INFORMACIÓN GENERAL	
"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E"	
1.CONTRATANTE: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.**	**2.CONTRATISTA:** **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SASS.A.S. – DISCOLMETS SAS**
3.FECHA DEL CONTRATO **07 de octubre de 2025**	**4.TIPO DE CONTRATO:** **SUMINISTRO**
5.PLAZO DE EJECUCION: **UN (01) MES**	**6. VALOR DEL CONTRATO** **TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS ($355.416.378) M/CTE - INCLUIDO IVA.**
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO **24 de octubre de 2025**	**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** **23 de noviembre de 2025**
EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO **NO**	**10.VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$_____**
OBSERVACIONES:	

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION			
REQUISITOS	**SI**	**NO**	**N.A.**
Registro presupuestal	**X**		
Aprobación de póliza	**X**		

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., el día veinticuatro (24) del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025).

Supervisor:

_____
LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA
SUBRED SUROCCIDENTE E.S.E.

Contratista:

_____
ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS
DISCOLMETS SAS

ANEXO 1

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED017	ACETAMINOFEN 100MG/ML/30 ML SOLUCION ORAL	$ 2.250
MED019	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO X 90 ML	$ 3.330
MED012	ACETAMINOFEN+CODEINA (325MG+30MG) TABLETA ORAL	$ 169
MED021	ACETATO DE ALUMINIO 0.059% LOCION TOPICA FRASCO X 120ML	$ 4.144
MED098	ACETATO DE CALCIO 36.45 GR+SULFATO DE ALUMINIO 48.95 GR POLVO	$ 2.698
MED029	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	$ 468
MED040	ACETILCISTEINA 2% SOLUCION ORAL X 50 ML	$ 13.851
MED042	ACICLOVIR 200 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 90 ML	$ 7.386
MED154	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO X 30ML	$ 3.523
MED156	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.750
MED1545	ÁCIDO DIATRIZOICO (EQUIVALENTE A SODIO DIATRIZOATO) + MEGLUMINA (EQUIVALENTE A MEGLUMINA DIATRIZOATO) (100 + 660) MG X 30 ML SOLUCIÓN PARA ADMINISTRACIÓN ORAL O RECTAL.	$ 43.529
MED2172	ACIDO FENOFIBRICO 135mg + ROSUVASTATINA 10mg - Capsulas	$ 1.768
MED2311	ACIDO GADOTERICO 279,32 MG/ML SOLUCION INYECTABLE x 10 ml	$ 102.500
MED1457	ACIDO RETINOICO 0,05% CREMA EMULSION TOPICA TUBO X 30G	$ 12.199
MED2310	ADALIMUMAB 100 MG JERINGA PRELLENADA. JERINGA 0,4000ml / ESTUCHE X 2 (AGUJA Y DOS APOSITOS EMBEBIDOS EN ALCOHOL)	$ 949.750
MED470	AGUA ESTERIL PARA INYECCION SOLUCION PARENTERAL BOLSA X 1000 ML	$ 7.038

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED082	ALBUMINA HUMANA 20% CON BAJO CONTENIDO DE SAL X 50ML SOLUCION INYECTABLE	$ 127.670
MED2097	ALCOHOL ETILICO 96% SOLUCION INYECTABLE 5 mL	$ 32.500
MED090	ALGINATO DE SODIO X 2.5G/100ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 360ML	$ 43.750
MED2115	AMIDOTRIZOATO DE MEGLUMINA + AMIDOTRIZOATO DE SODIO (66 + 10)G X 100 ML SOLUCIÓN PARA ADMINISTRACIÓN ORAL O RECTAL	$ 42.045
MED111	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2.275
MED2293	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO 600 MG +42.9 MG/ 5 ML RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL FRASCO POR 100 ML	$ 73.256
MED2114	AMOXICILINA + CLAVULANATO (250 mg/57 mg/5 ml) SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ml	$ 10.465
MED1879	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500 mg + 125 mg TABLETA RECUBIERTA ORAL	$ 1.756
MED122	AMOXICILINA 250MG/5ML (60ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	$ 3.409
MED2321	AMOXICILINA 875mg + SULBACTAM 125mg + - Tabletas - Oral	$ 4.219
MED131	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 375 MG TABLETA ORAL	$ 1.989
MED148	APREPITANT 125mg + APREPITANT 80mg - Capsulas	$ 101.899
MED162	ATAZANAVIR 300 MG CAPSULA	$ 1.813
MED164	ATOMOXETINA 25 MG CAPSULA	$ 8.715
MED165	ATOMOXETINA 40 MG TABLETA	$ 13.909
MED166	ATORVASTATINA 10 MG TABLETA	$ 85
MED175	AZITROMICINA 200MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL FRASCO 15 A 20 ML	$ 5.681

