA	7	
513	EVEROLIMUS 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	21	
514	EKEMESTANO 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
515	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE ®	A DEMANDA	FRASCO	2	
516	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 G +	A DEMANDA	CREMA	200	
517	EZETIMIBA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
518	EZETIMIBA 10 MG + SIMVASTATINA 20 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
519	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	8	
520	FACTOR ANTIHEMOFILICO (RECOMBINANTE) IX X 500 UI	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	
521	FACTOR ANTIHEMOFILICO 100 UI DE FACTOR VIII	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	
522	FACTOR ANTIHEMOFILICO 100 UI DE FACTOR IX	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	
523	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO IX 500 UI	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	
524	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE) 2,4 MG	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	2	
525	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII (RECOMBINANTE) 2,0 MG	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	12	
526	FACTOR ANTIHEMOFILICO VII 1MG (RECOMBINANTE) 1 MG	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	4	
527	KIT ADHESIVO BIOLOGICO DE DOS COMPONENTES 0,2 NG/ML	A DEMANDA	SUSPENSION INYECTABLE	2	
528	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND X 500 UI	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1	
529	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 250 UI	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
530	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII X 500.000 UI	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	62	
531	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO HUMANO	A DEMANDA	CREMA	1	
532	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO RECOMBINANTE	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	4	
533	FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIA DE GRANULOCITOS 300	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	3	
534	FACTOR IX HUMANO DE LA COAGULACION X 600 UI	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION	1	
535	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND 1.000 UI	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION	1	
536	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500.000 UI	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION O SUSPENSION	1	
537	FACTORES DE LA COAGULACION II, VII, IX Y X + PROTEINA C Y S	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	16	
538	FAMPRIDINA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
539	FENILEFRINA 1,2MG/ML + PREDNISONA 10MG/ML (0.12 + 1)%	A DEMANDA	SUSPENSION OFTALMICA	100	
540	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 % FRASCO X5ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	8	
541	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG/ ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2	
542	FENILEFRINA CLORHIDRATO 2.5% FRASCO X 5 ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	2	
543	FENITOINA (MOLECULA ORIGINAL) 250MG/S ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
544	FENITOINA 100 MG	A DEMANDA	CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	1	
545	FENITOINA 100 MG	A DEMANDA	CAPSULA	18,281	
546	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	CAPSULA	132	
547	FENITOINA 125MG/5ML FRASCO X 240 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	118	
548	FENITOINA 2.5 G X 240 ML FRASCO	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	58	
549	FENITOINA 2.5G / 100 ML (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1	
550	FENITOINA 250MG/5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	3,872	
551	FENITOINA SODICA 100 MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	8,274	
552	FENOFIBRATO 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
553	FENTANILO 16.8 MG	A DEMANDA	PARCHE TRANSDERMICO	1	
554	FENTANILO 4,8MG PARA LIBERACION NOMINAL A LA	A DEMANDA	PARCHE TRANSDERMICO	1	
555	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	18,576	
556	FENTANILO CITRATO 12,6 MG	A DEMANDA	PARCHE TRANSDERMICO	1	
557	FENTANILO CITRATO 250 MCG /ML X 5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
558	FENTOLAMINA 5 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	
559	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 G	A DEMANDA	UNIDAD	1	
560	FIBRINOGENO HUMANO 1.5G/100ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
561	FINASTERIDE 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
562	FISOSTIGMINA 1MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
563	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (ENDOVENOSA, IM Y ORAL) 2	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	841	
564	FITOMENADIONA 10MG/ ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,559	
565	FITOMENADIONA-PEDIATRICA 1MG/ ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	936	
566	FITOMENODIONA (VITAMINA K) 10MG/ML (ENDOVENOSA, IM Y	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
567	FLUCITOSINA 500 MG	A DEMANDA	CAPSULA	133	
568	FLUCONAZOL 1G/100ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	24	
569	FLUCONAZOL 200 MG	A DEMANDA	CAPSULA	10,328	

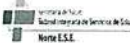
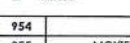
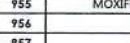
		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS			CÓDIGO : AP-CT-F-01-05
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN : 5
					PÁGINA : 1 DE 2
					FECHA : 12/06/2018
570	FLUCONAZOL 200MG/100ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,331	
571	FLUCONAZOL 2MG/ ML EN SOLUCION SALINA (MOLECULA	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	182	
572	FLUDROCORTISONA 0.1 MG	A DEMANDA	TABLETA	119	
573	FLUMAZÉNIL 0,1MG/ML /5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	23	
574	FLUNARIZINA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	2	
575	FLUORESCINA SODICA 10% X 5ML	A DEMANDA	MEDIO DE CONTRASTE PARA PATOLOGIAS OCULARES	48	
576	FLUOROCITOSICINA-5 500 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
577	FLUOROMETOLONA 0,1% FRASCO X5ML	A DEMANDA	SUSPENSION OFTALMICA	3	
578	FLUOROURACILO 5% TUBO 30 G	A DEMANDA	GEL TOPICO	1	
579	FLUOXETINA 20 MG	A DEMANDA	TABLETA	18,843	
580	FLUOXETINA 20MG/5ML FRASCO X 70 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	219	
581	FLUTAMIDA 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
582	FLUTICASONA PROPIONATO 50 MCG/DOSIS 120DOSIS	A DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION NASAL	1	
583	FLUVOXAMINA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	140	
584	FOLICO ACIDO 1 MG	A DEMANDA	TABLETA	58,728	
585	FOLICO ACIDO 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	102	
586	FOLINATO DE CALCIO 10MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	10	
587	FOLINATO DE CALCIO 15 MG	A DEMANDA	TABLETA	111	
588	FONDAPARINUX 2,5 MG/0,5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	31	
589	FONDAPARINUX 5,0 MG/0,4ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
590	FONDAPARINUX 7,5 MG/0,4ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
591	FOSAMPRENAVIR 700 MG	A DEMANDA	TABLETA	213	
592	FOSFATO MONOBASICO DE POTASIO 2G + FOSFATO DIBASICO	A DEMANDA	BOLSA	5	
593	FOSFATO MONOSODICO Y DIBASICO DE SODIO FOSFATO	A DEMANDA	BOLSA	38	
594	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML - FRASCO VIAL X 4ML	A DEMANDA	SUSPENSION PARA INSTILACION	42	
595	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) 25MG/ML VIAL 8ML	A DEMANDA	SUSPENSION PARA INSTILACION	41	
596	FOSFOMICINA 4 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	102	
597	FOSFOMICINA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
598	FRACCION PROTEICA DEL PLASMA HUMANO 5% 25G/500ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	75	
599	FURAZOLIDONA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	117	
600	FURAZOLIDONA 50MG/15ML /120 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	20	
601	FUROATO DE MOMETASONA 0,1% / 15 G	A DEMANDA	CREMA TOPICA	1	
602	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	18,806	
603	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	A DEMANDA	TABLETA	105,702	
604	FUSIDICO ACIDO 2G/100G /TUBO15G	A DEMANDA	CREMA TOPICA	6	
605	GABAPENTIN 300 MG	A DEMANDA	CAPSULA	169	
606	GABAPENTIN 400 MG	A DEMANDA	CAPSULA	20	
607	GADOLINIO 0,5MMOL/ML / 20 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
608	GAMABENCENO PERMETRINA 1%	A DEMANDA	FRASCO	1	
609	GANCICLOVIR 500 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	236	
610	GATIFLOXACINA + DEXAMETASONA 0,3% + 0,1%	A DEMANDA	SUSPENSION OFTALMICA	1	
611	GEMCITABINA 1G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	2	
612	GEMCITABINA 200 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	
613	GEMFIBROZIL 600 MG	A DEMANDA	TABLETA	115,047	
614	GENTAMICINA (SULFATO) 0,1% (0,1G/100G) TUBO*20G	A DEMANDA	CREMA TOPICA	1	
615	GENTAMICINA 0,3% / TUBO X 5 GRAMOS	A DEMANDA	UNGÜENTO OFTALMICO	36	
616	GENTAMICINA 160 MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	223	
617	GENTAMICINA 20 MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	4	
618	GENTAMICINA 3MG/ML FRASCO 5 ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	563	
619	GENTAMICINA 40 MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,165	
620	GENTAMICINA 80 MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	3,657	
621	GLIBENCLAMIDA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	49,100	
622	GLICERINA 1,24 G PEDIATRICO	A DEMANDA	SUPOSITORIO	1	
623	GLICERINA 2,38 GR ADULTO	A DEMANDA	SUPOSITORIO	1	
624	GLIMEPIRIDA 2 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
625	GLUCAGON 1 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	3	
626	GLUCONATO DE POTASIO 31% 4.68 G (EQUI 20 MEQ DE K EN 15	A DEMANDA	ELXIR	81	
627	GLUCOSAMINA SULFATO + CONDOITRIN SULFATO	A DEMANDA	POLVO ORAL SOBRE	1	
628	GOLIMUMAB 50 MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
629	GONADOTROPINA CORIONICA 5.000UI/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
630	GOSERELINA10.8 MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2	
631	HALOPERIDOL 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	325	
632	HALOPERIDOL 2MG/ML/15 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	548	
633	HALOPERIDOL 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,858	
634	HALOPERIDOL 5MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2,397	
635	HALOTANO 100% /FRASCO250ML	A DEMANDA	LIQUIDO PARA INHALACION NASAL	1	
636	HARPAGOFITO 480 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
637	HEPARINA SODICA 5.000UI/5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	8,879	
638	HALURONATO DE SODIO 18MG/ML (GUARDIX®) JERINGA	A DEMANDA	DISPOSITIVO PRELLENADO	2	
639	HALURONATO DE SODIO 2 MG/ ML /FRASCO10ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	1	
640	HALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	4	
641	HALURONATO DE SODIO 4 MG/ ML /FRASCO10ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	2	

