Federico Lleras Acosta
EL HOSPITAL DE TODOS
Nit: 890706833-9

Ibagué, 6 de junio de 2025

DOCTORA
MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE
Gerente Hospital Federico Lleras Acosta

ASUNTO: Concepto evaluación técnica proceso de contratación de Neuro intervencionismo.

Por medio del presente me permito comunicar el resultado de la evaluación de los conceptos habilitantes para el proceso de contratación de Neuro intervencionismo, al cual se presenta el proponente BOSTON SCIENTIFIC del cual se realizan las observaciones correspondientes:

BOSTON SCIENTIFIC

- Anexa fichas técnicas de los productos cotizados.
- Anexa registros Invima de los productos cotizados.
- Anexa comprobante de inscripción a la red de Tecnovigilancia del Invima.
- Anexa certificado de capacidad instalada otorgado por el Invima **VIGENTE**
- Anexa acta de visita de IVC por secretaría de salud, con concepto favorable.
- Anexa certificado de buenas prácticas de manufactura BPM

De acuerdo con la evaluación de las condiciones habilitantes y el número de productos ofertados por el proponente se concluye que cumple con los requisitos habilitantes de contratación.

Cordialmente,

JOHN DIEGO VIANA VELÁSQUEZ
Profesional Universitario Área Salud
Químico Farmacéutico