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED178	AZUL DE METILENO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 10ML	$ 27.907
MED191	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA -TUBO15G	$ 3.848
MED198	BETAMETASONA FOSFATO+BETAMETASONA ACETATO (3mg+3mg)/ml SUSPENSION INYECTABLE	$ 50.909
MED199	BETAMETIL DIGOXINA 0,1 MG TABLETA	$ 678
MED1538	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2.489
MED1679	BRIMONIDINA TARTRATO 0.2% (2mg/1ml) + DORZOLAMIDA 2% (20mg/1ml) + TIMOLOL 0.5% (5mg/1ml) - Frasco X 5ml - Solucion - Oftalmica - Libre de Preservantes	$ 28.600
MED2096	BRIVARTACETAM 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 242.251
MED2294	BROMURO DE UMECLIDINIO 62.5 MCG POLVO PARA INHALACION	$ 124.690
MED224	BUDESONIDA + FORMOTEROL (200 + 6) MCG POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DISPODSITIVO/120 DOSIS	$ 875
MED226	BUDESONIDA 0.5MG/ ML SOLUCION PARA INHALACION FRASCO X 2 ML	$ 32.155
MED225	BUDESONIDA 100µg/1Dosis - Aerosol - 200 dosis	$ 35.000
MED1945	BUDESONIDA 200MCG/DOSIS AEROSOL INHALATORIA X 120 DOSIS	$ 35.000
MED230	BUPIVACAINA + DEXTROSA 20mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	$ 4.505
MED236	BUPIVACAINA 50mg/50ml SOLUCION INYECTABLE	$ 3.250
MED245	BUPROPION CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	$ 725
MED583	CAFEINA + ERGOTAMINA 100MG+1MG TABLETA ORAL	$ 206
MED259	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	$ 141

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED260	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	$ 160
MED261	CAPECITABINA 500 MG TABLETA ORAL	$ 1.000
MED265	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION ORAL /100 -120 ML	$ 7.103
MED1001	CARBIDOPA + ENTACAPONA + LEVODOPA 25 + 200 + 100MG TABLETA ORAL	$ 2.443
MED1002	CARBIDOPA + ENTACAPONA + LEVODOPA 50 + 200 + 200MG TABLETA ORAL	$ 4.166
MED1003	CARBIDOPA + ENTACAPONE + LEVODOPA 12.5mg+50mg+200mg TABLETA	$ 1.215
MED274	CARBON ACTIVADO 50 G POLVO ORAL	$ 2.500
MED1959	CARBOXIMETILCELULOSA 10MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5ML	$ 14.869
MED279	CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ML SOLUCION OFTALMICA	$ 2.500
MED302	CEFRADINA 500MG TABLETA	$ 575
MED2295	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 1 MG/ML FRASCO POR 60 ML JARABE	$ 2.659
MED2173	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10mg - Tabletas	$ 46
MED2296	CETIRIZINA GOTAS 1% SOLUCION ORAL FRASCO CON 15 ML	$ 4.066
MED337	CIPROFLOXACINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO 5 ml	$ 25.000
MED334	CIPROFLOXACINA 200mg/10ml SOLUCION INYECTABLE	$ 4.809
MED350	CLARITROMICINA 125G FRASCO X 32G DE GRANULOS PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL FRSCO X 50ML	$ 67.961
MED353	CLARITROMICINA 250MG/5ML GRANULO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	$ 149.124

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	$ 1.125
MED357	CLEMASTINA (BIFUMARATO) 1MG/ ML AMPOLLA X 2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 10.000
MED359	CLINDAMICINA 600mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	$ 1.850
MED363	CLOBAZAM 20 MG TABLETA	$ 688
MED387	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	$ 3.035
MED393	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40 G	$ 2.375
MED395	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	$ 199
MED396	CLOTRIMAZOL 10MG/ML SOLUCION TOPICA FRASCO x 30 ML	$ 2.438
MED2320	CLOTRIMAZOL 1g/100g + DEXAMETASONA 0,04g/100g + NEOMICINA 0,5g/100g - Tubo X 20g - Crema topica	$ 37.125
MED397	CLOTRIMAZOL CREMA 1% (1g/100g) - Tubo X 20g - Crema Topica	$ 19.438
MED402	COLCHICINA 0.5 mg TABLETA	$ 85
MED407	COLISTIMETATO 150 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	$ 27.000
MED413	COLISTINA SULFATO 1.5 MG/HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG/NEOMICINA SULFATO 5MG GOTAS OTICAS	$ 23.706
MED2297	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL 5ML	$ 5.000
MED436	DANAZOL 200 MG CAPSULA	$ 1.250
MED438	DAPSONA 100 MG TABLETA	$ 33.750
MED459	DESVENLAFAXINA 50 MG TABLETA	$ 1.175

