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

Ibagué, 20 agosto de 2025

DOCTORA
MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE
Gerente Hospital Federico Lleras Acosta

ASUNTO: Concepto evaluación técnica proceso de contratación de medicamento desiertos.

Por medio del presente me permito comunicar el resultado de la evaluación de los conceptos habilitantes para el proceso de contratación de medicamento desiertos, al cual se presentaron los proponentes INSUMEDIC S.A.S. y JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S, de los cuales se realizan las observaciones correspondientes:

INSUMEDIC S.A.S

- Anexa fichas técnicas de los productos cotizados.
- Anexa registros Invima de los productos cotizados.
- Anexa comprobante de inscripción a la red de Farmacovigilancia del Invima.
- Anexa certificado de capacidad instalada otorgado por el Invima o acta de visita de IVC por secretaría de salud, con concepto favorable.
- De los 51 productos solicitados, el proveedor cotiza 42 productos, de los cuales 41 cumplen con los requisitos habilitantes y sólo uno no cumple.
- De los 21 medicamentos regulados solicitados, oferta 16 moléculas, las cuales cumplen con los precios de regulación.

JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S

- Anexa fichas técnicas de los productos cotizados.
- Anexa registros Invima de los productos cotizados.
- Anexa comprobante de inscripción a la red de Farmacovigilancia del Invima.
- Anexa certificado de capacidad instalada otorgado por el Invima o acta de visita de IVC por secretaría de salud, con concepto favorable.
- De los 51 productos solicitados, el proveedor cotiza 41 productos, de los cuales 35 cumplen con los requisitos habilitantes y seis no cumplen.
- De los 21 medicamentos regulados solicitados, oferta 17 moléculas, de las cuales 7 no cumplen con los precios de regulación.

De las ofertas realizadas por los proponentes se declaran como desiertos 7 productos por motivos de no oferta del insumo, y la asignación de productos quedan asignados según archivo anexo *Comparativo Medicamentos Desiertos*:

- 35 productos para INSUMEDIC S.A.S.
- 9 productos para JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.

Quienes de acuerdo con la evaluación de las condiciones habilitantes cumplen con los requisitos de contratación para los productos ofertados con cumplimiento favorable.

Cordialmente,



JOHN DIEGO VIANA VELÁSQUEZ
Profesional Universitario Área Salud
Químico Farmacéutico

						COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC						JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS								
ITEM	Código UNSPSC	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENT.	MEDICAMENTOS REGULADOS NORMATIVIDAD	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	V/TOTAL	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITANTES	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	V/TOTAL	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITANTES	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL	MENOR PRECIO	TOTAL MENOR PRECIO	CONTRATISTA
1	51181900	ACETATO DE ULIPRISTAL 30MG TAB	UNIDAD	Cir_19-2024	1	-		-	-	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO	-	-		-	NO CUMPLE		-		-
2	51102301	ACICLOVIR 200mg TABLETA	UNIDAD		4972	164		164	815.408	CUMPLE		190	-	190	944.680	CUMPLE	-	164	815.408	COMER. INSUMEDIC
3	51121708	ALFA METILDOPA 250mg TABLETA	UNIDAD		1482	1.738		1.738	2.575.716	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO	1.924	-	1.924	2.851.368	CUMPLE		1.738	2.575.716	COMER. INSUMEDIC
4	51191603	ALIMENTO A BASE DE GLUTAMINA CON LACTOBACILLUS REUTERI	UNIDAD		254	34.320		34.320	8.717.280	CUMPLE		-			-	NO CUMPLE		34.320	8.717.280	COMER. INSUMEDIC
5	51191603	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES A BASE DE	UNIDAD		400	15.600		15.600	6.240.000	CUMPLE		16.362	-	16.362	6.544.800	CUMPLE		15.600	6.240.000	COMER. INSUMEDIC
6	51191603	ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES FÓRMULA OLIGOMÉRICA,	UNIDAD		14	36.600		36.600	512.400	CUMPLE		184.010		184.010	2.576.140	CUMPLE		36.600	512.400	COMER. INSUMEDIC
7	51191603	ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES FÓRMULA OLIGOMÉRICA,	UNIDAD		4	36.600		36.600	146.400	CUMPLE		39.430	-	39.430	157.720	CUMPLE		36.600	146.400	COMER. INSUMEDIC
8	51191603	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES, DENSAMENTE CALÓRICO.	UNIDAD		1	42.172		42.172	42.172	CUMPLE		-	-		-	NO CUMPLE		42.172	42.172	COMER. INSUMEDIC
9	51191603	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES, DENSAMENTE CALÓRICO.	UNIDAD		1	-		-	-	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO SANITARIO	-	-		-	NO CUMPLE		-	-	-
10	51191603	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO A BASE DE MALTODEXTRINA,	UNIDAD		650	65.280		65.280	42.432.000	CUMPLE		71.112	-	71.112	46.222.800	CUMPLE		65.280	42.432.000	COMER. INSUMEDIC
11	51191603	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, OLIGOMÉRICO, LÍQUIDO.	UNIDAD		4	32.520		32.520	130.080	CUMPLE		36.802	-	36.802	147.208	CUMPLE		32.520	130.080	COMER. INSUMEDIC
12	51191603	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, OLIGOMÉRICO, LÍQUIDO.	UNIDAD		1	170.400		170.400	170.400	CUMPLE		40.566		40.566	40.566	NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO	40.566	40.566	JEZA SOLUCIONES
13	51101511	AMOXICILINA 5g POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO x 100mL	UNIDAD		16	-			-	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO SANITARIO	5.907	-	5.907	94.512	CUMPLE		5.907	94.512	JEZA SOLUCIONES
14	51111901	ASPARAGINASA 10 000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	UNIDAD	Cir_19-2024	1	235.126		235.126	235.126	CUMPLE		297.024	-	297.024	297.024	CUMPLE		235.126	235.126	COMER. INSUMEDIC
15	511023	ATAZANAVIR 300 mg + RITONAVIR 100 mg (FRASCO) X 30 TABLETAS	UNIDAD	Cir_19-2024	1	2.591		2.591	2.591	CUMPLE		3.102	-	3.102	3.102	CUMPLE		2.591	2.591	COMER. INSUMEDIC
16	51121818	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	UNIDAD		1	54		54	54	CUMPLE		63	-	63	63	CUMPLE		54	54	COMER. INSUMEDIC
17	51121818	ATORVASTATINA 40mg TABLETA	UNIDAD		12643	100		100	1.264.300	CUMPLE		116	-	116	1.466.588	CUMPLE		100	1.264.300	COMER. INSUMEDIC
18	51111700	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	140	282.967		282.967	39.615.380	CUMPLE		282.744	-	282.744	39.584.160	CUMPLE		282.744	39.584.160	JEZA SOLUCIONES

						COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC						JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS								
ITEM	Código UNSPSC	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENT.	MEDICAMENTOS REGULADOS NORMATIVIDAD	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	V/TOTAL	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITANTES	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	V/TOTAL	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITANTES	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL	MENOR PRECIO	TOTAL MENOR PRECIO	CONTRATISTA
19	51201501	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	UNIDAD		207	300		300	62.100	CUMPLE		350	-	350	72.450	CUMPLE		300	62.100	COMER. INSUMEDI
20	51101572	AZITROMICINA 200mg/5mL x 15mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO	UNIDAD		18	5.102		5.102	91.836	CUMPLE		8.855	-	8.855	159.390	CUMPLE		5.102	91.836	COMER. INSUMEDI
21	51101572	AZITROMICINA 500mg TABLETA	UNIDAD		175	1.468		1.468	256.900	CUMPLE		941	-	941	164.675	CUMPLE		941	164.675	JEZA SOLUCIONES
22	51101507	AZTREONAM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	UNIDAD		500	11.400		11.400	5.700.000	CUMPLE		13.300	-	13.300	6.650.000	CUMPLE		11.400	5.700.000	COMER. INSUMEDI
23	51151901	BACLOFENO 10mg TABLETA	UNIDAD	Cir_19-2024	250	306		306	76.500	CUMPLE		352	-	352	88.000	CUMPLE		306	76.500	COMER. INSUMEDI
24	51111802	BICALUTAMIDA 150mg TABLETA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	39	3.287		3.287	128.193	CUMPLE		3.835	-	3.835	149.565	CUMPLE		3.287	128.193	COMER. INSUMEDI
25	51111716	BRENTUXIMAB - VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR X 50 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	13.901.564		13.901.564	13.901.564	CUMPLE		19.462.190	-	######	19.462.190	NO CUMPLE	EL PRECIO DE REGULACIÓN SE ENCUENTRA POR ENCIMA DE LO	13.901.564	13.901.564	COMER. INSUMEDI
26		BUPRENORFINA 40 MG PARCHE TRASNDERMICO	UNIDAD	Cir_19-2024	1	62.095		62.095	62.095	CUMPLE		62.096	-	62.096	62.096	NO CUMPLE	EL PRECIO DE REGULACIÓN SE ENCUENTRA POR ENCIMA DE LO	62.095	62.095	COMER. INSUMEDI
27	51141535	CABERGOLINA 0,5MG TABLETA	UNIDAD	Cir_19-2024	83	2.478		2.478	205.674	CUMPLE		2.859	-	2.859	237.297	CUMPLE		2.478	205.674	COMER. INSUMEDI
28	51101835	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	UNIDAD	Cir_19-2024	360	210.080		210.080	75.628.800	CUMPLE		321.664	-	321.664	115.799.040	NO CUMPLE	EL PRECIO DE REGULACIÓN SE ENCUENTRA POR ENCIMA DE LO	210.080	75.628.800	COMER. INSUMEDI
29	51111828	CIPROTERONA ACETATO 50mg TABLETA	UNIDAD	Cir_19-2024	1	-		-	-	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO SANITARIO	-			-	NO CUMPLE		-	-	-
30	51111506	CISPLATINO 50mg/50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	UNIDAD		87	36.196		36.196	3.149.052	CUMPLE		44.800	-	44.800	3.897.600	CUMPLE		36.196	3.149.052	COMER. INSUMEDI
31	51111602	CITARABINA 1000MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	UNIDAD		1	48.557		48.557	48.557	CUMPLE		6.358		6.358	6.358	CUMPLE		6.358	6.358	JEZA SOLUCIONES
32	51111602	CITARABINA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) VIA ADMINISTRACION	UNIDAD		363	35.559		35.559	12.907.917	CUMPLE		31.790		31.790	11.539.770	CUMPLE		31.790	11.539.770	JEZA SOLUCIONES
33	51111602	CITARABINA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) VIA ADMINISTRACION	UNIDAD		1	31.790		31.790	31.790	CUMPLE		43.305	-	43.305	43.305	CUMPLE		31.790	31.790	COMER. INSUMEDI
34	511320	ELTROMBOPAG 100mg TABLETA RECUBIERTA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	-		-	-	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO SANITARIO	-			-	NO CUMPLE		-	-	-