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE O	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI /	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
1	ASPIRADOR DE TROMBOS 6FR	AJA X 1 UNIDA	9.300.000	-	9.300.000	Zelante (Tromboasipiracion venosa) Solent (Tromboaspiración arterial)	Boston	Caja x 1	IIB	SI	SI	SI	2016DM-0015	09/2026-11/02/2	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
2	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 2.0 x 12 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.0 x 12 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
3	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 2.0 x 15 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.0 x 15 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
4	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 2.0 x 20 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.0 x 20 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
5	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 2.5 x 12 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.5 x 12 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
6	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 2.5 x 15 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.5 x 15 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
7	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 2.5 x 20 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.5 x 20 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
8	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 2.5 x 30 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.5 x 30 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
9	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 2.5 x 6 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.5 x 6 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
10	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 2.5 x 8 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.5 x 8 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
11	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 2.75 x 12mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.75 x 12mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE O	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI /	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
12	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 2.75 x 15mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.75 x 15mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
13	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 2.75 x 20mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.75 x 20mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
14	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.0 x 12 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.0 x 12 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
15	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.0 x 15 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.0 x 15 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
16	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.0 x 20 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.0 x 20 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
17	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.0 x 30 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.0 x 30 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
18	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.0 x 6 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.0 x 6 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
19	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.0 x 8 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.0 x 8 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
20	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.5 x 15 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.5 x 15 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
21	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.5 x 20 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.5 x 20 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
22	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.5 x 30 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.5 x 30 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE O	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI /	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
23	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.75 x 20mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.75 x 20mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
24	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.75 x 8 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.75 x 8 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
25	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 4.0 x 12 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 4.0 x 12 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
26	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 4.0 x 15 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 4.0 x 15 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
27	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 4.0 x 20 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 4.0 x 20 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
28	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 4.0 x 6 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 4.0 x 6 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
29	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 4.0 x 8 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 4.0 x 8 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
30	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 4.5 x 12 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 4.5 x 12 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
31	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 4.5 x 15 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 4.5 x 15 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
32	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 4.5 x 8 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 4.5 x 8 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
33	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 5.0 x 6 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 5.0 x 6 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE O	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI /	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
34	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 5.0 x 8 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 5.0 x 8 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
35	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.5 x 12mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.5 x 12mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
36	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.5 x 6 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.5 x 6 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
37	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE 3.5 x 8 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.5 x 8 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
38	BALON CORONARIO NO COMPLACIENTE2.75 x 6 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.75 x 6 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
39	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 1.00mmX5mm	AJA X 1 UNIDAD		-	-		Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
40	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 1.25mmX10mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 1.20mmX12mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
41	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 1.25mmX15mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 1.20mmX15mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
42	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 1.25mmX20mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 1.20mmX20mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
43	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 1.25mmX5mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 1.20mmX8mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
44	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 1.5mmX10mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 1.5mmX12mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI/	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
45	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 1.5mmX15mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 1.5mmX15mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
46	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 1.5mmX20mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 1.5mmX20mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
47	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 1.5mmX5mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 1.5mmX8mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
48	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.0mmX10mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.0mmX12mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
49	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.0mmX15mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.0mmX15mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
50	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.0mmX20mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.0mmX20mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
51	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.0mmX30mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.0mmX30mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