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED460	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA 0,1%+0,35%+6.000UI/ml SOLUCION OFTALMICA/FRASCO X5ml	$ 2.983
MED2021	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 7.750
MED2298	DIAZOXIDO 50mg/mL SUSPENSION ORAL FRASCO X 30 ML	$ 618.750
MED487	DICLOFENACO + ALCOHOL BENCILICO, BISULFITO SODICO, MANITOL Y PROPLLENGLICOL 75 MG/ 3 ML SOLUCION INYECTABLE(MOLECULA ORIGINAL)	$ 9.813
MED489	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE -INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA X 3ML	$ 682
MED508	DIHIDROCODEINA 13,6 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 30 ML	$ 11.634
MED509	DIHIDROCODEINA BITARTATO 2.4MG/ML JARABE ORAL FRASCO X 120 ML	$ 6.250
MED2087	DIOSMINA + HESPERIDINA 900/100 MG SUSPENSION ORAL FRASCO O SOBRE X 10 ML	$ 3.239
MED2035	DIPIRONA 2g/5ml (400mg/1ml) - Ampolla x 5ml - Solucion-Inyectable	$ 5.085
MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE -INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML	$ 648
MED517	DIPIRONA SODICA 2.5 G/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.130
MED520	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG TABLETA	$ 238
MED530	DOPAmina 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.288
MED1680	DORZOLAMIDA + TIMOLOL 20+5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	$ 7.125
MED542	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0.5 + 0.4 MG CAPSULA ORAL	$ 988
MED550	EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	$ 620
MED549	EFAVIRENZ 600MG TABLETA ORAL MOLECULA INNOVADORA	$ 666

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED561	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	$ 138
MED562	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	$ 5.156
MED578	ENTACAPONA + CARBIDOPA + LEVODOPA 200MG+37,5MG+150MG TABLETA ORAL	$ 3.593
MED580	ENTECAVIR 1mg - Tabletas - Oral	$ 6.250
MED588	ERITROPOYETINA 2.000U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	$ 5.625
MED591	ERTAPENEM EN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML,CON TAPON DE GOMA DE CLOROBUTILO TIPO 1 Y TAPA DE PLASTICO FLIP OFF Y AGRAFE DE ALUMINIO CONTENIENDO POLVO LIOFILIZADO POR 1 G	$ 70.000
MED594	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA ORAL	$ 150
MED603	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	$ 293
MED601	ESOMEPRAZOL 40mg - Tabletas De Liberacion Modificada	$ 2.564
MED618	ESTROGENOS CONJUGADOS 2.5 MG TABLETA	$ 688
MED624	ETILEFRINA 10MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1ML	$ 2.500
MED631	ETRAVIRINA 200 MG TABLETA	$ 17.535
MED635	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 60 G CREMA TOPICA	$ 68.126
MED666	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	$ 444.444
MED676	FENITOINA 100 MG CAPSULA ORAL	$ 263
MED693	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML SOLUCION INYECTABLE Ampolla x 5ml - Solución-Inyectable 10 ml	$ 2.500
MED706	FITOMENODIONA (VITAMINA K) 10MG/ML (ENDOVENOSA, IM Y ORAL) 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.825

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED711	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	$ 939
MED709	FLUCONAZOL 1G/100ML SUSPENSION ORAL	$ 6.250
MED710	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	$ 341
MED1997	FLUCONAZOL 50 MG/5 ML SUSPENSION ORAL (POLVO PARA RECONSTITUIR) X 20 ML	$ 6.250
MED723	FLUOROURACILO 5% GEL TOPICO/TUBO 30 G	$ 160.191
MED727	FLUOXETINA 20MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO X 70 ML	$ 3.978
MED1508	FLUTICASONA + SALMETEROL 50+25MCG/DOSIS AEROSOL INHALATORIA BUCAL FRASCO X 120 DOSIS	$ 41.875
MED2183	FLUTICASONA/ UMECLIDINIO/ VILANTEROL 92/55/22MCG POLVO PARA INHALACION ORAL (30 DOSIS)	$ 261.900
MED1506	FLUTICASONA/SALMETEROL 250/25MCG/DOSIS AEROSOL INHALATORIA BUCAL FRASCO X 60 DOSIS	$ 29.375
MED2144	FORMOTEROL FUMARATO 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG CAPSULAS	$ 1.000
MED2095	FOSFOMICINA 3 G GRANULOS PARA SOLUCION ORAL	$ 18.524
MED2087	FRACCIÓN FLAVONOIDE PURIFICADA Y MICRONIZADA (CORRESPONDIENDO A DIOSMINA: 90%900 MG FLAVONOIDES EXPRESADOS EN HESPERIDINA: 10% 100 MG) SOBRES	$ 3.239
MED755	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML	$ 405
MED2299	GABAPENTINA 600mg - Tabletas	$ 629
MED771	GENTAMICINA (SULFATO) 0.1% (0.1G/100G) CREMA TOPICA X 20G	$ 7.625
MED773	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.235
MED776	GENTAMICINA 40 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	$ 1.744