Productos sin contrato

Servicio Farmaceutico

						COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC						JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS								
ITEM	Código UNSPSC	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENT.	MEDICAMENTOS REGULADOS NORMATIVIDAD	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	V/TOTAL	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITANTES	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	V/TOTAL	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITANTES	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL	MENOR PRECIO	TOTAL MENOR PRECIO	CONTRATISTA
35	51191603	FORMULA LIQUIDA INICIACION PARA LACTANTES 0 A 6 MESES X 2 ONZAS	UNIDAD		4800	1.637		1.637	7.857.600	CUMPLE		2.499	-	2.499	11.995.200	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO SANITARIO	1.637	7.857.600	COMER. INSUMEDI
36	51102306	FOSCARNET X 24 MG/ML SOL FRASCO X 500 ML	UNIDAD		1	1.370.330		1.370.330	1.370.330	CUMPLE		-			-	NO CUMPLE		1.370.330	1.370.330	COMER. INSUMEDI
37	512015	FULVESTRANT 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	9	1.288.322		1.288.322	11.594.898	CUMPLE		309.260	-	309.260	2.783.340	CUMPLE		309.260	2.783.340	JEZA SOLUCIONES
38	51111722	IMATINIB 100mg CAPSULA	UNIDAD	Cir-04-2016	1	11.194		11.194	11.194	CUMPLE		28.899	-	28.899	28.899	NO CUMPLE	EL PRECIO DE REGULACIÓN SE ENCUENTRA POR ENCIMA DE LO	11.194	11.194	COMER. INSUMEDI
39	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5g/100 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	270	902.142		902.142	243.578.340	CUMPLE		1.064.000	-	1.064.000	287.280.000	CUMPLE		902.142	243.578.340	COMER. INSUMEDI
40	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5g/50 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (100MG / 1 ML) (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	902.142		902.142	902.142	CUMPLE		1.064.000	-	1.064.000	1.064.000	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO SANITARIO	902.142	902.142	COMER. INSUMEDI
41	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI VARICELA ZOSTER 25UI/mL x 5mL SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD		1	-			-	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO SANITARIO	602.000	-	602.000	602.000	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO SANITARIO	602.000	602.000	JEZA SOLUCIONES
42	51161705	IOHEXOL 300mg/mL x 50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	UNIDAD	Cir_19-2024	1	-			-	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO SANITARIO	84.000	-	84.000	84.000	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO SANITARIO	84.000	84.000	JEZA SOLUCIONES
43	51171906	LANSOPRAZOL 15mg CAPSULA DURA CON MICROGRANULOS DE LIBERACION RETARDADA	UNIDAD		1	485		485	485	CUMPLE		581		581	581	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO SANITARIO	485	485	COMER. INSUMEDI
44	51181805	LEVONORGESTREL 0,03MG TAB	UNIDAD	Cir_19-2024	1030	-		-	-	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO SANITARIO	-			-	NO CUMPLE	EL PRECIO DE REGULACIÓN SE ENCUENTRA POR ENCIMA DE LO	-	-	-
45	51142904	LIDOCAINA CLORHIDRATO 20mg/mL + EPINEFRINA 5mcg/mL SOLUCION	UNIDAD		134	17.813		17.813	2.386.942	CUMPLE		20.782	-	20.782	2.784.788	CUMPLE		17.813	2.386.942	COMER. INSUMEDI
46	51161606	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg FRASCO X 120 TABLETAS	UNIDAD	Circular 6 del 2013	2820	1.053		1.053	2.969.460	CUMPLE		1.161	-	1.161	3.274.020	NO CUMPLE	EL PRECIO DE REGULACIÓN SE ENCUENTRA POR	1.053	2.969.460	COMER. INSUMEDI
47	51111609	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150mg/3mL SUSPENSION INYECTABLE	UNIDAD	Cir_19-2024	120	11.200		11.200	1.344.000	CUMPLE		11.325	-	11.325	1.359.000	CUMPLE		11.200	1.344.000	COMER. INSUMEDI
48	51181729	METILPREDNISOLONA ACETATO 40mg/mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL	UNIDAD	Cir_19-2024	1200	23.101		23.101	27.721.200	CUMPLE		28.601		28.601	34.321.200	NO CUMPLE	EL PRECIO DE REGULACIÓN SE ENCUENTRA POR ENCIMA DE LO	23.101	27.721.200	COMER. INSUMEDI
49	51121904	NIFEDIPINO 10mg CAPSULA	UNIDAD		1	-		-	-	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO SANITARIO	-			-	NO CUMPLE		-	-	-
50	51101561	PILOCARPINA CLORHIDRATO 1% x 15mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO			1	37.024		37.024	37.024	CUMPLE		40.814	-	40.814	40.814	CUMPLE		37.024	37.024	COMER. INSUMEDI
51	51121763	TECLOZAN 500mg TABLETA	UNIDAD		1	-		-	-	NO CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA NI REGISTRO	-			-	NO CUMPLE		-	-	-
					SUBTOTAL				514.923.900						604.880.309				505.229.229	-
					Item Listados		51						51							

Productos sin contrato

Servicio Farmaceutico

						COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC						JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS								
ITEM	Código UNSPSC	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENT.	MEDICAMENTOS REGULADOS NORMATIVIDAD	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	V/TOTAL	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITANTES	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	V/TOTAL	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITANTES	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL	MENOR PRECIO	TOTAL MENOR PRECIO	CONTRATISTA
					Item Cotizados		41						35						505.229.229	
					Item No Cotizados		10						16							

v/r	proveedor
450.329.848	COMER. INSUMEDIC
54.899.381	JEZA SOLUCIONES

de acuerdo a evaluacion tecnica

	menor valor	cumple pero no es el menor precio	V/R TOTAL
COMER. INS	447.754.132	170.400	447.924.532
JEZA SOLUC	54.172.815	2.851.368	57.024.183

Productos sin contrato

Servicio Farmaceutico