52	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.0mmX40mm	AJA X 1 UNIDAD		-	-		Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
53	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.25mmX10mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.25mmX12mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
54	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.25mmX15mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.25mmX15mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
55	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.25mmX20mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.25mmX20mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI/	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
56	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.5mmX10mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.5mmX12mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
57	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.5mmX15mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.5mmX15mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
58	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.5mmX20mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.5mmX20mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
59	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.5mmX30mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.5mmX30mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
60	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.5mmX40mm	AJA X 1 UNIDAD		-	-		Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
61	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.75mmX10mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.75mmX12mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
62	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.75mmX15mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.75mmX15mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
63	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 2.75mmX20mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 2.75mmX20mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
64	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.0mmX10mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.0mmX12mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
65	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.0mmX15mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.0mmX15mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
66	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.0mmX20mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.0mmX20mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI/	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
67	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.0mmX30mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.0mmX30mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
68	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.0mmX40mm	AJA X 1 UNIDAD		-	-		Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
69	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.25mmX10mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.25mmX12mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
70	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.25mmX15mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.25mmX15mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
71	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.25mmX20mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.25mmX20mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
72	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.5mmX10mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.5mmX12mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
73	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.5mmX15mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.5mmX15mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
74	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.5mmX20mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.5mmX20mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
75	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.5mmX30mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.5mmX30mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
76	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.5mmX40mm	AJA X 1 UNIDAD		-	-		Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
77	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.75mmX10mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.75mmX12mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI/	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
78	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.75mmX15mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.75mmX15mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
79	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 3.75mmX20mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 3.75mmX20mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
80	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 4.0mmX10mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 4.0mmX12mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
81	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 4.0mmX15mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 4.0mmX15mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
82	BALON CORONARIO SEMICOMPLACIENTE 4.0mmX20mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	FG Emerge OTW, OUS 4.0mmX20mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0000	26/02/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
83	BALON NO COMPLACIENTE 2.25 X 08 MM	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR2.25 X 08 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
84	BALON NO COMPLACIENTE 2.25 X 15 MM	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.25 X 15 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
85	BALON NO COMPLACIENTE 2.25 X 20 MM	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.25 X 20 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
86	BALON NO COMPLACIENTE 2.25 X 6 MM	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR2.25 X 6 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
87	BALON NO COMPLACIENTE 2.5 X 25 MM	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.5 X 20 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
88	BALON NO COMPLACIENTE 2.75 X 10 MM	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 2.75 X 12 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI/	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
89	BALON NO COMPLACIENTE 3.25 X 10 MM	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.25 X 12 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
90	BALON NO COMPLACIENTE 3.25 X 15 MM	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.25 X 15 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
91	BALON NO COMPLACIENTE 3.75 x 12 mm	AJA X 1 UNIDA	540.800	-	540.800	NC Emerge MR, OUR 3.75 x 12 mm	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2020DM-0006	2/10/2030	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
92	CATETER ANGIOGRAFICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
93	CATETER ANGIOGRAFICO CORONARIO (OPTITORQUE - TIGER	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	MODEL - 6F IM	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
94	CATETER ANGIOGRAFICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
95	CATETER ANGIOGRAFICO CORONARIO (OPTITORQUE - TIGER	JA X 5 UNIDADES		-	-		Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
96	CATETER ANGIOGRAFICO CORONARI	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	MODEL - 5F IMPULSE TIG4 (5PK)																	
97	CATETER ANGIOGRAFICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
98	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
99	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
100	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
101	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO OPTITORQUE AL 1.0 -	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	MODEL - 5F IM	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
102	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO OPTITORQUE AL 1.0 -	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	MODEL - 6F IM	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
103	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO OPTITORQUE AL 2.0 -	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	MODEL - 5F IM	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI /	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
104	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO OPTITORQUE	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	MODEL - 5F IM	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
105	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO OPTITORQUE AR 1.0	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	MODEL - 6F IM	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
106	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
107	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
108	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
109	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
110	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
111	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
112	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
113	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
114	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
115	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
116	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
117	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
118	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
