Duitama, 06 de Agosto de 2025

Señores:
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E.

REF: SOLICITUD DE COTIZACION DE MEDICAMENTOS

Respetados Señores:

Agradecemos de antemano la oportunidad de apoyar la gestión administrativa y asistencial del Hospital Federico Lleras Acosta y conforme a la cotización enviada, presentamos nuestra oferta formal para contratar EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, según el cuadro adjunto, cumpliendo con todas las especificaciones técnicas requeridas por su institución.

INFORMACIÓN DEL OFERENTE:

Razón Social:	*JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S*
NIT.	*901048992-7*
Dirección:	*CR. 30 No. 10 – 34 Duitama - Boyacá*
Cel.	*322 895 0608 - 311 215 2195 - 311 218 6390*
Email	*jezasoluciones@gmail.com*

TIPO DE RÉGIMEN DE IMPUESTO A LAS VENTAS:
48 - Responsable de IVA

TIEMPO DE ENTREGA:
Con referencia al listado oficial de los productos cotizados el tiempo de entrega se realizará dentro de los 5 días hábiles siguientes contados a partir de la generación de Orden de Compra por parte de la Entidad y estará sujeta a la disponibilidad del laboratorio considerando que en Colombia algunos medicamentos están agotados o desabastecidos o descontinuados, frente a esta posible situación estaremos en dialogo para analizar potencialmente otras alternativas.

FORMA DE PAGO:
CREDITO a 150 días a partir de la fecha de facturación.

VALIDEZ DE LA OFERTA:
La oferta de precios adjunta tiene una validez de 90 días calendario.

TIPO DE MONEDA DE LA NEGOCIACIÓN:
La transacción se realizará en Pesos Colombianos COP

LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:
Los medicamentos despachados serán entregados en el Almacén o farmacia de la sede principal del Hospital Federico Lleras de Ibague – Tolima.

DOCUMENTOS TÉCNICOS ADJUNTOS:

De acuerdo con los requisitos técnicos solicitados por el proceso de contratación, nos permitimos adjuntar:

1. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente expedido por los laboratorios directos.
2. Certificado vigente del Concepto Técnico Higiénico Sanitario con autorización vigente como Distribuidor de medicamentos otorgado por la Secretaria de Salud Departamental, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 780 de 2016.
3. Resolución Vigente emitida por el Fondo Rotatorio de Estupefacientes Departamental y/o Fondo Nacional de Estupefacientes para el manejo de Medicamentos de Control Especial, en cumplimiento a la Resolución 1478 de 2006 del Ministerio de Salud y Protección Social.
4. Inscripción al programa de Farmacovigilancia dando cumplimiento a la Normatividad vigente.
5. Copias de los Registros Sanitarios INVIMA.
6. Copias de las Fichas Técnicas.

7. COTIZACION en formato PDF y en formato EXCEL.
8. Certificado Cámara de Comercio vigente.
9. Certificado del RUT vigente
10. Copia de la cedula de ciudadanía de la Representante Legal de Jeza Soluciones Empresariales S.A.S.

Manifestamos nuestro compromiso de cumplir con todas las condiciones técnicas, operativas y económicas exigidas por el Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E. para la provisión de los medicamentos solicitados.

Agradecemos la atención prestada a nuestra oferta y quedamos atentos a cualquier información adicional que se requiera.

Cordialmente,

NOMBRE DEL PROPONENTE: **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.**
REPRESENTANTE LEGAL: **MARÍA ZORAIDA RINCÓN BAUTISTA**
CÉDULA DE CIUDADANÍA: **C.C. 46.450.943**

	NOMBRE OFERENTE	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S	COTIZACION No.	
	NIT	901048992-7	FECHA COTIZACION	
	DIRECCION	CRA 30 N 10-34 BRR BOYACA	VALIDEZ OFERTA	
	TELEFONO	3228950608	TIEMPO ENTREGA PEDIDO	
	CIUDAD	DUITAMA	TIEMPO DE PAGO	
	NOMBRE DEL CONTACTO	MARIA ZORAIDA RINCON	OBSERVACIONES	
	CELULAR DEL CONTACTO	3228950608	REGIMEN	