		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS			CÓDIGO : AP-CT-F-01-05
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN : 5
					PÁGINA : 1 DE 2
					FECHA : 12/06/2018
642	HIALURONATO DE SODIO 5G	A DEMANDA	DISPOSITIVO PRELENADO	3	
643	HIDRALAZINA 20 MG /ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
644	HIDRALAZINA 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
645	HIDRATO DE CLORAL 10% 30 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	1	
646	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	441,965	
647	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0.5% /FRASCO 20ML	A DEMANDA	LOCION TOPICA	200	
648	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% /TUBO15G	A DEMANDA	CREMA TOPICA	1,435	
649	HIDROCORTISONA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	2	
650	HIDROCORTISONA 100 MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	10,695	
651	HIDROCORTISONA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
652	HIDROGEL DE CARBOMER + GLICERINA + AGUA DESTILADA 25	A DEMANDA	GEL TOPICO	1	
653	HIDROXICINA 100MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	32	
654	HIDROXICINA 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	809	
655	HIDROXICINA 250MG/100ML FRASCO*60ML	A DEMANDA	JARABE	2	
656	HIDROXICICLOQUINA 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	68	
657	HIDROXICOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG/ ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	441	
658	HIDROXITIL ALMIDON60MG/ ML /500ML	A DEMANDA	SUSPENSION INYECTABLE	1	
659	HIDROXIPROGESTERONA 250MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
660	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3%/15 ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	1	
661	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2% X 2 ML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	11	
662	HIDROXIUREA 500 MG	A DEMANDA	CAPSULA	316	
663	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1,000	
664	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG DE FE/ML (2	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	549	
665	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200 MG	A DEMANDA	GRAGEAS	1	
666	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG	A DEMANDA	GRAGEAS	82,557	
667	HIERRO SACARATO PARENTERAL 20MG /ML /SML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,557	
668	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	82,922	
669	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	22,887	
670	IBANDRONICO 6 MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
671	IBOPAMINA 50 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
672	IBUPROFENO 100MG/SMLFRASCO X100ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	5	
673	IBUPROFENO 10MG/ML X 2 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	23	
674	IBUPROFENO 400 MG	A DEMANDA	TABLETA	61,786	
675	IBUPROFENO 600 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
676	IBUPROFENO 800 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
677	IMATINIB 100 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
678	IMATINIB 400 MG	A DEMANDA	CAPSULA	14	
679	IMIPENEM + CILASTATINA 500 - MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	37	
680	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG+ 500MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	50	
681	IMIPRAMINA 10 MG	A DEMANDA	CAPSULA	202	
682	IMIPRAMINA 25 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1,402	
683	INDACATEROL 150 MCG (30 CAPSULAS CON DISPOSITIVO MECANICO)	A DEMANDA	POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL - CAPSULA	34	
684	INDACATEROL MALEATO + GLICOPIRRONIO BROMURO (110+50)MG	A DEMANDA	CAPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACION	150	
685	INDINAVIR 200 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
686	INDINAVIR 400 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
687	INDOMETACINA 1 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	
688	INDOMETACINA 25 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
689	INFLIXIMAB 100 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	3	
690	INMUNOGLOBULINA ANTI D 250MCG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	85	
691	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300MCG/1ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	101	
692	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER10% / SML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	5	
693	INMUNOGLOBULINA ANTIVARICELA 10% / 20ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
694	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITUMOCITOS HUMANOS	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
695	INMUNOGLOBULINA ESPECIFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	36	
696	INMUNOGLOBULINA ESPECIFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
697	INMUNOGLOBULINA HUMANA 0.1MG/ML (HEPATITIS B	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2	
698	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI HEPATITIS B 500 UI/10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
699	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	15	
700	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
701	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	5	
702	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 50ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
703	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX100ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	57	
704	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X 50ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	146	
705	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X100ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	133	
706	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID® PLUMA) 100UI/ ML /3 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	76	
707	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID®)100UI/ ML /10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	21	
708	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML EN PLUMA PRECARGADA	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	3	
709	INSULINA DETEMIR (LEVEMIR FLEX)100UI/ ML /3 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	62	
710	INSULINA DETEMIR 100UI/ML /10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	30	
711	INSULINA GLARGINA (LANTUS ®)100UI/ML/10 ML LÁPIZ	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	231	
712	INSULINA GLARGINA (LANTUS ®)100UI/ML/10 ML VIAL X10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	285	
713	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) 100UI/ML / 10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	74	
714	INSULINA GLULISINA (APIDRA®) CARTUCHO100UI/ML /3ML EN	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	12	
715	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	30	
716	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML/10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	415	
717	INSULINA HUMANA-CRISTALINA 100UI/ML/10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	249	


		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS			CÓDIGO : AP-CT-F-01-05
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			VERSIÓN : 5
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA : 1 DE 2
					FECHA : 12/06/2018
718	INSULINA LISPRO (HUMALOG®) 100UI/ML PLUMA	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	153	
719	INSULINA LISPRO 100UI/ML/10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	169	
720	INTERFERON ALFA 2 BETA (30 MILLONES DE UI) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	
721	IOBITRIDOL(EQUIVALENTE A 35%/P/V DE YODO) 300 MG/MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	900	
722	IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
723	IOPAMIDOL 200MG/50 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
724	IOPROMIDA 240MG/50 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,500	
725	IOTALAMATO DE MEGLUMINA 60%/50 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	3	
726	IOVERSOL (MEDIO CONTRASTE NO IONICO) 320 MG/50ML DE	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
727	IOXITALAMATO DE MEGLUMINA + IOXITALAMATO DE SODIO	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	495	
728	IOXITALAMATO DE MEGLUMINA + IOXITALAMATO DE SODIO	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
729	IPILLUMAB 5MG/ML VIAL X 10ML	A DEMANDA	SOLUCION PARA PERFUSION	1	
730	IPILLUMAB 5MG/ML VIAL X 40ML	A DEMANDA	SOLUCION PARA PERFUSION	1	
731	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL (0,25 + 0,5) MG/ ML / 20 ML	A DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION	69	
732	IPRATROPIO BROMURO 0,025% (250G/ML) /FCO 20ML	A DEMANDA	SOLUCION PARA NEBULIZAR	373	
733	IPRATROPIO BROMURO 0,025% (250G/ML) /FCO15ML	A DEMANDA	SOLUCION PARA NEBULIZAR	448	
734	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS /200DOSIS	A DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION BUICAL	4,238	
735	IRBESARTAN 150 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
736	IRINOTECAN 100MG/5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	7	
737	ISOFLURANO 100% /FRASCO100ML	A DEMANDA	LIQUIDO PARA INHALACION NASAL	4	
738	ISONIAZIDA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA Y/O CAPSULA	60	
739	ISONIAZIDA 300 MG	A DEMANDA	TABLETA Y/O CAPSULA	1	
740	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG	A DEMANDA	CAPSULA	4,921	
741	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG	A DEMANDA	TABLETA SUBLINGUAL	390	
742	ISOTRETINOINA 20 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
743	ITRACONAZOL 10MG/ ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
744	ITRACONAZOL 100 MG	A DEMANDA	CAPSULA	47	
745	ITRACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	10	
746	IVABRADINA CLORHIDRATO 7,5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
747	IVERMECTINA 0,6%/5 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	24	
748	JERINGA PRELENADA CON HEPARINA 5000 UI X 6 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
749	JERINGA PRELENADA CON SOLUCION SALINA 10 CC	A DEMANDA	UNIDAD	12,300	
750	JERINGA PRELENADA CON SOLUCION SALINA 5 CC	A DEMANDA	UNIDAD	13,432	
751	KETAMINA 500MG/10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	236	
752	KETOCONAZOL 100MG/5ML / 60 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1	
753	KETOCONAZOL 200 MG	A DEMANDA	CAPSULA	567	
754	KETOCONAZOL 2G / 100 ML /FRASCO 100ML CHAMPU	A DEMANDA	EMULSION TOPICA	1	
755	KETOTIFENO 1 MG	A DEMANDA	TABLETA	2,928	
756	KETOTIFENO 1MG/5ML/100 ML	A DEMANDA	JARABE	777	
757	KIT ADHESIVO BIOLÓGICO DE DOS COMPONENTES -	A DEMANDA	UNIDAD	14	
758	LABELTOL 5MG/ML FRASCO AMPOLLA X 20 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,315	
759	LACOSAMIDA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,109	
760	LACOSAMIDA 100 MG MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	TABLETA	1	
761	LACOSAMIDA 200 MG	A DEMANDA	TABLETA RECUBIERTA	120	
762	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,212	
763	LACOSAMIDA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	553	
764	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNIDADES	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	213	
765	LACTULOSA 3.34G/5/240 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	25	
766	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	124	
767	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	197	
768	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA	A DEMANDA	TABLETA	159	
769	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG +300MG	A DEMANDA	TABLETA	2,307	
770	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA + NEVIRAPINA 150 MG + 300 MG	A DEMANDA	TABLETA	440	
771	LAMIVUDINA 10MG/ML/100 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	15	
772	LAMIVUDINA 10MG/ML/240 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	17	
773	LAMIVUDINA 150 MG	A DEMANDA	TABLETA	269	
774	LAMIVUDINA 50MG/100 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	1	
775	LAMOTRIGINA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	656	
776	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	TABLETA	1	
777	LAMOTRIGINA 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	90	
778	LAMOTRIGINA 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	389	
779	LAMOTRIGINA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	478	
780	LANSOPRAZOL 30 MG	A DEMANDA	TABLETA	58	
781	LATANOPROST 0,05MG/ML /FRASCOSML	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	14	
782	L-CARNITINA 10G/120ML FRASCO X 120ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	1	
783	L-CARNITINA 1G/5ML X 5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
784	L-CARNITINA 250 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
785	LEFLUNOMIDA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
786	LEFLUNOMIDA 20 MG	A DEMANDA	TABLETA	25	
787	LENALIDOMIDA 10 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
788	LENALIDOMIDA 25 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
789	LETROZOL 2,5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
790	LEUPRORELIN Y SALES 11.25MG/2ML	A DEMANDA	AMPOLLA	60	
791	LEUPRORELIN Y SALES 3.75MG/2ML	A DEMANDA	AMPOLLA	1	
792	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	5	
793	LEVETIRACETAM 1000 MG	A DEMANDA	TABLETA	126	
794	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	TABLETA	20	
795	LEVETIRACETAM 100MG /ML /5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	478	
796	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	7	