119	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
120	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
121	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
122	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO OPTITORQUE MRA 2.5	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	MODEL - 5F IM	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI/	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
123	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO OPTITORQUE MPA 2.5	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	MODEL - 6F IM	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
124	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO OPTITORQUE PIGTAIL	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	MODEL - 5F IM	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
125	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO OPTITORQUE PIGTAIL	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	MODEL - 6F IM	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
126	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
127	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO OPTITORQUE PIGTAIL	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	MODEL - 5F IM	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
128	CATETER DIAGNOSTICO CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
129	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO OPTITORQUE PIGTAIL	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	MODEL - 6F IM	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
130	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
131	CATETER DIAGNOSTICO PERIFÉRIC	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
132	CATETER DIAGNOSTICO PERIFÉRICO VERTEBRAL 5FR X	JA X 5 UNIDAD	270.400	-	270.400	IMAGER II/5/SI	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
133	CATETER GUIA CORONARI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
134	CATETER GUIA CORONARIO 6Fr JL 4.0 2SH	AJA X 1 UNIDA	238.692	-	238.692	MODEL - 6F M	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0001	28/12/2026	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
135	CATETER GUIA CORONARI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
136	CATETER GUIA CORONARI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
137	CATETER GUIA CORONARIO	AJA X 1 UNIDAD			-																		
138	CATETER GUIA CORONARIO	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
139	CATETER GUIA CORONARIO	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE O	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI /	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA S DE	Adjunta certificado de autorización como distribuid	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de Almacena	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo Medica	Adjuntar Copia de la inscripción ante el INVIMA del	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
140	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
141	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
142	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
143	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
144	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
145	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
146	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
147	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
148	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
149	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
150	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
151	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
152	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL II 6Fr, AL 1.0	AJA X 1 UNIDA	238.692	-	238.692	MODEL - 6F M	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0001	28/12/2026	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
153	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
154	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL II 6Fr, AL 2.0	AJA X 1 UNIDA	238.692	-	238.692	MODEL - 6F M	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0001	28/12/2026	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
155	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
156	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL II 6Fr, PACK	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
157	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
158	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL II 6Fr, PACK	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
159	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
160	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
161	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
162	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
163	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
164	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL II 6Fr, JL 3.5	AJA X 1 UNIDA	238.692	-	238.692	MODEL - 6F M	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0001	28/12/2026	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
165	CATÉTER GUÍA UFARTRAI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI /	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
166	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL II 6Fr, JL 4.0	AJA X 1 UNIDA	238.692	-	238.692	MODEL - 6F M	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0001	28/12/2026	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
167	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL II 6Fr, JR 3.5	AJA X 1 UNIDA	238.692	-	238.692	MODEL - 6F M	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0001	28/12/2026	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
168	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
169	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL II 6Fr, JR 4.0	AJA X 1 UNIDA	238.692	-	238.692	MODEL - 6F M	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0001	28/12/2026	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
170	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
171	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
172	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
173	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
174	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
175	CATÉTER GUÍA HEARTRAIL	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
176	DISPOSITIVO DE CIERRE VASCULAR	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
177	DISPOSITIVO DE CIERRE VASCULAR	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
178	DISPOSITIVO DE CIERRE	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
179	EXTENSION PARA GUÍA 0.014"	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
180	EXTENSION PARA GUÍA PTCA RUNTHRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
181	GUIA DE ANGIOPLASTIA CORONARIA 0.014" (0.36MM) 180CM	JA X 5 UNIDAD	200.582	38.111	238.693	CHOICE FLOP	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2019DM-0002	28/11/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
182	GUIA DE ANGIOPLASTIA CORONARIO NS - 0.014" X 180 cm	JA X 5 UNIDAD	1.850.000	351.500	2.201.500	SAMURAI 190	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2016DM-0015	19/12/2026	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
183	GUIA DE ANGIOPLASTIA CORONARI	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
184	GUIA DE ANGIOPLASTIA CORONARIO NS - 0.014" X 180 cm -	JA X 5 UNIDAD	3.200.000	608.000	3.808.000	JUDO 3 190CM	Boston	Caja x 5	III	SI	SI	SI	2016DM-0015	19/12/2026	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI/	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
185	GUIA HIDROFILICA DX 0,35 X 150 CM	JA X 5 UNIDAD	250.000	47.500	297.500	G/WIRE 035/15	Boston	Caja x 1	IIa	SI	SI	SI	2016DM-0015	30/12/2026	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
186	GUIA HIDROFILICA DX 0,35 X 260CM	JA X 5 UNIDAD	250.000	47.500	297.500	G/WIRE 035/26	Boston	Caja x 1	IIa	SI	SI	SI	2016DM-0015	30/12/2026	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
187	GUIA HIDROFILICA RADIFOCU	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
188	GUIA HIDROFILICA RADIFOCU	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
189	INTRODUCTOR CATETER FEMORA	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
190	INTRODUCTOR CATETER Guia	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
191	INTRODUCTOR CATETER Guia	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
192	INTRODUCTOR FEMORAL	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
193	INTRODUCTOR FEMORAL	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
194	INTRODUCTOR GUIA INSTIMATU	AJA X 1 UNIDAD	-	-																			
195	INTRODUCTOR RADIAL GUIDECHE	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
196	INTRODUCTOR RADIAL GUIDECHE	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
197	INTRODUCTOR RADIAL GUIDECHE	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
198	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFÍL	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
199	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFÍL	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
200	INTRODUCTOR RADIAL	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
201	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFÍL	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
202	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFÍL	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
203	INTRODUCTOR RADIAL	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
204	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFÍL	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
205	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFÍL	JA X 5 UNIDADES	-	-																			
206	INTRODUCTOR RADIAL	JA X 5 UNIDADES	-	-																			