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED781	GLICERINA CARBONATADA FRASCO X 10 ML GOTAS OTICAS	$ 2.157
MED795	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.563
MED807	HIALURONATO DE SODIO 4 MG/ML SOLUCION OFTALMICA VIALES 0.5 ML	$ 2.688
MED809	HIDRALAZINA 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 63.213
MED814	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA TOPICA/TUBO15G	$ 3.125
MED832	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	$ 1.375
MED839	HIOSCINA N BUTILBROMURO 10MG TABLETA RECUBIERTA DE AZUCAR ORAL	$ 194
MED843	IBUPROFENO 100 MG/ 5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 120 ML	$ 5.114
MED846	IBUPROFENO 600 MG TABLETA	$ 233
MED874	INMUNOGLOBULINA ESPECÍFICA CONTRA CITOMEGALOVIRUS 10%/10 ML	$ 2.569.009
MED894	INSULINA GLULISINA 300UI/3ML (PLUMA PRECARGADA) INYECCION SUBCUTANEA PEN DE 3ML	$ 23.780
MED895	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML/10 ML SUSPENSION INYECTABLE	$ 13.750
MED896	INSULINA HUMANA-CRISTALINA 100UI/ML/10 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 13.750
MED910	IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG SOLUCION INYECTABLE X 50 ML REQUIERE INYECTOR	$ 68.453
MED926	ISONIAZIDA 100 MG TABLETA ORAL	$ 675
MED930	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG TABLETA	$ 56
MED933	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA BLANDA	$ 2.373

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED935	ITRACONAZOL 1G/100ML SOLUCION ORAL FRASCO X 150 ML	$ 175.000
MED942	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	$ 13.500
MED946	KETOTIFENO 1MG TABLETA	$ 71
MED948	KIT ADHESIVO BIOLOGICO DE DOS COMPONENTES - SOLUCIONES PARA ADHESIVO TISULAR FIBRINOGENO HUMANO TROMBINA HUMANA APROTININA SINTETICA CLORURO DE CALCIO (MOLECULA ORIGINAL) 1 X 4 ML (2 ML + 2 ML)	$ 1.001.050
MED950	LACOSAMIDA 150mg - Tabletas - Oral	$ 1.583
MED955	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA ORAL	$ 563
MED968	LAMIVUDINA 10MG/ML/100 ML SOLUCION ORAL	$ 36.585
MED970	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA ORAL	$ 1.041
MED972	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA ORAL (MOLECULA INNOVADORA)	$ 400
MED974	LAMOTRIGINA 200 MG TABLETA ORAL	$ 935
MED979	LATANOPROST 50 MCG/ML SOLUCION OFTALMICA	$ 8.301
MED983	LEFLUNOMIDA 100mg - Tabletas - Oral	$ 13.166
MED984	LEFLUNOMIDA 20 MG TABLETA	$ 773
MED2112	LEUPROREINA ACETATO 45 MG POLVO PARA RECONSTITUIR	$ 2.195.402
MED1938	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SUSPENSION ORAL - (QUE CONTENGA: citrato de sodio, ácido cítrico monohidrato, parahidroxibenzoato de metilo (E218), parahidroxibenzoato de propilo (E216), glicirrizato de amonio, glicerol (E422), maltitol líquido (E965), acesulfamo potásico (E950), aroma de uva, agua purificada.)	$ 113.785
MED994	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDOS	$ 713
MED1009	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA ORAL	$ 275

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED2141	LEVOTIROXINA 112 MCG TABLETA	$ 360
MED1023	LEVOTIROXINA 25 MCG TABLETA	$ 136
MED1952	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG TABLETA ORAL	$ 154
MED1031	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 50 ML	$ 6.661
MED1035	LIDOCAINA CLORHIDRATO UNGUENTO DERMATOLOGICO 5% (POMADA) TUBO 10G	$ 27.500
MED1042	LIDOCAINA 2%+ EPINEFRINA (ADRENALINA)/50ML INYECCION PARENTERAL FRASCO X 50ML	$ 21.566
MED1072	LORATADINA 5MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO X 100 ML	$ 2.813
MED1080	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA ORAL	$ 78
MED1078	LOSARTAN 100 MG TABLETA ORAL	$ 91
MED2136	LURASIDONA 40 MG TABLETA RECUBIERTA	$ 5.500
MED2137	MACITENTAN 10 mg TABLETAS	$ 67.500
MED1101	MEMANTINA 20 MG TABLETA ORAL	$ 525
MED1104	MEROPENEM ANHIDRO COMO TRIHIDRATADO DE 1 G O CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR A SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN	$ 23.463
MED1111	MESNA 400 mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	$ 14.470
MED1134	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML /30 ML SOLUCION ORAL	$ 3.125
MED1153	METRONIDAZOL (BENZOILO) 125MG/5ML DE BASE (2.5%) SUSPENSION ORAL	$ 4.308
MED1158	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL	$ 346