		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS			CÓDIGO: AP-CT-F-01-05
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			VERSIÓN: 5
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA: 1 DE 2
					FECHA: 12/06/2018
797	LEVETIRACETAM 100MG/ML X 300 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	2	
798	LEVETIRACETAM 10G/100ML / 100 -120 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	9	
799	LEVETIRACETAM 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	4,618	
800	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	TABLETA	3,426	
801	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE	A DEMANDA	TABLETA	22	
802	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG	A DEMANDA	TABLETA	4,020	
803	LEVOFLOXACINO 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	170	
804	LEVOMEPRMAZINA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	2,507	
805	LEVOMEPRMAZINA 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	2,732	
806	LEVOMEPRMAZINA 25MG/ML /1ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
807	LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML/20 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	352	
808	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150-30)MCG	A DEMANDA	TABLETA	18,627	
809	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (250-50)MCG	A DEMANDA	TABLETA	1	
810	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG	A DEMANDA	TABLETA	6,192	
811	LEVONORGESTREL 0.03 MG	A DEMANDA	TABLETA	6,362	
812	LEVONORGESTREL 0.75 MG	A DEMANDA	TABLETA	275	
813	LEVONORGESTREL 52 MG	A DEMANDA	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	3	
814	LEVONORGESTREL 75 MG	A DEMANDA	IMPLANTE SUBDERMICO	564	
815	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ ML /5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	25	
816	LEVOTIROXINA + LIOTIRONINA (120-30) MCG	A DEMANDA	TABLETA	1	
817	LEVOTIROXINA 100 MCG	A DEMANDA	TABLETA	82,684	
818	LEVOTIROXINA 150 MCG	A DEMANDA	TABLETA	2,155	
819	LEVOTIROXINA 25 MCG	A DEMANDA	TABLETA	50	
820	LEVOTIROXINA 50 MCG	A DEMANDA	TABLETA	138,295	
821	LEVOTIROXINA 75 MCG	A DEMANDA	TABLETA	2,024	
822	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 GR + 0.28 G)/100G TUBO 10G	A DEMANDA	UNGUENTO PROCTOLOGICO	367	
823	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 60 MG + 5 MG	A DEMANDA	SUPOSITORIO	97	
824	LIDOCAINA 2% /TUBO 30G	A DEMANDA	JALEA TOPICA	2,557	
825	LIDOCAINA 2% S-E FRASCO X 50 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	179	
826	LIDOCAINA 5%	A DEMANDA	PARCHE TRANSDERMICO	2	
827	LIDOCAINA 5% / 10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
828	LIDOCAINA CLORHIDRATO - TUBO	A DEMANDA	UNGUENTO DERMATOLOGICO	2	
829	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G	A DEMANDA	AEROSOL	109	
830	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
831	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 20 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,201	
832	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 50 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	51	
833	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
834	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,019	
835	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	14	
836	LIDOCAINA HCL + EPINEFRINA 2% CARPULA/1,8ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	4,450	
837	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,219	
838	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 20 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,320	
839	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 50 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	34	
840	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2,675	
841	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 20 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2,154	
842	LIDOCAINA + DEXTROSA (PESADA) 5% + 7.5%	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
843	LINAGLUPTINA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	40	
844	LINEZOLID (MOLECULA ORIGINAL) 600 MG	A DEMANDA	TABLETA	30	
845	LINEZOLID 600 MG	A DEMANDA	TABLETA	5	
846	LINEZOLID 600 MG /300 ML (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	118	
847	LINEZOLID 600 MG /300ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	531	
848	LIRAGLUTIDE 6 MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
849	LITIO CARBONATO 300 MG	A DEMANDA	TABLETA	6,567	
850	LOPERAMIDA 2 MG	A DEMANDA	TABLETA	9,888	
851	LOPINAVIR + RITONAVIR (80+20)MG/ML FRASCO X 160ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	18	
852	LOPINAVIR + RITONAVIR 100MG + 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	91	
853	LOPINAVIR + RITONAVIR 133.3MG+33.3MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
854	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG +50MG	A DEMANDA	TABLETA	5,480	
855	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG +50MG - MOLECULA	A DEMANDA	TABLETA	1,111	
856	LOPINAVIR + RITONAVIR 400MG+100MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
857	LORATADINA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	112,498	
858	LORATADINA 5MG/5ML/100 ML	A DEMANDA	JARABE	1,089	
859	LORAZEPAM 1 MG	A DEMANDA	TABLETA	2,470	
860	LORAZEPAM 2 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,968	
861	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOBRE DE 5G	A DEMANDA	POLVO O GRANULADO	30	
862	LOSARTÁN - HIDROCLOROTIAZIDA 100MG + 25MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
863	LOSARTAN 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	76,821	
864	LOSARTAN 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,099,390	
865	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG +12.5MG	A DEMANDA	TABLETA	120	
866	LOVASTATINA 20 MG	A DEMANDA	TABLETA	112,554	
867	MAGNESIO SULFATO 20% /10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	6,922	
868	MANITOL 10% / 500 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
869	MANITOL 20% /500 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	5,769	
870	MARAVIROC 150 MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
871	MATRIZ HEMOSTATICA DE BOVINO Y/O PORCINA CON	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	4	
872	MEBENDAZOL 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	788	
873	MEBENDAZOL 100MG/5ML /30 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1,539	
874	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25MG + 5MG /	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2,234	
875	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,822	
876	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	298	
877	MEFENAMICO ACIDO 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	10	
878	MEFLOQUINA 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
879	MEGLUMINA ANTIMONIATO 1.5G/5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	


ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS		CÓDIGO : AP-CT-F-01-05		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSION : 5		
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 2		
		FECHA : 12/06/2018		
880	MEGLUMINA DIATRIZOATO 60% CONTENIDO DE YODO 282 MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1
881	MELATONINA 3 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1
882	MELFALAN 2 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
883	MELOXICAM 15 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
884	MELOXICAM 7,5 MG	A DEMANDA	TABLETA	16
885	MEMANTINA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	20
886	MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG	A DEMANDA	TABLETA	9
887	MERCAPTOPURINA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	4
888	MEROPENEM 1 G (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	900
889	MEROPENEM 500 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	250
890	MEROPENEM 1 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	8,028
891	MEROPENEM 500 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1,350
892	MESALAZINA 4 G	A DEMANDA	ENEMA	98
893	MESALAZINA 500 MG	A DEMANDA	SUPOSITORIO	121
894	MESALAZINA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	312
895	MESNA 400 MG/4ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	13
896	METFORMINA 850 MG	A DEMANDA	TABLETA	294,992
897	METILERGOMETRINA (METILERGOSASINA) 0.2MG/ ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	257
898	METILPREDNISOLONA (ACETATO SODICO)40 MG	A DEMANDA	AMPOLLA	33
899	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	2,690
900	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO)16 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
901	METILPREDNISOLONA 4 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
902	METIMAZOL 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	4,757
903	METOCARBAMOL 1G/10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1
904	METOCARBAMOL 750 MG	A DEMANDA	TABLETA	123,203
905	METOCLOPRAMIDA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	12,486
906	METOCLOPRAMIDA 10MG /2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	27,496
907	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML /30 ML	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	110
908	METOPROLOL 100MG TABLETA	A DEMANDA	TABLETA	7,200
909	METOPROLOL 1MG/ML /5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	256
910	METOPROLOL 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	199,059
911	METOTREXATO 2,5 MG	A DEMANDA	TABLETA	5,158
912	METOTREXATO 50 MG	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	103
913	METOTREXATO 500 MG	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1
914	METOTREXATO 5MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1
915	METOXALENO 10MG TABLETA 10MG TABLETA	A DEMANDA	TABLETA	1
916	METOXIPOLIETIENGUCOL (EPOETINA BETA) (100 MCG/0.3	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1
917	METOXIPOLIETIENGUCOL (EPOETINA BETA) (150 MCG/0.3 ML)	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1
918	METRONIDAZOL (BENZOÍLO) 125 MG/5 ML DE BASE (2,5%)	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	35
919	METRONIDAZOL 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	6
920	METRONIDAZOL 250MG/5ML /100 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	416
921	METRONIDAZOL 500 MG	A DEMANDA	OVULO VAGINAL	12,981
922	METRONIDAZOL 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	53,760
923	METRONIDAZOL 500MG/100ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,594
924	MICOFENOLATO 180 MG	A DEMANDA	TABLETA	100
925	MICOFENOLATO 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
926	MICOFENOLATO 360 MG	A DEMANDA	TABLETA	120
927	MICOFENOLATO 500MG	A DEMANDA	TABLETA	51
928	MICOFENOLATO 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	50
929	MICOFENOLICO ACIDO Y SALES 500 MG - (MOLECULA	A DEMANDA	TABLETA	1
930	MIDAZOLAM 1MG/ ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	
931	MIDAZOLAM 5MG/5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	12,690
932	MIDAZOLAM 1 MG/ML X 5 ML (MOLECULA ORIGINAL) -	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	4,558
933	MILRINONA 10MG/10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	257
934	MILRINONA(MOLECULA ORIGINAL) 1MG/ ML / 10 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	202
935	MILTEFOSINA 50MG	A DEMANDA	CAPSULA	1
936	MILTEFOSINA 6G/100MLSUSPENSION ORAL X 100ML	A DEMANDA	FRASCO	1
937	MINOCICLINA CLORHIDRATO 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
938	MINOXIDIL 10MG TABLETA	A DEMANDA	TABLETA	2,012
939	MINOXIDIL 2G/100 ML SOLUCION TOPICA FRASCO X 100 - 120	A DEMANDA	FRASCO	1
940	MINOXIDIL 2G/100 ML SOLUCION TOPICA FRASCO*60ML	A DEMANDA	FRASCO	1
941	MIRTAZAPINA 30 MG	A DEMANDA	TABLETA	30
942	MISOPROSTOL 200 MCG OVULO	A DEMANDA	OVULO VAGINAL	364
943	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	A DEMANDA	TABLETA	1,636
944	MISOPROSTOL 25 MCG TABLETA	A DEMANDA	TABLETA	1,200
945	MISOPROSTOL 50 MCG	A DEMANDA	TABLETA	360
946	MITOMICINA 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	7
947	MITOMICINA 5 MG 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1
948	MOMETASONA FUROATO 0.05 MG/100ML SUSPENSION PARA	A DEMANDA	FRASCO	1
949	MOMETASONA FUROATO 18 MG	A DEMANDA	FRASCO	1
950	MONTELUKAST 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	40
951	MONTELUKAST 4 MG	A DEMANDA	TABLETA	125
952	MONTELUKAST 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	57
953	MOSAPRIDA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1