ITEM	Código UNSPSC	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENT,	MEDICAMENTOS REGULADOS	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	V/TOTAL	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE O IMPORTADOR	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)
1	51181900	ACETATO DE ULIPRISTAL 30MG TAB	UNIDAD	Cir_19-2024	1	-	-	-	-				
2	51102301	ACICLOVIR 200mg TABLETA	UNIDAD		4972	190	-	190	944.680		LA SANTE	TABLETA	CAJA X 40
3	51121708	ALFA METILDOPA 250mg TABLETA	UNIDAD		1482	1.924	-	1.924	2.851.368		ASPEN	TABLETA	CAJA X 30
4	51191603	ALIMENTO A BASE DE GLUTAMINA CON LACTOBACULLUS REUTERI **(GLUTAPACK R)** SOBRE x 15g	UNIDAD		254	-	-	-	-				
5	51191603	ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES A BASE DE ALMIDÓN DE MAÍZ HIDROLIZADO, POLIMÉRICO E HIPERPROTEICO, CON EPA Y FOS, PARA SOPORTE NUTRICIONAL POR VÍA ORAL O SONDA DE PERSONAS A PARTIR DE 14 AÑOS CON DESNUTRICIÓN PROTEICO**(PROSURE)**	UNIDAD		400	16.362	-	16.362	6.544.800		ABBOTT	FRASCO X 220 ML	FRASCO X 220 ML
6	51191603	ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES FÓRMULA OLIGOMÉRICA, NORMOCALÓRICA, A BASE DE MALTODEXTRINA, PROTEÍNA CONCENTRADA DE SUERO DE LECHE HIDROLIZADA, TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA, ALMIDÓN DE MAÍZ, ACEITE DE SOYA, ACEITE DE COLZA, VITAMINAS Y MINERALES, PARA MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS CON DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA DE GRADO MODERADO**(PEPTAMEN)**	UNIDAD		14	184.010	-	184.010	2.576.140		NESTLE	BOLSA X 1 LITRO	BOLSA X 1 LITRO
7	51191603	ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES FÓRMULA OLIGOMÉRICA, NORMOCALÓRICA, A BASE DE MALTODEXTRINA, PROTEÍNA CONCENTRADA DE SUERO DE LECHE HIDROLIZADA, TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA, ALMIDÓN DE MAÍZ, ACEITE DE SOYA, ACEITE DE COLZA, VITAMINAS Y MINERALES, PARA MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS**(PEPTAMEN JUNIOR)**	UNIDAD		4	39.430	-	39.430	157.720		NESTLE	TETRAPACK X 250 ML	TETRAPACK X 250 ML
8	51191603	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES, DENSAMENTE CALÓRICO, HIPERPROTEICO, CON ARGININA L.P.C X 1000ML **PERATIVE**	UNIDAD		1	-	-	-	-				
9	51191603	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES, DENSAMENTE CALÓRICO, HIPERPROTEICO, CON ARGININA, PARA PACIENTES CON ESTRÉS METABOLICO. **PERATIVE® 1000ML**	UNIDAD		1	-	-	-	-				
10	51191603	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO A BASE DE MALTODEXTRINA, PARA PERSONAS CON DIABETES E HIPERGLICEMIA PARA ADMINISTRACIÓN ENTERAL (ORAL/SONDA). **GLUCERNA** 1.0 /1500 ml	UNIDAD		650	71.112	-	71.112	46.222.800		ABBOTT	FRASCO X 1.5 LITROS	FRASCO X 1.5 LITROS
11	51191603	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, OLIGOMÉRICO, LÍQUIDO, NORMOPROTÉICO, NORMOCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEÍNA HIDROLIZADA DEL SUERO DE LA LECHE, CON LÍPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y FIBRAS (INULINA Y FOS)**(PEPTAMEN® PREBIO)** 1000ml	UNIDAD		4	36.802	-	36.802	147.208		NESTLE	TETRAPACK X 250 ML	TETRAPACK X 250 ML
12	51191603	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, OLIGOMÉRICO, LÍQUIDO, NORMOPROTÉICO, NORMOCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEÍNA HIDROLIZADA DEL SUERO DE LA LECHE, CON LÍPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y FIBRAS (INULINA Y FOS), PARA NIÑOS MAYORES DE 14 AÑOS Y ADULTOS CON DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA MODERADA ASOCIADA **(PEPTAMEN INTENSE VHP)**	UNIDAD		1	40.566	-	40.566	40.566		NESTLE	FRASCO X 250 ML	FRASCO X 250 ML
13	51101511	AMOXICILINA 5g POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO x 100mL	UNIDAD		16	5.907	-	5.907	94.512		LA SANTE	FCO X 100 ML	FCO X 100 ML
14	51111901	ASPARAGINASA 10.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	UNIDAD	Cir_19-2024	1	297.024	-	297.024	297.024	BRUGINASE 10000UI POLV INY VIAL X 10ML	NEXT PHARMA SOURCING SAS	VIAL X 10ML	VIAL X 10ML
15	511023	ATAZANAVIR 300 mg + RITONAVIR 100 mg (FRASCO) X 30 TABLETAS	UNIDAD	Cir_19-2024	1	3.102	-	3.102	3.102		SEVEN PHARMA	TABLETA	FCO X 30
16	51121818	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	UNIDAD		1	63	-	63	63		ECAR	TABLETA	CAJA X 1000
17	51121818	ATORVASTATINA 40mg TABLETA	UNIDAD		12643	116	-	116	1.466.588		ECAR	TABLETA	CAJA X 500
18	51111700	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	140	282.744	-	282.744	39.584.160		DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED	CAJA X 1 VIAL X 30 ML	CAJA X 1 VIAL X 30 ML
19	51201501	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	UNIDAD		207	350	-	350	72.450		RPG LIFE SCIENCES	TABLETA	CAJA X 100 TAB
20	51101572	AZITROMICINA 200mg/5mL x 15mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO	UNIDAD		18	8.855	-	8.855	159.390		GENFAR	FRASCO	FCO X 15ML