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED2020	MIDAZOLAM 50MG/10ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 5ML	$ 31.250
MED2011	MIDAZOLAM 5MG/1ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	$ 7.750
MED1193	MITOMICINA 20 mg POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 470.588
MED1209	MOSAPRIDA 5 MG TABLETA	$ 300
MED1211	MOXIFLOXACINA 0.5% SOLUCION GOTAS OFTALMICAS FRASCO GOTERO X 5ML	$ 10.371
MED1215	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA	$ 21.698
MED1227	NEBIVOLOL CLORHIDRATO 5 MG TABLETA	$ 498
MED1244	NISTATINA 100.000 UI TABLETA100.000 UI	$ 563
MED1245	NISTATINA 100.000UI OVULO VAGINAL	$ 527
MED1248	NISTATINA 500.000 UI TABLETA	$ 341
MED1891	OLANZAPINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	$ 45.413
MED1267	OLOPATADINA 0.2% SOLUCION GOTAS OFTALMICAS	$ 8.438
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.920
MED2300	PALIPERIDONA 410 MG SUSPENSION INYECTABLE JER PRELLENA	$ 2.306.182
MED2301	PALIPERIDONA 546 MG SUSPENSION INYECTABLE jer prellenada	$ 2.620.825
MED2302	PALIPERIDONA 819 MG (200 mg)SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENA	$ 3.413.285
MED1922	PALMITATO DE PALIPERIDONA 234 MG EQUIVALENTE A PALIPERIDONA 150 MG SOLUCION INYECTABLE	$ 1.137.761

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED2185	PAMOATO DE TRIPTORELINA 11,25MG POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE	$ 1.252.384
MED2322	PAMOATO DE TRIPTORELINA x 22,5mg Ampolla	$ 2.532.154
MED1317	PANCREATINA 25.000 UI LIPASA 25.000UI AMILASA 22.500U PROTEASA 1.250UI 25.000 UI LIPASA 25.000UI AMILASA 22.500U PROTEASA 1.250UI	$ 5.440
MED2078	PANCREATINA 25000 UI TABLETA	$ 5.440
MED1323	PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	$ 67.000
MED1928	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A PAROXETINA 25 MG TABLETAS	$ 8.884
MED1927	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHIDRATO EQUIVALENTE A PAROXETINA 12,5 MG TABLETAS	$ 6.573
MED1332	PENICILINA FENOXIMETOLICA (Y SALES) 250MG/5ML (5%) POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL 250MG/5ML (5%)	$ 8.523
MED2303	PILOCARPINA CLORHIDRATO 5mg - Tabletas	$ 500
MED2174	PIRFENIDONA 267 MG TABLETAS RECUBIERTAS	$ 23.376
MED1365	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA	$ 9.227
MED1367	PIROXICAM 0.5% GEL TOPICO TUBO	$ 3.350
MED1556	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL SOBRE X 17G	$ 2.063
MED1230	POLIMIXINA+ NEOMICINA+CORTICOIDE SOLUCION OFTALMICA 6000UI+3.5MG+1MG FRASCO X 5ML	$ 2.983
MED1387	PRALIDOXIMA 2% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	$ 530.588
MED1399	PREDNISOLONA 1% SUSPENSION OFTALMICAS FRASCO GOTERO X 5ML	$ 6.375
MED1405	PREGABALINA 50mg - Capsulas	$ 1.098

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED1416	PROGESTERONA 200 MG CAPSULA ORAL/VAGINAL	$ 1.240
MED1415	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG CAPSULA	$ 1.459
MED1419	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	$ 1.006
MED1423	PROPILTIOURACILO 50MG TABLETA	$ 261
MED1424	PROPOFOL 1% (10 MG/50 ML) EMULSION INYECTABLE	$ 18.988
MED1427	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	$ 68
MED1428	PROPRANOLOL 80 MG TABLETA	$ 266
MED1432	PROXIMETACAINA 5MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	$ 63.750
MED1434	QUETIAPINA 200 MG TABLETA ORAL	$ 506
MED1461	RIFAMICINA 1% LOCION TOPICA SPRAY FRASCO X 20 ML	$ 10.030
MED1897	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	$ 2.329
MED1898	RIFAXIMINA 200 MG CAPSULA	$ 1.794
MED2304	RILUZOL 50mg - Tabletas	$ 5.000
MED2146	RIOCIGUAT 1 MG TABLETAS	$ 88.750
MED1471	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO - 30ml	$ 15.421
MED1482	RIVAROXABAN 15 MG TABLETA	$ 963
MED1490	RIVASTIGMINA (4.75MG/24H) 9MG SISTEMA TRANSDERMICA	$ 3.488