		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS				CÓDIGO: AP-CT-F-01-05
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E				VERSIÓN: 5
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				PÁGINA: 1 DE 2
						FECHA: 12/06/2018
954	MOXIFLOXACINA 400 MG	A DEMANDA	TABLETA	119		
955	MOXIFLOXACINO 0,05% SOLUCION OFTALMICA	A DEMANDA	SOLUCION	1		
956	MOXIFLOXACINO 400MG/250ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	40		
957	MOXIFLOXACINO AL 5% FRASCO	A DEMANDA	SOLUCION	1		
958	MOXIFLOXACINO CLORHIDRATO EQUIVALENTE A	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	1		
959	MULTIVITAMINAS Y MINERAL COMBINADOS (PEDIAVIT O	A DEMANDA	FRASCO	79		
960	NADROPARINA CALCICA 1900 UI/0.4 ML SOLUCION	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	30		
961	NADROPARINA CALCICA 2850UI /0.3MLAXA JERINGA	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	74		
962	NADROPARINA CALCICA 3800 U SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	40		
963	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0.6ML6 ML5700 UI/0.6ML6 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	58		
964	NALIDIXICO ACIDO 50 MG/ML SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	FRASCO	2		
965	NALIDIXICO ACIDO 50MG/ ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1		
966	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	50		
967	NAPROXENO 125MG/5ML FCO X 80ML SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	FRASCO	275		
968	NAPROXENO 150 MG SUSPENSION ORAL X 80ML	A DEMANDA	FRASCO	96		
969	NAPROXENO 150MG/5ML SUSPENSION ORAL/100 ML	A DEMANDA	FRASCO	13		
970	NAPROXENO 250MG TABLETA	A DEMANDA	TABLETA	134,027		
971	NAPROXENO 500 MG TABLETA	A DEMANDA	TABLETA	70		
972	NEBIVOLOL CLORHIDRATO 5 MG	A DEMANDA	UNIDAD	1		
973	NELFINAVIR 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
974	NELFINAVIR 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
975	NEOMICINA + POLIMIXINA +	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	320		
976	NEOMICINA + POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	1		
977	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,217		
978	NEVIRAPINA 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	108		
979	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	CAPSULA	1		
980	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML	A DEMANDA	FRASCO	4		
981	NEVIRAPINA 50MG/5ML SUSPENSION ORAL / 100 ML	A DEMANDA	FRASCO	2		
982	NIFEDIPINA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	575		
983	NIFEDIPINA 30 MG	A DEMANDA	TABLETA	61,057		
984	NIMODIPINA 10MG/50ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1		
985	NIMODIPINA 30MG	A DEMANDA	TABLETA	6,442		
986	NISTATINA + ZINC OXIDO100000UI/G +20% CREMA	A DEMANDA	TUBO	15		
987	NISTATINA 100.000 UI	A DEMANDA	TABLETA	4		
988	NISTATINA 100.000 UI OVULO	A DEMANDA	OVULO VAGINAL	34		
989	NISTATINA 100.000UI/G CREMA TOPICA/TUBO30G	A DEMANDA	TUBO	20		
990	NISTATINA 100.000UI/ML/60 ML SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	FRASCO	246		
991	NISTATINA 500.000 UI	A DEMANDA	TABLETA	14		
992	NITAZOXADINA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	121		
993	NITROFURANTOINA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	17,180		
994	NITROFURANTOINA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	14		
995	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/FRASCOS00G	A DEMANDA	FRASCO	225		
996	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/TUBO40G	A DEMANDA	TUBO	88		
997	NITROGLICERINA 0.5% / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	FRASCO	155		
998	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION	A DEMANDA	FRASCO	111		
999	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION	A DEMANDA	AMPOLLA	115		
1000	NOREPINEFRINA 1MG/ ML / 4 MG SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	5,183		
1001	NORETINDRONA + ETINILESTRADIOL 1MG + 35MCG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1002	NORETISTERONA + ESTRADIOL (50MG/5MG)	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	503		
1003	NORFLOXACINA 400 MG	A DEMANDA	TABLETA	4,977		
1004	OCTEOTIDE (SANDOSTATINA LAR) 20 MG /ML SOLUCION	A DEMANDA	AMPOLLA	1		
1005	OLANZAPINA 10 MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	7		
1006	OLANZAPINA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	4,807		
1007	OLANZAPINA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	5,690		
1008	OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA/FRASCOSML	A DEMANDA	FRASCO	1		
1009	OMALIZUMAB 150 MG	A DEMANDA	AMPOLLA	1		
1010	OMEPRAZOL 20 MG	A DEMANDA	TABLETA/CAPSULA	407,259		
1011	OMEPRAZOL 40 MG	A DEMANDA	TABLETA	22		
1012	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA	A DEMANDA	FRASCO	11,766		
1013	ONDANSETRON 8 MG	A DEMANDA	TABLETA	10		
1014	ONDANSETRON 8MG/4ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,167		
1015	OXACILINA 1 G POLVO PARA INYECCION	A DEMANDA	AMPOLLA	19,031		
1016	OXCARBAZEPINA (MOLECULA ORIGINAL) 300 MG	A DEMANDA	TABLETA	60		
1017	OXCARBAZEPINA 300 MG	A DEMANDA	TABLETA	369		
1018	OXCARBAZEPINA 300MG/5 ML X 100ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	17		
1019	OXCARBAZEPINA 300MG/5 ML X 100 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1		
1020	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSION ORAL - MOLECULA	A DEMANDA	FRASCO	2		
1021	OXCARBAZEPINA 600 MG	A DEMANDA	TABLETA	77		
1022	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	TABLETA	1		
1023	OXIBUTININA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1024	OXIBUTININA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	110		
1025	OXICODONA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	72		
1026	OXICODONA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	80		
1027	OXICODONA 20 MG	A DEMANDA	TABLETA	12		
1028	OXICODONA 40 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1029	OXIDO DE ZINC , CALAMINA, ALCOHOL BENCILICO,	A DEMANDA	TUBO	1		
1030	OXIDO DE ZINC 5G/100G CREMA TOPICA/TUBO30G	A DEMANDA	TUBO	50		
1031	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML FCO15MLGOTAS NASALES	A DEMANDA	FRASCO	161		
1032	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML GOTAS NASALES/FCO15ML	A DEMANDA	FRASCO	151		
1033	OXITETRACICLINA 0.5%UNGUENTO OFTALMICO X 5G.	A DEMANDA	TUBO	1		
1034	OXITETRACICLINA 500 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1		
1035	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	6,422		
1036	OXITOCINA 5UI/ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	1		
1037	PALIPERIDONA 100 MG SUSPENSION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	3		