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE O	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI/	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA S DE	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
207	MICROCATÉTER CORONARIO HIDROFÍLICO FINECROS	AJA X 1 UNIDA	2.900.000		2.900.000	MAMBA FLEX	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0018	6/11/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
208	MICROCATÉTER CORONARIO HIDROFÍLICO FINECROS	AJA X 1 UNIDA	2.900.000		2.900.000	MAMBA FLEX	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2018DM-0018	6/11/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
209	PULSERA COMPRESIÓN RADIAL	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
210	STENT MEDICADO 2.25 MM X 12 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 2.25 MM X 12 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
211	STENT MEDICADO 2.25 MM X 15 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 2.25 MM X 16 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
212	STENT MEDICADO 2.25 MM X	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
213	STENT MEDICADO 2.25 MM X 21 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 2.25 MM X 20 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
214	STENT MEDICADO 2.25 MM X 24 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 2.25 MM X 24 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
215	STENT MEDICADO 2.25 MM X 28 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 2.25 MM X 28 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
216	STENT MEDICADO 2.25 MM X 33 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 2.25 MM X 32 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
217	STENT MEDICADO 2.25 MM X 38 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 2.25 MM X 38 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
218	STENT MEDICADO 2.5 MM X 12 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 2.5 MM X 12 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
219	STENT MEDICADO 2.5 MM X 15 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 2.5 MM X 16 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE O	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI /	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
220	STENT MEDICADO	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
221	STENT MEDICADO 2.5 MM X 21 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MROUS 2.5 MM X 20 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
222	STENT MEDICADO 2.5 MM X 24 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MROUS 2.5 MM X 24 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
223	STENT MEDICADO 2.5 MM X 28 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MROUS 2.5 MM X 28 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
224	STENT MEDICADO 2.5 MM X 33 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MROUS 2.5 MM X 32 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
225	STENT MEDICADO 2.5 MM X 38 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MROUS 2.5 MM X 38 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
226	STENT MEDICADO 2.75 MM X 12 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MROUS 2.75 MM X 12 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
227	STENT MEDICADO 2.75 MM X 15 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MROUS 2.75 MM X 16 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
228	STENT MEDICADO	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
229	STENT MEDICADO 2.75 MM X 21 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MROUS 2.75 MM X 20 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
230	STENT MEDICADO 2.75 MM X 24 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MROUS 2.75 MM X 24 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
231	STENT MEDICADO 2.75 MM X 28 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MROUS 2.75 MM X 28 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
232	STENT MEDICADO 2.75 MM X 33 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MROUS 2.75 MM X 32 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI /	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
233	STENT MEDICADO 2.75 MM X 38 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 2.75 MM X 38 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
234	STENT MEDICADO 3.0 MM X 12 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.0 MM X 12 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
235	STENT MEDICADO 3.0 MM X 15 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.0 MM X 16 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
236	STENT MEDICADO 3.0 MM X	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
237	STENT MEDICADO 3.0 MM X 21 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.0 MM X 20 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
238	STENT MEDICADO 3.0 MM X 24 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.0 MM X 24 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
239	STENT MEDICADO 3.0 MM X 28 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.0 MM X 28 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
240	STENT MEDICADO 3.0 MM X 33 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.0 MM X 32 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
241	STENT MEDICADO 3.0 MM X 38 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.0 MM X 38 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
242	STENT MEDICADO 3.5 MM X 12 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.5 MM X 12 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
243	STENT MEDICADO 3.5 MM X 15 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.5 MM X 16 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
244	STENT MEDICADO 3.5 MM X	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
245	STENT MEDICADO 3.5 MM X 21 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.5 MM X 20 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI/	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
246	STENT MEDICADO 3.5 MM X 24 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.5 MM X 24 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
247	STENT MEDICADO 3.5 MM X 28 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.5 MM X 28 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
248	STENT MEDICADO 3.5 MM X 33 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.5 MM X 32 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
249	STENT MEDICADO 3.5 MM X 38 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 3.5 MM X 38 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
250	STENT MEDICADO 4.0 MM X 12 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 4.0 MM X 12 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
251	STENT MEDICADO 4.0 MM X 15 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 4.0 MM X 16 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
252	STENT MEDICADO 4.0 MM X	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
253	STENT MEDICADO 4.0 MM X 21 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 4.0 MM X 20 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
254	STENT MEDICADO 4.0 MM X 24 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 4.0 MM X 24 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
255	STENT MEDICADO 4.0 MM X 28 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 4.0 MM X 28 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
256	STENT MEDICADO 4.0 MM X 33 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 4.0 MM X 32 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
257	STENT MEDICADO 4.0 MM X 38 MM	AJA X 1 UNIDA	901.000	-	901.000	SYNERGY SHIELD MR OUS 4.0 MM X 38 MM	Boston	Caja x 1	III	SI	SI	SI	2023DM-0009	25/08/2033	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI /	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRI	PRESENTACION COMERCIAL	CLASIFICACION	MANEJA LOT	MANEJA FE	DISPONIBL		FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS	Adjunta certificado de autorizaci	Adjunta Registro Sanitari	Adjunta Certificado de Capacidad	Adjunta Ficha Tecnica del	Adjuntar Copia de la inscripció	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISIT	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
1	CATETER D	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
2	CATETER D	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
3	CATETER D	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
4	CATETER D	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
5	CATETER D	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
6	CATETER D	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
7	CATETER D	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
8	CATETER D	AJA X 1 UNIDA	1.830.000	-	1.830.000	RUBICON 18 1	Boston	Caja x 5	lia	SI	SI	SI	2015DM-0013	30/09/2025	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
9	CATETER D	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
10	CATETER D	AJA X 1 UNIDA	1.830.000	-	1.830.000	RUBICON 35 1	Boston	Caja x 5	lia	SI	SI	SI	2015DM-0013	30/09/2025	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
11	CATETER D	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
12	CATETER D	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
13	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
14	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
15	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
16	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
17	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
18	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
19	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
20	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