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED1485	RIVASTIGMINA 18 MG PARCHETRANSDERMICO	$ 6.000
MED1486	RIVASTIGMINA 27 MG PARCHE TRANSDERMICO	$ 8.750
MED2305	SALMETEROL 50 MCG + FLUTICASONA 250 MCG CAPSULAS CON POLVO PARA INHALACION	$ 42.345
MED2028	SALMETEROL 50 MCG + FLUTICASONA 250 MCG POLVO PARA INHALACION X 60 DOSIS	$ 39.854
MED1531	SILDENAFILO 25mg - Tabletas	$ 430
MED1941	SILODOSINA 8 MG CAPSULAS	$ 5.446
MED1560	SOLUCION DIALISIS PERITONEAL 1.5% X 2000 ML SOLUCION INTRAPERITONEAL	$ 23.314
MED1598	SUCRALFATO 20G/100ML SUSPENSION ORAL FRASCO 120 ML	$ 36.951
MED2048	SULFATO MAGNESIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	$ 2.000
MED2306	SUMATRIPTAN 50mg - Tabletas De Liberacion Modificada	$ 33.890
MED1635	TACROLIMUS 0.1% UNGUENTO	$ 25.329
MED1636	TACROLIMUS 1 MG TABLETA	$ 1.750
MED2139	TADALAFIL 10 mg TABLETAS	$ 12.199
MED1654	TENOFOVIR 300 MG TABLETA	$ 928
MED1658	TEOFILINA ANHIDRA 80MG/15ML ELIXIR ORAL FRASCO X 240ML	$ 6.889
MED1656	TEOFILINA 125 MG CAPSULAS	$ 213
MED1657	TEOFILINA 300 MG CAPSULA	$ 169

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED1659	TERAZOSINA 5 mg TABLETA	$ 455
MED1660	TERBINAFINA CLORHIDRATO 250 mg TABLETA	$ 650
MED1667	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1%) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO 10ML	$ 12.500
MED1668	TERIPARATIDA [RHPTH(1-34); HORMONA RECOMBINANTE HUMANA PARATIROIDEA(1-34)] 250 mcg SLN INYECTABLE	$ 625.013
MED1681	TIMOLOL + DORZOLAMIDA 0.5% +2% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	$ 46.375
MED2307	TINIDAZOL 1g - Tabletas - Oral	$ 1.163
MED1696	TIROFIBAN 0.25 MG/ML X 50 ML SOLUCION INYECTABLE - PREMEZCLADO	$ 312.500
MED2308	TIROFIBAN 12.5 MG BOLSA POR 250 ML (50 MCG/ML) SLN INYECTABLE	$ 409.357
MED1698	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	$ 263
MED1707	TOLTERODINA 2 MG TABLETA	$ 561
MED1708	TOLTERODINA 4 MG CAPSULA RECUBIERTA LIBERACION PROLONGADA ORAL	$ 1.675
MED1709	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA ORAL	$ 1.955
MED1712	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA ORAL	$ 490
MED1726	TRAMADOL 100 mg TABLETA	$ 6.000
MED1727	TRAMADOL 100MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO X 10ML	$ 1.753
MED1731	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	$ 813
MED1735	TRAVOPROST 40MCG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5ML	$ 48.625

CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	VALOR UNITARIO
MED1737	TRAZODONA 150 MG TABLETA ORAL	$ 5.784
MED1996	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL SUSPENSION 80MG + 400MG/5ML X 120ML	$ 5.750
MED2166	UMECLIDINIO 62.5MCG + VILANTEROL 25MCG POLVO PARA INHALACIÓN	$ 136.475
MED1769	VACUNA ANTINEOMOCOCICA CONJUGADA 13 VALENTE	$ 180.528
MED1800	VACUNA HEPATITIS B ADULTO	$ 25.000
MED2149	VALSARTAN 160mg - Tabletas De Liberacion Modificada	$ 345
MED210	VALSARTAN 80mg - Tabletas	$ 231
MED1826	VENLAFAXINA 75 MG CAPSULA RECUBIERTA LIBERACION PROLONGADA ORAL	$ 880
MED1827	VERAPAMILO 120MG TABLETA ORAL	$ 225
MED1829	VERAPAMILO 80 MG TABLETA	$ 150
MED2309	VILDAGLIPTINA 50mg - Tabletas	$ 813
MED1838	VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA 1 MG / ML X10 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 5.250
MED403	VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 5600UI/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 10 ML	$ 27.500
MED2161	VITAMINA D3 1000UI - Capsulas	$ 514
MED1840	VITAMINA E (ALFATOCOFEROL) 400 UI CAPSULA	$ 231
MED1844	VITAMINAS DEL COMPLEJO B 10 MG + 10 MG + 20 MG + 50 MG TABLETAS	$ 173
MED1861	ZOLEDRONICO ACIDO 5MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	$ 210.000
MED1863	ZOPICLONA 7.5 mg - TABLETA ORAL	$ 156