		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS				CÓDIGO : AP-CT-F-01-05
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S.E.				VERSIÓN : 5
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				PÁGINA : 1 DE 2
						FECHA : 12/05/2018
1038	PALIPERIDONA 3 MG	A DEMANDA	TABLETA		57	
1039	PALIPERIDONA 6 MG	A DEMANDA	TABLETA		71	
1040	PALMIZUMAB 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		20	
1041	PALMIZUMAB 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		44	
1042	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES A	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1	
1043	PALMITATO DE PALIPERIDONA 234 MG EQUIVALENTE A	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1	
1044	PAMIDRONATO DISODICO 90 MG POLVO LIOFILIZADO PARA	A DEMANDA	AMPOLLA		1	
1045	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG + 80 MG	A DEMANDA	TABLETA		7	
1046	PANCREATINA 25.000 UI LIPASA 25.000UI AMILASA 22.500U	A DEMANDA	TABLETA		240	
1047	PANCURONIO BROMURO 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA		5	
1048	PARICALCTOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA	A DEMANDA	FRASCO		104	
1049	PAROXETINA 20 MG	A DEMANDA	TABLETA		414	
1050	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A	A DEMANDA	TABLETA		1	
1051	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A	A DEMANDA	TABLETA		1	
1052	PEGFILGASTRIM 0.6MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1	
1053	PEGFILGASTIM 1MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1	
1054	PENICILAMINA 250 MG	A DEMANDA	TABLETA		1	
1055	PENICILINA FENOXIMETOLICA (Y SALES) 250 MG/5 ML (5%)	A DEMANDA	FRASCO		1	
1056	PENICILINA FENOXIMETOLICA (Y SALES) 500 A 650 MG	A DEMANDA	TABLETA		1	
1057	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		946	
1058	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		836	
1059	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		2,776	
1060	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		2,697	
1061	PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		80	
1062	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		173	
1063	PENTAMIDINA 300 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		1	
1064	PENTOXIFILINA 100MG/5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		1	
1065	PENTOXIFILINA 400 MG	A DEMANDA	TABLETA		30	
1066	PEROXIDO DE HIDROGENO AL 0.5%	A DEMANDA	BOLSA		101	
1067	PICOSULFATO DE SODIO 7.5 MG/ ML SOLUCION ORAL	A DEMANDA	FRASCO		1	
1068	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML SOLUCION	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA		11	
1069	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISADICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		8,429	
1070	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		10,464	
1071	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCIÓN	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		2,072	
1072	PIPERAZINA 1G/5ML/30 ML JARABE	A DEMANDA	FRASCO		1	
1073	PIPERAZINA 1G/5ML/60 ML JARABE	A DEMANDA	FRASCO		1	
1074	PIPTIAZINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA		62	
1075	PIRACETAM 8G/100ML JARABE FRASCO X 120 ML	A DEMANDA	FRASCO		1	
1076	PIRANTEL 250 MG COMO BASE	A DEMANDA	TABLETA		456	
1077	PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL /100 ML	A DEMANDA	FRASCO		23	
1078	PIRAZINAMIDA 400 MG	A DEMANDA	TABLETA		10	
1079	PIRAZINAMIDA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA		1	
1080	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG	A DEMANDA	TABLETA		183	
1081	PIRIDOXINA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA		815	
1082	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25 + 500)MG	A DEMANDA	TABLETA		122	
1083	PIROXICAM 0.5%	A DEMANDA	GEL TOPICO		12	
1084	PLASMA HUMANO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	FRASCO		151	
1085	PLATA SULFADIAZINA 1G/100G CREMA TOPICA /30G	A DEMANDA	TUBO		2	
1086	PLATA SULFADIAZINA 1G/100G CREMA TOPICA /60G	A DEMANDA	CREMA TOPICA		21	
1087	PLERXAFOR 20 MG SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA		7	
1088	PODOFILINA 20G/100 ML/FRASCO5ML SOLUCION TOPICA	A DEMANDA	FRASCO		2	
1089	POLIACRILICO ACIDO 2 MG/G GEL ESTERIL OFTALMICO/TUBO	A DEMANDA	TUBO		5	
1090	POLIDOCANOL 30MG/ML / 5ML SUSPENSION INYECTABLE	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		60	
1091	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO -RESINA DE	A DEMANDA	SOBRE		20	
1092	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO 30 G POLVO	A DEMANDA	SOBRE		216	
1093	POLIETILENGLICOL 3350MG POLVO PARA RECONSTITUIR 160 GR 3350MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL		2	
1094	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO	A DEMANDA	SOBRE		495	
1095	POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 17G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL		3	
1096	POLIETILENGLICOL + PROPILENGLICOL (04% + 0.3%)	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA		1	
1097	POLIMIDINA B 500.000UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		206	
1098	POLIVINILICO ALCOHOL 14 MG/ ML SOLUCION OFTALMICA	A DEMANDA	FRASCO		1	
1099	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		9,451	
1100	POTASIO FOSFATO 3MM/ML -4.4MEQ/ML SOLUCION	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE		607	

 INSTITUTO MEXICANO DE SEGURIDAD SOCIAL Secretaría de Salud Norte ESE		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E GESTION DE LA CONTRATACION			CÓDIGO : AP-CT-F-01-05 VERSIÓN : 5 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018	
1101	POTASIO GLUCONATO 12MG/ ML X 180 ML SUSPENSION ORAL	A DEMANDA	FRASCO	420		
1102	PRALIDOXIMA 2% / 10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	25		
1103	PRAMIPEXOL 0.25 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1104	PRAMIPEXOL 0.375 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1105	PRAMIPEXOL 0.75 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1106	PRAMIPEXOL 1 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1107	PRAMIPEXOL 1.5 MG	A DEMANDA	TABLETA	15		
1108	PRAMIPEXOL 3 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1109	PRAMIPEXOL 4.5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1110	PRAZIQUANTEL 600 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1111	PRAZOSINA 1MG	A DEMANDA	TABLETA	25,791		
1112	PREDNISOLONA + NEOMICINA + FENILEFRINA 2.0 MG + 3.5	A DEMANDA	SUSPENSION OFTALMICA	8		
1113	PREDNISOLONA 10MG/ML SUSPENSION OFTALMICA/5ML	A DEMANDA	SUSPENSION OFTALMICA	6		
1114	PREDNISOLONA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	31,663		
1115	PREDNISONA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1116	PREDNISONA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	2,640		
1117	PREGABALINA 150 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,226		
1118	PREGABALINA 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1119	PREGABALINA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1120	PREGABALINA 75 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,687		
1121	PRILOCAINA 0,04 SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	25		
1122	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE	A DEMANDA	TABLETA	1		
1123	PRIMAQUINA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1124	PRIMIDONA 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1125	PROCAINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE /10ML	A DEMANDA	AMPOLLA	1		
1126	PROCARBAZINA 50 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1		
1127	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1		
1128	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	81		
1129	PROMETAZINA 25 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1		
1130	PROMETAZINA HCL (50 MG /2 ML) SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	1		
1131	PROPAFENONA 150 MG	A DEMANDA	TABLETA	90		
1132	PROPARACAINA (5 MG/ ML) SOLUCION	A DEMANDA	FRASCO	8		
1133	PROPILOTIURACILO 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	146		
1134	PROPOFOL 1% (10 MG/50 ML) EMULSION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	48		
1135	PROPOFOL 200 MG/20 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	2,942		
1136	PROPOFOL 500 MG/50 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	520		
1137	PROPRANOLOL 40 MG	A DEMANDA	TABLETA	12,059		
1138	PROPRANOLOL 80 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,529		
1139	PROSTAGLANDINA 20 MCG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	AMPOLLA	82		
1140	PROSTAGLANDINA E1 PEDIATRICA 500MCG/ ML SOLUCION	A DEMANDA	AMPOLLA	15		
1141	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	5		
1142	PROXIMETACAINA 5MG/MLSOLUCION OFTALMICA X 5ML	A DEMANDA	FRASCO	3		
1143	QUETIAPINA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	2,863		
1144	QUETIAPINA 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,830		
1145	QUETIAPINA 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	3,386		
1146	QUETIAPINA 300 MG	A DEMANDA	TABLETA	737		
1147	QUETIAPINA 400 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1148	QUETIAPINA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	444		
1149	RALTEGRAVIR 400 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1,459		
1150	RANELATO DE ESTRONCIO 2 G	A DEMANDA	TABLETA	1		
1151	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML - INTRAVITREA	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE IEBINGA PRECARGADA	11		
1152	RANITIDINA 150 MG	A DEMANDA	TABLETA	36,094		
1153	RANITIDINA 300 MG	A DEMANDA	TABLETA	4,479		
1154	RANITIDINA 50MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	24,522		
1155	RANITIDINA 75 MG/5 ML/150 ML JARABE	A DEMANDA	FRASCO	3		
1156	RASAGILINA MESILATO 1 MG SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	FRASCO	1		
1157	RASBURICASA 1.5 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1		
1158	REMIFENTANIL 2 MG	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1,732		
1159	REMIFENTANIL 2MG - MOLECULA ORIGINAL	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	478		
1160	REMIFENTANIL 5 MG	A DEMANDA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	1		
1161	RETINOICO ACIDO 0.05 G/100 G TUBO 30 G CREMA TOPICA	A DEMANDA	TUBO	5		
1162	RETINOICO ACIDO 0.05G/100ML LOCION TOPICA/FRASCO60ML	A DEMANDA	FRASCO	4		
1163	RIFABUTINA 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1164	RIFAMPICINA (10 MG/ ML) SOLUCION TOPICA/FRASCO10ML	A DEMANDA	FRASCO	1		
1165	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (150 + 150) MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1166	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (300 + 150)MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1167	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (60 + 60)MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1168	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA (60 + 30 + 150)MG	A DEMANDA	TABLETA	600		
1169	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMIBUTOL	A DEMANDA	TABLETA	1		
1170	RIFAMPICINA 300 MG	A DEMANDA	CAPSULA	448		
1171	RIFAXIMINA 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	606		
1172	RISPERIDONA 0.5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1173	RISPERIDONA 1 MG	A DEMANDA	TABLETA	3,057		
1174	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 30 ML	A DEMANDA	SUSPENSION ORAL	13		
1175	RISPERIDONA 2 MG	A DEMANDA	TABLETA	6,107		
1176	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	24		
1177	RISPERIDONA 3 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,495		