21	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
22	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
23	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
24	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
25	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
26	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
27	CATÉTER D	JA X 5 UNIDAD	740.000	-	740.000	IMAGER II/5/C2	Boston	Caja x 5	lia	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
28	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
29	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
30	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
31	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
32	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
33	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
34	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
35	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
36	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
37	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
38	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
39	CATÉTER D	JA X 5 UNIDAD	740.000	-	740.000	IMAGER II/5/SI	Boston	Caja x 5	IIb	SI	SI	SI	2019DM-0001	30/07/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
40	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
41	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
42	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
43	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
44	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
45	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
46	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI/	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA S DE	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
47	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
48	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
49	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
50	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
51	CATETER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
52	CATÉTER D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
53	COILS PERI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
54	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
55	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
56	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
57	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
58	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
59	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
60	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
61	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
62	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
63	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI/	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/ NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
64	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
65	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
66	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
67	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
68	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
69	COILS PERI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
70	COILS PERI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
71	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
72	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
73	COILS PERI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
74	COILS PERI	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
75	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
76	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
77	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
78	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI/	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA	Adjunta certificado de autorización como	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo	Adjuntar Copia de la inscripción ante el	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
79	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
80	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
81	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
82	COILS PERI	AJA X 1 UNIDA	1.630.000	-	1.630.000	COILS PERIFE	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2021DM-0007	31/05/2031	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
83	GUÍA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
84	GUÍA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
85	GUÍA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
86	GUIA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
87	GUÍA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
88	GUIA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
89	GUÍA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
90	GUÍA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
91	GUIA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
92	GUIA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
93	GUÍA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
94	GUIA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
95	GUÍA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
96	GUÍA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
97	GUÍA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
98	GUIA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
99	GUIA HIDRO	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
100	GUIA PERIF	AJA X 1 UNIDA	370.835	70.459	441.294	V-18 300CM 80	Boston	Caja x 1	IIa	SI	SI	SI	2018DM-0018	2/10/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
101	GUÍA PERIF	AJA X 1 UNIDA	364.000	69.160	433.160	STAR/JFC/035	Boston	Caja x 5	IIa	SI	SI	SI	2018DM-0018	25/10/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
102	GUÍA PERIF	AJA X 1 UNIDA	364.000	69.160	433.160	STAR/JFC/035	Boston	Caja x 5	IIa	SI	SI	SI	2018DM-0018	25/10/2028	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
103	GUIA PERIF	AJA X 1 UNIDA	1.100.000	209.000	1.309.000	AMPLATZ SS (	Boston	Caja x 5	IIa	SI	SI	SI	2019DM-0019	20/05/2029	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
104	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
105	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
106	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
107	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
108	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por	CLASIFICACION SEGÚN	MANEJA LOTE (SI/	MANEJA FECHA	DISPONIBLE PA	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO DEL REGISTRO INVIMA	DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	Adjunta CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICA S DE	Adjunta certificado de autorización como distribuid	Adjunta Registro Sanitario	Adjunta Certificado de Capacidad de Almacenam	Adjunta Ficha Tecnica del Dispositivo Medico	Adjuntar Copia de la inscripción ante el INVIMA de	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITA	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
109	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
110	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
111	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
112	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
113	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
114	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
115	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
116	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
117	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
118	INTRODUCT	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
119	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
120	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
121	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
122	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
123	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
124	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
125	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
126	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
127	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
128	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
129	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
130	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
131	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
132	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
133	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
134	KIT INTROD	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
135	LIBERADO D	JA X 5 UNIDADES		-	-																		
136	MICROCATE	AJA X 1 UNIDA	2.000.000	-	2.000.000	NGMC/FATHO	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2024DM-0011	29/08/20234	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
137	MICROCATE	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
138	MICROCATE	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
139	MICROCATE	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
140	MICROCATE	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
141	MICROCATE	AJA X 1 UNIDA	2.000.000	-	2.000.000	NGMC/FATHO	Boston	Caja x 1	IIb	SI	SI	SI	2024DM-0011	29/08/20234	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Se adjuntga acta de la Secretaría de Salud con concepto **FAVORABLE** Se adjunta registo sanitario del producto ofertado. Se acjunata certificado de
142	MICROCATE	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
143	MICROCATE	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
144	MICROCATE	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
145	MICROCATE	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
146	MICROCATE	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		
147	MICROCATE	AJA X 1 UNIDAD		-	-																		