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1) Disponer de línea telefónica y correo electrónico para la solicitud de pedidos las 24 horas del día de lunes a domingo para dar respuesta a la necesidad de los servicios hospitalarios y establecer mecanismos que le permitan recibir y responder las sugerencias, quejas y reclamaciones que se presenten en desarrollo del contrato y establecerá las medidas correctivas pertinentes.
2) Realizar la entrega de los medicamentos, en las cantidades completas solicitadas, en la fecha, lugar, y dentro del horario indicado por el Supervisor del Contrato. Si por alguna circunstancia (desabastecimiento, dificultades en la importación, que estén certificados por el Invima y/o laboratorio fabricante), el contratista no puede entregar los medicamentos que fueron ofertados con las mismas especificaciones técnicas relacionadas, este podrá presentar una solicitud de modificación por escrito, con la respectiva justificación y documentación técnica al supervisor del contrato el cual evaluará y avalará según el caso, mediante concepto técnico el requerimiento.
3) Realizar la entrega de medicamentos en un plazo no mayor a las setenta y dos (72) horas corrientes luego de realizado el requerimiento para las solicitudes regulares; para las solicitudes catalogadas como urgentes los medicamentos deben entregarse en un tiempo máximo de seis (6) horas corrientes contadas a partir de la hora de la solicitud. Las modificaciones técnicas solicitadas NO deberán extender el plazo de entrega la cual siempre debe darse en el tiempo establecido.
4) Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los medicamentos solicitados por el supervisor del contrato, según la normatividad vigente para la materia prima, producción, controles de calidad y producto final.
5) Realizar las entregas de los medicamentos en el embalaje correspondiente de acuerdo al tipo de producto y recomendaciones del fabricante e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, registro INVIMA, CUM e IUM.
6) Garantizar que los medicamentos objeto del contrato, sean nuevos, originales, de óptima calidad y estén acordes con las características requeridas.
7) Realizar los cambios que sean necesarios cuando los medicamentos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas por el supervisor del contrato o cuando se encuentren defectuoso. Este cambio debe efectuarse dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación de la novedad por parte del supervisor del contrato
8) Garantizar el cambio y recolección de productos entregados con fecha de vencimiento de los medicamentos no sean inferior a doce (12) meses o el 75% de vida útil al momento de la recepción técnica del medicamento en la institución. Así mismo, el proveedor se comprometerá a cambiar los medicamentos próximos a vencer o presenten baja rotación ya sea por el mismo producto o por el que la Subredes requiera o la presentación de la nota crédito correspondiente, de acuerdo a sus necesidades, los cuales tengan fecha de expiración menor a seis (6) meses, dentro de los quince (15) días siguientes a la fecha de notificación, aun cuando los contratos celebrados con la subredes cumplan su vigencia y/o vencimiento
NOTA: En los casos de que, por necesidades del servicio, la Subred reciba insumos con una vigencia inferior a los doce (12) meses el contratista asumirá el riesgo de cambio en cualquier momento incluso si el insumo se encuentra vencido.
9) Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar indicado por el supervisor del contrato.
10) Garantizar que los elementos objeto del contrato sean adquiridos legalmente y cumplan con la normatividad vigente sobre facturación requerida por la DIAN.
11) Mantener un inventario suficiente de los insumos contratados para garantizar la entrega oportuna conforme las solicitudes del supervisor del contrato.