		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS			CÓDIGO : AP-CT-F-01-05
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN : 5
					PÁGINA : 1 DE 2
					FECHA : 12/06/2018
1178	RISPERIDONA 37.5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	32	
1179	RISPERIDONA 50 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	
1180	RITONAVIR + LOPINAVIR 100 MG + 400 MG/5ML SOLUCION	A DEMANDA	FRASCO	2	
1181	RITONAVIR 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	2,545	
1182	RITONAVIR 80 MG/ML JARABE 100ML	A DEMANDA	FRASCO	1	
1183	RITONAVIR 80 MG/ML JARABE 240ML	A DEMANDA	FRASCO	1	
1184	RIVAROXABAN 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	21	
1185	RIVAROXABAN 15 MG	A DEMANDA	TABLETA	24	
1186	RIVAROXABAN 20 MG	A DEMANDA	TABLETA	219	
1187	RIVASTIGMINA 1.5 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
1188	RIVASTIGMINA 18 MG	A DEMANDA	PARCHE TRANSDERMICO	17	
1189	RIVASTIGMINA 27 MG	A DEMANDA	PARCHE TRANSDERMICO	1	
1190	RIVASTIGMINA 3 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
1191	RIVASTIGMINA 4.5 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
1192	RIVASTIGMINA 6 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
1193	RIVASTIGMINA 9 MG	A DEMANDA	PARCHE TRANSDERMICO	94	
1194	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,117	
1195	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA)	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	31	
1196	ROMPILOSTIM 250 MCG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	
1197	ROSUVASTATINA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1198	ROSUVASTATINA 20 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1199	ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1200	ROTIGOTINA 4 MG/24H	A DEMANDA	PARCHE TRANSDERMICO	1	
1201	ROTIGOTINA 6 MG/24H	A DEMANDA	PARCHE TRANSDERMICO	3	
1202	SACCHAROMYCES 250 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
1203	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUICAL	A DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION	6,897	
1204	SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG/5 ML FRASCO 120 ML	A DEMANDA	FRASCO	71	
1205	SALBUTAMOL (SULFATO) 5 MG/ML (0.5%) SOLUCION PARA	A DEMANDA	FRASCO	695	
1206	SALES DE REHIDRATACION POLVO ORAL SOBRE 20,681 G	A DEMANDA	SOBRE	4,201	
1207	SALMETEROL + FLUTICASONA - SERETIDE (50 + 500) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUICAL (60 DOSIS)	A DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION	8	
1208	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUICAL (60 DOSIS)	A DEMANDA	SUSPENSION PARA INHALACION	9	
1209	SALMETEROL + FLUTICASONA (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	INHALADOR	11	
1210	SALMETEROL + FLUTICASONA 25 /50 MCG AEROSOL PARA	A DEMANDA	INHALADOR	2	
1211	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 G/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION NASAL (120 DOSIS)	A DEMANDA	SOLUCION PARA INHALACION	8	
1212	SAQUINAVIR 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1213	SECNIDAZOL 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1214	SECNIDAZOL 750 MG/15 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 15 ML	A DEMANDA	FRASCO	1	
1215	SECUKINUMAB 150 MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
1216	SELLANTE ADHESIVO BIOLOGICO DE DOS COMPONENTES X 2	A DEMANDA	AMPOLLA	3	
1217	SERTRALINA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,974	
1218	SERTRALINA 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1219	SERTRALINA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	4,577	
1220	SEVELAMER 800 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1222	SILDENAFIL 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	524	
1223	SILODOSINA 8 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
1224	SIMVASTATINA + EZETIMIBA 10/40 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1225	SITAGLIPTINA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1226	SITAGLIPTINA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	12	
1227	SODIO ALGINATO 250 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 240	A DEMANDA	FRASCO	3	
1228	SODIO BICARBONATO 10MEQ/10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	4,730	
1229	SODIO BICARBONATO 15 G	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	1	
1230	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	14,764	
1231	SODIO DIATRIZOATO + MEGLUMINA DIATRIZOATO 10%+66%	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
1232	SODIO DIATRIZOATO + MEGLUMINA DIATRIZOATO 100 MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
1233	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO	A DEMANDA	FRASCO	95	
1234	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO	A DEMANDA	BOLSA	215	
1235	SODIO NITRITO 0,03 G SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	1	
1236	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	16	
1237	SOLUCION BALANCEADA (OQ BALANCE) COMPLEJA SOLUCION	A DEMANDA	BOLSA	61	
1238	SOLUCION BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO	A DEMANDA		1	
1239	SOLUCION DE PEG + ELECTROLITOS POLIETILENGLICOL 1G	A DEMANDA	SOBRE	3	
1240	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO LIOFILIZADO PARA	A DEMANDA	FRASCO	28	
1241	SOMATROPINA 16 UI. (HORMONA DE	A DEMANDA	FRASCO	1	
1242	SORAFENIB 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1243	SUCCINILCOLINA 1.000 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	159	
1244	SUCCINILCOLINA 40 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	5	
1245	SUCRALFATO 1G	A DEMANDA	TABLETA	3,215	
1246	SUCRALFATO 20G/100ML SUSPENSION ORAL FRASCO 120 ML	A DEMANDA	FRASCO	1	
1247	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	29	
1248	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA FRASCO	A DEMANDA	FRASCO	101	
1249	SULFACETAMIDA SODICA 30% SOLUCION OFTALMICA FRASCO	A DEMANDA	FRASCO	3	
1250	SULFASALAZINA 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,707	
1251	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION SUSPENSION ORAL X	A DEMANDA	FRASCO	355	
1252	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION SUSPENSION ORAL X	A DEMANDA	FRASCO	233	
1253	SULFATO DE ZINC 20 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1254	SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO	A DEMANDA	FRASCO	410	

		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS			CÓDIGO: AP-CT-F-01-05
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E			VERSIÓN: 5
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA: 1 DE 2
					FECHA: 12/06/2018
1255	SUNITINIB 12,5 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
1256	SUNITINIB 25 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
1257	SUNITINIB 50 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
1258	SUPLEMENTO ALIMENTICIO A BASE DE MALTODEXTRINA CON	A DEMANDA	LATA	6	
1259	SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1.5ML SOLUCIÓN	A DEMANDA	FRASCO	38	
1260	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML SOLUCIÓN	A DEMANDA	FRASCO	40	
1261	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMÁTICO 500 ML SOLUCION	A DEMANDA	FRASCO	61	
1262	TACROLIMUS 0,1% UNGUENTO	A DEMANDA	TUBO	1	
1263	TACROLIMUS 1 MG	A DEMANDA	CAPSULA	50	
1264	TACROLIMUS 1 MG	A DEMANDA	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	100	
1265	TACROLIMUS 5 MG	A DEMANDA	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	60	
1266	TACROLIMUS 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	1	
1267	TADALAFILO 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1268	TALIDOMIDA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1269	TAMOXIFENO 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1270	TAMOXIFENO 20 MG	A DEMANDA	TABLETA	61	
1271	TAMSULOSINA 0,4 MG	A DEMANDA	CAPSULA	234	
1272	TECLOZÁN 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1273	TECLOZÁN 10 MG SUSPENSION FRASCO ORAL	A DEMANDA	FRASCO	1	
1274	TECLOZAN 1G	A DEMANDA	CAPSULA	1	
1275	TECLOZAN 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	37	
1276	TEMOZOLAMIDA 100 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
1277	TEMOZOLAMIDA 20 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1278	TEMOZOLAMIDA 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1279	TEMOZOLAMIDA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1280	TENECTEPLASA 50 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	23	
1281	TENOFOVIR 300 MG	A DEMANDA	TABLETA	61	
1282	TENOFOVIR + EMTRICITABINA + EFAVIREZ (300 + 200 + 600) MG	A DEMANDA	TABLETA	2,529	
1283	TENOFOVIR + EMTRICITABINA 300 MG + 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	151	
1284	TEOFILINA 125 MG	A DEMANDA	TABLETA	6,567	
1285	TEOFILINA 25MG/5ML FRASCO	A DEMANDA	FRASCO	6	
1286	TEOFILINA 300 MG	A DEMANDA	TABLETA	1,425	
1287	TEOFILINA 80 MG/15ML/240 ML ELIXIR	A DEMANDA	ELIXIR	4	
1288	TERAZOSINA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1289	TERBINAFINA CLORHIDRATO 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1290	TERBUTALINA (SULFATO) 2,5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1291	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	4	
1292	TERBUTALINA SULFATO 1,5 MG/5ML/120 ML SOLUCION ORAL	A DEMANDA	FRASCO	1	
1293	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) SOLUCION PARA	A DEMANDA	FRASCO	23	
1294	TERIPARATIDE X 250 MCG/ML X 3 ML	A DEMANDA	AMPOLLA	1	
1295	TERLIPRESINA 1 MG/5ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	210	
1296	TESTOSTERONA ESTER 250 MG/ ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
1297	TETRABENAZINA 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1298	TETRACAINA 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 10ML	A DEMANDA	FRASCO	1	
1299	TETRACICLINA 500 MG	A DEMANDA	CAPSULA	183	
1300	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	A DEMANDA	AMPOLLA	227	
1301	TIAMINA 300 MG	A DEMANDA	TABLETA	34,943	
1302	TICAGRELOR 90 MG	A DEMANDA	TABLETA	11	
1303	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA	A DEMANDA	AMPOLLA	300	
1304	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA	A DEMANDA	FRASCO	311	
1305	TIMOLOL + BRIMONIDINA + DORZOLAMIDA (5 + 2 + 20) MG/ML	A DEMANDA	FRASCO	3	
1306	TIMOLOL + DORZOLAMIDA 5 + 20 MG/ML SOLUCION	A DEMANDA	FRASCO	1	
1307	TIMOLOL 2,5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 6 ML	A DEMANDA	FRASCO	1	
1308	TIMOLOL 5 MG/ML FRASCOSML SOLUCION OFTALMICA	A DEMANDA	FRASCO	123	
1309	TINIDAZOL 1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML	A DEMANDA	FRASCO	2	
1310	TINIDAZOL 200 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO	A DEMANDA	FRASCO	72	
1311	TINIDAZOL 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	5,642	
1312	TIOACETAZONA + ISONIAZIDA (150 + 300) MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1313	TIORGUANINA 40 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1314	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA	A DEMANDA	FRASCO	45	
1315	TIOPROPERAZINA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1316	TIOPROPERAZINA 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	TABLETA	1	
1317	TIOPROPIO 0.005 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	A DEMANDA	INHALADOR	1	
1318	TIORIDAZINA 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1319	TIORIDAZINA 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1320	TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA ADMINISTRACION	A DEMANDA	INHALADOR	301	
1321	TIOTROPIO 2,5 MCG INHALADOR (2 PUFFS CONTIENEN UNA	A DEMANDA	INHALADOR	1	
1322	TIROFIBAN 0,25 MG/ML X 50 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	5	
1323	TIZANIDINA 2 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1324	TIZANIDINA CLORHIDRATO 4 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1325	TOBRAMICINA 28 MG CAPSULA PARA INHALACION	A DEMANDA	INHALADOR	1	
1326	TOBRAMICINA 3 MG/ ML /FRASCOSML SOLUCION OFTALMICA	A DEMANDA	FRASCO	1	
1327	TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG/ML SOLUCION	A DEMANDA	FRASCO	1	
1328	TOBRAMICINA INHALADA 300 MG/4 ML SOLUCION PARA	A DEMANDA	FRASCO	1	
1329	TOLTERODINA 2 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1330	TOLTERODINA 4 MG	A DEMANDA	TABLETA	240	
1331	TOPIRAMATO 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	166	
1332	TOPIRAMATO 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	TABLETA	22	
1333	TOPIRAMATO 25 MG	A DEMANDA	TABLETA	107	
1334	TOPIRAMATO 25 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	TABLETA	28	
1335	TOPIRAMATO 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	34	
1336	TOPIRAMATO 50 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	TABLETA	11	