21	51101572	AZITROMICINA 500mg TABLETA	UNIDAD		175	941	-	941	164.675		LAPROFF	TABLETA	CAJA X 60 TAB
22	51101507	AZTREONAM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	UNIDAD		500	13.300	-	13.300	6.650.000		PROCAPS	AMPOLLA	CAJA X 10 VIALES
23	51151901	BACLOFENO 10mg TABLETA	UNIDAD	Cir_19-2024	250	352	-	352	88.000		ADVANCE SCIENTIFIC	TABLETA	CAJA X 30 TAB
24	51111802	BICALUTAMIDA 150mg TABLETA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	39	3.835	-	3.835	149.565		HUMAN BIOSCIENCE	TABLETA	CAJA X 28 TAB
25	51111716	BRENTUXIMAB - VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR X 50 MG.	UNIDAD	Cir_19-2024	1	19.462.190	-	19.462.190	19.462.190	ADCETRIS 50MG POLV INY INST VIAL X 1	TAKEDA COLOMBIA SAS	VIAL X 1	VIAL X 1
26		BUPRENORFINA 40 MG PARCHE TRASNDERMICO	UNIDAD	Cir_19-2024	1	62.096	-	62.096	62.096		GRUNENTHAL	PARCHE	PARCH X 5
27	51141535	CABERGOLINA 0,5MG TABLETA	UNIDAD	Cir_19-2024	83	2.859	-	2.859	237.297		SIEGFRIED	TABLETA	CAJA X 8 TAB
28	51101835	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	UNIDAD	Cir_19-2024	360	321.664	-	321.664	115.799.040		MSN	VIAL	CAJA X 1 VIAL
29	51111828	CIPROTERONA ACETATO 50mg TABLETA	UNIDAD	Cir_19-2024	1	-	-	-	-				
30	51111506	CISPLATINO 50mg/50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	UNIDAD		87	44.800	-	44.800	3.897.600		ROPHSON	VIAL	CAJA X 1 VIAL
31	51111602	CITARABINA 1000MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	UNIDAD		1	6.358	-	6.358	6.358		ROPHSON	CITARABINA 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 1 VIAL
32	51111602	CITARABINA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) **VIA ADMINISTRACION ENDOVENOSA Y SUBCUTANEA**	UNIDAD		363	31.790	-	31.790	11.539.770		ROPHSON	CITARABINA 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 1 VIAL
33	51111602	CITARABINA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) **VIA ADMINISTRACION INTRATECAL**	UNIDAD		1	43.305	-	43.305	43.305	CITARABINA 500MG 500MG/10ML(50MG/ML) SOL INY CAJ X 1VIAL X	BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA SAS	CAJ X 1VIAL X 10ML	CAJ X 1VIAL X 10ML
34	511320	ELTROMBOPAG 100mg TABLETA RECUBIERTA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	-	-	-	-				
35	51191603	FORMULA LIQUIDA INICIACION PARA LACTANTES 0 A 6 MESES X 2 ONZAS	UNIDAD		4800	2.499	-	2.499	11.995.200		ABBOT	FRASCO	48 BOTELLAS X 2 OZ
36	51102306	FOSCARNET X 24 MG/ML SOL FRASCO X 500 ML	UNIDAD		1	-	-	-	-				
37	512015	FULVESTRANT 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	9	309.260	-	309.260	2.783.340		DR. REDDYS	AMPOLLA	AMPOLLA