12) Llevar control de solicitudes y entregas de los medicamentos con el fin de facilitar la facturación y control a las referencias entregadas.
13) Atender los distintos requerimientos y solicitudes presentados por el supervisor del contrato en un plazo mínimo de dos (02) días calendario siguientes a la notificación realizada por el supervisor del contrato; en el caso de peticiones, requerimientos y/o acciones judiciales, el término será el previsto por el supervisor en la notificación de esta, atendiendo a los términos preclusivos y perentorios fijados por parte de las autoridades y/o órganos correspondientes.
14) Mantener los precios ofertados durante el plazo de ejecución y/o modificación del contrato una vez adjudicados los contratos. Salvo que se expidan normas sobre regulación de precios.
15) Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del contrato, por causa o con ocasión del desarrollo del mismo, así como por la no ejecución. En caso de requerimientos o demandas por algún tipo de afectación a la vida o la salud de los pacientes o personal de salud, el Contratista deberá responder por sus acciones y omisiones, al igual que por las secuelas que se generen producto de un insumo entregado a la Subredes.
16) Apoyar el programa de farmacovigilancia de la Subredes en las investigaciones y levantamiento de planes de mejora que se deriven de ellas.
17). Entregar factura de los medicamentos, suministrados en cada farmacia o almacén que indique el supervisor del contrato, la cual deberá contener como mínimo: Razón social de las subred a la que se hace entrega de los medicamentos al igual que el NIT, número de contrato, unidad en la que se entrega, código QR y CUFE (el cual debe estar registrado en la DIAN), este documento deberá tener además los siguientes requisitos: fecha, hora, farmacia, cantidad y descripción de cada ítem con nombre en denominación común internacional, registro sanitario, código CUM e IUM de cada medicamento, lote de fabricación y fecha de vencimiento, valor unitario de los medicamentos de acuerdo a lo pactado en el contrato y total de la factura, resolución de facturación vigente y visible.
18) CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL POLÍTICAS DE CALIDAD DE LOS PRODUCTOS. El aspecto del medicamento deberá coincidir con el reportado en la ficha técnica y en los documentos legales. A) Las Subredes participantes, se reserva el derecho de solicitar análisis de calidad para los productos adjudicados cuando así se requiera, priorizando los casos de no conformidades durante el uso o, quejas y reclamos de los servicios asistenciales. B) El CONTRATISTA asumirá la responsabilidad por los perjuicios que se deriven de la utilización y consumo de los insumos objeto del presente contrato. (Por calidad o mal uso por falta de asesoría). C) El CONTRATISTA asumirá la responsabilidad por los perjuicios que se deriven por la no entrega oportuna o entrega defectuosa de los medicamentos contratados. PARÁGRAFO: La Subredes se reserva el derecho de aumentar o disminuir las cantidades proyectadas según rotación y necesidades de la institución. 19) El supervisor podrá realizar visita técnica en las bodegas propuestas.

CONDICIONES CONTRACTUALES APOYO TECNOLOGICO.

El contratista se compromete a entregar los equipos conforme a las características técnicas descritas en el ACTA DE ENTREGA DE EQUIPOS, la cual hace parte integral del presente contrato.

El uso del EQUIPO deberá ser el normal y adecuado y debe ceñirse al manual de instrucciones que EL CONTRATISTA entrega con EL EQUIPO, elaborado por la casa fabricante.

OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA. - EL CONTRATISTA se obliga a:

a) El equipo entregado a título de apoyo tecnológico y/o comodato, deberá entregarse instalado según indicaciones del supervisor del contrato o a quien este designe, con previa programación y acompañamiento por parte de la entidad.
b) El contratista será responsable de garantizar, a su costo, la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo del bien de apoyo tecnológico y/o comodato, así como el suministro de sus repuestos durante todo el plazo de vigencia del contrato.
c) El contratista se compromete al reemplazo total e inmediato, sin ningún costo para las Subredes de Servicios de Salud, de cualquiera de los bienes dados en apoyo tecnológico y/o comodato, para así garantizar la continua prestación de este.
d) Realizar el cambio del equipo en apoyo tecnológico y/o comodato, para los procedimientos programados, cuándo los mismos presenten incompatibilidad con el insumo suministrado, daños y/o averías, o desactualización en su sistema de funcionamiento.
e) Todos los equipos de apoyo tecnológico y/o comodato deben ser entregados con totalidad de la documentación según el decreto 4725 de 2005 según aplique, adicional a este, todo lo que compete con la actividad de mantenimiento de equipamiento biomédico deberá ser acompañado por el personal de ingeniería biomédica de entidad.
f) El contratista o proveedor deberá realizar, sin generar costos adicionales para las subredes, las pruebas técnicas necesarias para garantizar la seguridad y funcionalidad de los equipos en apoyo tecnológico y/o comodato, dentro de las seis (06) horas siguientes a la recepción del equipo. Resultado de estas pruebas, el contratista deberá entregar en archivo PDF al supervisor del contrato, la documentación que dé cuenta de la realización de las pruebas efectuadas.
g) Garantizar el reemplazo total e inmediato, sin ningún costo para la entidad de cualquiera de los bienes dados en apoyo tecnológico y/o comodato sin considerar el fundamento de su avería o daño, para así garantizar la continua prestación del mismo.
h) Ejecutar el programa de mantenimiento preventivo de los equipos entregados en apoyo tecnológico y/o comodato. Se deberán programar las visitas de mantenimiento preventivo periódico durante el tiempo de ejecución del contrato de acuerdo a especificaciones de fabricante y todas las visitas correctivas a que haya lugar.
i) El contratista se deberá adherir a los diferentes procesos, procedimientos, protocolos, instructivos y formatos de la Subredes.
j) El contratista se obliga a suministrar, cualquier tipo de consumible diferente al medicamento, para el adecuado funcionamiento del equipo en apoyo tecnológico y/o comodato, sin ningún costo para las Subredes.

Supervisor: **Contratista:**





LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA
SUBRED SUROCCIDENTE E.S.E.

ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS
DISCOLMETS SAS