		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS			CÓDIGO : AP-CT-F-01-05
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E. S. E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN : 5
					PÁGINA : 1 DE 2
					FECHA : 12/06/2018
1337	TOPOTECAN 4 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	A DEMANDA	FRASCO	1	
1338	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	37	
1339	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI POLVO LIOFILIZADO PARA	A DEMANDA	AMPOLLA	4	
1340	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 UI	A DEMANDA	FRASCO	2	
1341	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	10	
1342	TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO 250 UI POLVO LIOFILIZADO	A DEMANDA	AMPOLLA	1	
1343	TOXOIDE TETANICO 40 UI	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,353	
1344	TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37,5 MG + 325 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
1345	TRAMADOL 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	496	
1346	TRAMADOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL FRASCO 10 ML	A DEMANDA	FRASCO	1,728	
1347	TRAMADOL 100 MG/2 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	3,923	
1348	TRAMADOL 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	26	
1349	TRAMADOL 50 MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	21,908	
1350	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	83	
1351	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG/5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	738	
1352	TRAVOPROST 0,04 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5	A DEMANDA	FRASCO	2	
1353	TRAZODONA 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	33,261	
1354	TRAZODONA CLORHIDRATO 150 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1355	TRETINOINA 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1356	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML X 5 ML	A DEMANDA	SUSPENSION INYECTABLE	50	
1357	TRIAMCINOLONA 40 MG/ML	A DEMANDA	SUSPENSION INYECTABLE	8	
1358	TRIFLUOPERAZINA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1359	TRIMIBUTINA 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	3,000	
1360	TRIMETAZIDINA 35 MG	A DEMANDA	TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA	8	
1361	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG	A DEMANDA	TABLETA	3,459	
1362	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML	A DEMANDA	FRASCO	69	
1363	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML	A DEMANDA	FRASCO	1	
1364	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML	A DEMANDA	FRASCO	221	
1365	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG	A DEMANDA	TABLETA	2,536	
1366	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	40	
1367	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML	A DEMANDA	FRASCO	1	
1368	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 80 MG + 400 MG X 5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2,461	
1369	TROMBINA HUMANA 2500UI POLVO LIOFILIZADO	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	2	
1370	TROPICAMIDA + FENILEFRINA HCL (5+ 50) MG/ML SOLUCION	A DEMANDA	FRASCO	20	
1371	TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	19	
1372	UNGUENTO EMOLIENTE UNGUENTO TOPICO POTE 500 G	A DEMANDA	TUBO	1	
1373	UREA (CARBAMIDA)150 MG/G UNGUENTO TOPICO TUBO 60 G	A DEMANDA	TUBO	1	
1374	UREA 40% (CARBAMIDA) 150 MG/G CREMA TUBO 5 G	A DEMANDA	TUBO	1	
1375	URSODESOXICOLICO ACIDO 300 MG	A DEMANDA	TABLETA	476	
1376	VACUNA ANTIHEPATITIS A PURIFICADA E INACTIVADA	A DEMANDA	AMPOLLA	120	
1377	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	22	
1378	VACUNA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2	
1379	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	10	
1380	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 20 MCG/ML	A DEMANDA	AMPOLLA	18	
1381	VACUNA CONTRA NEUMOCOCCO 1 MCG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
1382	VACUNA CONTRA NEUMOCOCCO DECAVALENTE	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
1383	VACUNA MENINGOCOCCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	3	
1384	VACUNA POLISACARIDA ANTIMENINGOCOCCICA A+C 0.5 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1	
1385	VALACICLOVIR 1000 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1386	VALACICLOVIR 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1387	VALGANCICLOVIR 450 MG	A DEMANDA	TABLETA	759	
1388	VALGANCICLOVIR 5G POR CADA 12 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR EN 100ML DE SOLUCION ORAL	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	2	
1389	VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	1	
1390	VALPROATO DE MAGNESIO 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	302	
1391	VALPROATO DE SODIO 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	132	
1392	VALPROICO ACIDO (SALES SODICA O MAGNESICA) 250	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	124	
1393	VALPROICO ACIDO 250 MG	A DEMANDA	TABLETA	103,868	
1394	VALPROICO ACIDO 250 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	TABLETA	60	
1395	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML SOLUCION ORAL FRASCO	A DEMANDA	SOLUCION ORAL	1,376	
1396	VANCOMICINA 500 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	8,459	
1397	VANCOMICINA 500 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1,161	
1398	VANCOMICINA HIDROCLORURO 250 MG	A DEMANDA	CAPSULA	10	
1399	VASELINA COMPLEJA 500 G CREMA TOPICA	A DEMANDA	CREMA TOPICA	98	
1400	VASOPRESINA 200UI/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	1,335	
1401	VECURONIO BROMURO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	65	
1402	VECURONIO BROMURO 10 MG/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	889	
1403	VENLAFAXINA 150 MG	A DEMANDA	CAPSULA	1	
1404	VENLAFAXINA 37.5 MG	A DEMANDA	CAPSULA	3	
1405	VENLAFAXINA 75 MG	A DEMANDA	CAPSULA	51	
1406	VERAPAMILLO 120 MG	A DEMANDA	TABLETA	68,945	
1407	VERAPAMILLO 5 MG/2ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	21	
1408	VERAPAMILLO 80 MG	A DEMANDA	TABLETA	42,400	
1409	VIGABATRIM 500 MG	A DEMANDA	TABLETA	361	

ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS					CÓDIGO : AP-CT-F-01-05	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					VERSIÓN : 5	
					PÁGINA : 1 DE 2	
					FECHA : 12/06/2018	
1410	VISMODEGID 150 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1411	VITAMINA A 100.000 UI	A DEMANDA	CAPSULA	63		
1412	VITAMINA A 50.000 UI	A DEMANDA	CAPSULA	8.292		
1413	VITAMINA A PALMITATO 50.000 UI/ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	5		
1414	VITAMINA D3 + MAGNESIO 2000 UI + 80 MG	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	2		
1415	VITAMINA E (ALFATOCOFEROL) 400 UI	A DEMANDA	CAPSULA	127		
1416	VITAMINA E 100 UI	A DEMANDA	CAPSULA	4		
1417	VITAMINAS DEL COMPLEJO B	A DEMANDA	SUSPENSION INYECTABLE	196		
1418	VITAMINAS DEL COMPLEJO B 10 MG + 10 MG + 20 MG + 50 MG	A DEMANDA	TABLETA	400		
1419	VORICONAZOL 200 MG	A DEMANDA	TABLETA	3		
1420	VORICONAZOL 200 MG	A DEMANDA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	37		
1421	WARFARINA 5 MG	A DEMANDA	TABLETA	9.029		
1422	WARFARINA 5 MG (MOLECULA ORIGINAL)	A DEMANDA	TABLETA	480		
1423	WARFARINA SODICA CRISTALINA 2.5 MG	A DEMANDA	TABLETA	9		
1424	YODO POVIDONA 10G. EQUIVALENTE A 1G DE YODO X 120 ML	A DEMANDA	FRASCO	1		
1425	YODOPOVIDONA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	A DEMANDA	SOLUCION OFTALMICA	3		
1426	YODOPOVIDONA 10 G SOLUCION	A DEMANDA	SOLUCION	1		
1427	ZIDOVUDINA 10 MG/ML FRASCO 100 ML SOLUCION ORAL	A DEMANDA	FRASCO	3		
1428	ZIDOVUDINA 10 MG/ML FRASCO 240 ML	A DEMANDA	FRASCO	19		
1429	ZIDOVUDINA 10 MG/ML X 20 ML	A DEMANDA	SOLUCION INYECTABLE	44		
1430	ZIDOVUDINA 100 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1431	ZIDOVUDINA 300 MG	A DEMANDA	TABLETA	258		
1432	ZIDOVUDINA SUSPENSION 50MG/5ML X 120 ML	A DEMANDA	FRASCO	3		
1433	ZOLPIDEM 10 MG	A DEMANDA	TABLETA	1		
1434	ZOPICLONA 7.5 MG	A DEMANDA	TABLETA RECUBIERTA	1		

¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI ___ NO ___ X ___

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR

1-Se deberá garantizar que los productos ofertados cuenten con Registro Invima, en caso de vencimiento dentro de los siguientes 90 días deberá presentarse el trámite de renovación del mismo.
2-Los fabricantes de dispositivos médicos deberán presentar certificado de Buenas Prácticas de Manufactura Vigente.
3- Se deberán presentar los documentos técnicos que permitan verificar el funcionamiento legal del establecimiento acorde con su naturaleza, CCAA ó visita con concepto higiénico sanitario favorable por la entidad reguladora.
4-Para distribuidores, deberán presentar cartas de distribuidor autorizado por el laboratorio que ofrece los productos.
5-El oferente deberá remitir la información técnica acorde con la matriz suministrada durante el proceso en medio magnético la información de REGISTRO INVIMA, FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO. Deberá remitir las fichas técnicas que correspondan a los citados registros Invima. De ser necesario la Subred solicitará muestra de los equipos consumibles y la bomba para verificar el funcionamiento la cual será devuelta al momento de finalizar la evaluación.
6- Se deberá presentar constancia de inscripción a la Red Nacional de Tecnovigilancia.

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA

TÉCNICOS	ECONÓMICOS	OTROS	CUALES:
SI	NO		


SE REQUIERE VISITA TÉCNICA

GARANTÍAS DEL CONTRATO

Patrimonio Autónomo	Póliza Seriedad de la Oferta	Póliza Calidad y Correcto Funcionamiento de Bienes	Póliza Pago de Salario, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	Póliza Seguro de Manejo de Recursos Públicos para Particulares
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garantía Bancaria	Póliza Cumplimiento del Contrato	Póliza Estabilidad de Obra	Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual	Póliza Provisión de Repuestos, Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

GENERALES:
1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.
2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.
3. MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.
4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS.
5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACEN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORIES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.

	ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-01-05
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN : 5 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018

6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE. LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.
7. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.
8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS 5 PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN.
9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTORES INTERNAS.
10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

ESPECÍFICAS: 1) Realizar las entregas en los sitios y horarios establecidos por el supervisor del contrato. 2) Los insumos solicitados deberán ser dispensados máximo dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud efectuada por la Subred Norte. 3) El contratista se compromete a cambiar los insumos cuya fecha de expiración sea igual o menor a tres (3) meses, una vez haya sido notificado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de notificación, aun cuando los contratos celebrados con la ESE cumplan su vigencia y/o vencimiento. 4) Suministrar los insumos objeto de este contrato para los cuales se establece que la fecha de vencimiento de los insumos no podrán ser inferior a un año (1) ó el 75% de la vida útil, al momento de la recepción técnica del insumo en la institución, teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto por el fabricante quien debe asegurarse hasta entregar los insumos en la ESE, si es a través de un distribuidor, este debe garantizar las mismas condiciones de almacenamiento. 5) Realizar la reposición de los insumos que resultaren deteriorados en el transporte de los mismos, o con defectos de calidad, empaque o conservación, de cuyo reporte le haga la Subred hasta setenta y dos (72) horas siguientes a la recepción del producto. 6) Garantizar que los insumos entregados estén marcados con el respectivo registro sanitario, lote, fecha de vencimiento en el empaque primario de acuerdo a lo estipulado en el decreto 477 de abril de 1995. 7) Los insumos ofrecidos deben ser fabricados de conformidad con los requisitos exigidos en las Buenas Prácticas de manufactura y control de calidad y las normas legales y reglamentarias vigentes en la materia. Los productos importados deben cumplir con las normas de los artículos 72, 73 y 74 del Decreto 477 de 1995 del Ministerio de Salud. 8) La subred Norte se tendrá la potestad de solicitar el cambio o aclaración frente a insumos que hayan sido reportados por el INVIMA con alertas de tecnovigilancia. 9) Deberá aportar el nombre y contacto del referente del programa de tecnovigilancia con el fin de realizar los reportes o sucesos que se puedan relacionar con el uso de los dispositivos médicos adjudicados.

PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (en días o meses)

2 MESES

CAUSALES DE RECHAZO DE UNA OFERTA

1. Cuando las condiciones técnicas, económicas, financieras y legales de la propuesta no lo permita. 2. Cuando se demuestre la participación de un oferente en varias propuestas. 3. Cuando se solicite alguna aclaración y no sea enviado en dicho término. 4. Cuando la propuesta sea presentado en lugar o fechas diferente al cronograma. 5. Cuando el oferente presente información inexacta o no corresponda a la verdad. 6. Cuando existan motivos que impidan la escogencia objetiva de la oferta y proponente.

Firmas	Nombre y Firma del solicitante:	GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	
	Firma del Director de la Oficina de Contratación:	LIDIA HEMILET CALA CELIS DIRECTORA DE CONTRATACION	
	Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	FABIO CORTES CRUZ	
	Nombre y Firma Gerente:	JAIME HUMBERTO GARCIA HURTADO	

Observaciones:



Ministerio de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

ANÁLISIS DE RIESGOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO : AP-CT-F-02-04
VERSIÓN : 4
PÁGINA : 1 DE 1
FECHA : 12/06/2018

TIPO DE RIESGO	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA				IMPACTO				ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUIEN ASUME EL RIESGO	FORMA DE MITIGARLO
		4 ALTA	3 MEDIA	2 MEDIA	1 BAJA	4 ALTA	3 MEDIA	2 MEDIA	1 BAJA				
Castilla de selección	Castilla de diligenciamiento									Generación automática	Generación automática	Generación automática	
ECONÓMICOS:	Son los derivados del comportamiento del mercado, tales como la fluctuación de los precios de los insumos, desabastecimiento y especulación de los mismos, entre otros.									0			Revisar periódicamente el comportamiento del mercado respecto de los bienes y/o servicios a contratar
SOCIALES O POLÍTICOS:	Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios de las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato									0			Análisis de las políticas estatales al respecto
OPERACIONAL:	Son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos procedimentales, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes		3					3		6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Ejecución presupuestal supervisada
FINANCIERO:	Son el riesgo de consecución de financiación o riesgo de liquidez para obtener recursos para cumplir con el objeto del contrato y el riesgo de las condiciones financieras establecidas para la obtención de los recursos, tales como plazo, tasas, garantías, contragarantías y refinanciacines entre otros		4					4		6	ALTO - MITIGARLO	CONTRATANTE Y CONTRA	Respalda las operaciones presupuestales con los debidos certificados
REGULATORIO:	Derivados de los cambios regulatorios o reglamentarios que afectan la ecuación económica del contrato		3					2		5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Análisis del mercado cambiario de la moneda extranjera
DE LA NATURALEZA:	Son los eventos naturales previsibles en los cuales no hay intervención humana que puedan tener impacto en la ejecución del contrato, por ejemplo los temblores, inundaciones, lluvias, sequías, entre otros				1			4		5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Acatar las recomendaciones que emitan las entidades encargadas
AMBIENTALES:	Son los derivados de las obligaciones legales o reglamentarias de carácter ambiental, así como las licencias planes de manejo o permisos y autorizaciones ambientales incluyendo tasas retributivas y compensatorias, obligaciones de mitigación, tareas de monitoreo y control, entre otras		4					2		6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Cumplimiento de la normatividad actual e implementación inmediata de las normas que la modifiquen o sustituyan
TECNOLÓGICO:	Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios públicos nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato.		3					3		6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Acatar las recomendaciones que emitan las entidades y áreas recomendadas
										0			
										0			
										0			

ELABORADO POR

Firma: *Antonia R*

Nombre: GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ

Correo Electrónico: contratosmtoysmdq@subrednorte.gov.cu

Cargo: Profesional especializado- Dirección administrativa

Fecha Elaboración: d/m/a

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Junio 19 De 2020

CDP. No. 1289

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA:

ORIGINAL

QUE EN LA FECHA LOS REGISTROS DE EJECUCION PRESUPUESTAL MUESTRAN EL SIGUIENTE SALDO DE APROPIACION:

DEPENDENCIA : T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODIGO RUBRO.....: 32102010100000000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 321020101

NOMBRE RUBRO.....: MEDICAMENTOS

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 976,326,400.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 2,744,931,152.00

SALDO DE APROPIACION : 3,721,257,552.00

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GARCIA HURTADO JAIME HUMBERTO ,
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO,
PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:SUMINSTRO DE MEDICAMENTOS PARA LAS USS DE LA SUBRE
D NORTE

POR UN VALOR INICIAL DE : 1,100,000,000.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

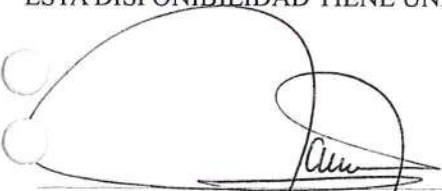
PARA UN VALOR ACTUAL DE : 1,100,000,000.00

UN MIL CIEN MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 976,326,400.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 1,644,931,152.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (180) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.



NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