38	51111722	IMATINIB 100mg CAPSULA	UNIDAD	Cir-04-2016	1	28.899	-	28.899	28.899	GLIVEC 100MG TAB REC INST CAJ X 180	NOVARTIS DE COLOMBIA SA	CAJ X 180	CAJ X 180
39	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5g/100 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	270	1.064.000	-	1.064.000	287.280.000		NEXT PHARMA	CAJA X 1 VIAL	CAJA X 1 VIAL
40	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5g/50 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (100MG / 1 ML) (REG) Y LA PRESENTACION NO ES LA SOLICITADA	UNIDAD	Cir_19-2024	1	1.064.000	-	1.064.000	1.064.000		NEXT PHARMA	CAJA X 1 VIAL	CAJA X 1 VIAL
41	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI VARICELA ZOSTER 25UI/mL x 5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	UNIDAD		1	602.000	-	602.000	602.000		NEXT PHARMA	VIAL + JERINGA PRELLENADA	VIAL + JERINGA PRELLENADA
42	51161705	IOHEXOL 300mg/mL x 50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	UNIDAD	Cir_19-2024	1	84.000	-	84.000	84.000		BRACCO	FCO X 50ML	FCO X 50ML
43	51171906	LANSOPRAZOL 15mg CAPSULA DURA CON MICROGRANULOS DE LIBERACION RETARDADA	UNIDAD		1	581	-	581	581	REFLUYET 15MG CAP LIB RET INST CAJ X 30	PROCAPS SA	CAJ X 30	CAJ X 30
44	51181805	LEVONORGESTREL 0,03MG TAB	UNIDAD	Cir_19-2024	1030	-	-	-	-				
45	51142904	LIDOCAINA CLORHIDRATO 20mg/mL + EPINEFRINA 5mcg/mL SOLUCION INYECTABLE 50mL VIAL	UNIDAD		134	20.782	-	20.782	2.784.788		PISA	AMPOLLA	VIAL X 50ML
46	51161606	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg FRASCO X 120 TABLETAS	UNIDAD	Circular 6 del 2013	2820	1.161	-	1.161	3.274.020		AUROBINDO	TABLETA	CAJA X 120 TAB
47	51111609	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150mg/3mL SUSPENSION INYECTABLE (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	120	11.325	-	11.325	1.359.000		PFIZER	AMPOLLA	CAJA X 1 VIAL
48	51181729	METILPREDNISOLONA ACETATO 40mg/mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL	UNIDAD	Cir_19-2024	1200	28.601	-	28.601	34.321.200	DEPO-MEDROL 200MG/5ML(40MG/ML) SUSP INY INST AMP X	PFIZER SAS	AMP X 5ML	AMP X 5ML
49	51121904	NIFEDIPINO 10mg CAPSULA	UNIDAD		1	-	-	-	-				
50	51101561	PILOCARPINA CLORHIDRATO 1% x 15mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO			1	40.814	-	40.814	40.814		NOVARTIS	FRASCO	FCO X 15ML
51	51121763	TECLOZAN 500mg TABLETA	UNIDAD		1	-	-	-	-				

SUBTOTAL	SUBTOTAL			604.880.309
Item Listados	Item Listados			
Item Cotizados	Item Cotizados			
Item Desiertos	Item Desiertos			

Cordialmente

MARIA ZORAIDA RINCON
REPRESENTANTE LEGAL
JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS