E.S.E NUESTRA SEÑORA DE
LAS NIEVES
Nit # 900.005.067-0
Los Santos

Los Santos, 28 de enero de 2026

Señor:
RODRIGO EDUARDO ZAMBRANO
Celular: 3214936752
Correo: comercial@medizysfarma.com

Ref.: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA PARA CONTRATO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA E.S.E NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES

Cordial saludo,

La ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES través de la GERENCIA se permite invitarlo a presentar propuesta para la celebración del Contrato de Suministro, de acuerdo con los parámetros que a continuación se detallan:

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

La E.S.E Nuestra Señora de las Nieves busca contratar el suministro de MEDICAMENTOS, para prestar permanentemente el servicio de salud.

ITEM	DESCRIPCIÓN/MEDICAMENTO	PRESENTACION
1	ACETAMINOFEN 100MG/ML SOL ORL GTS FCO*30ML	UNIDAD*1
2	ACETAMINOFEN 10MG/ML SOL INY C*10 VIAL X 100ML	CAJA*10
3	ACETAMINOFEN 150MG/5ML - 60ML	FRASCO
4	ACETAMINOFEN 500MG TAB CX100	CAJA*100
5	ACETAMINOFEN 500MG TAB CX100	CAJA*100
6	ACETAMINOFEN+CODEINA 325MG+15MG TAB CX100 (ALGIMIDE)	CAJA*100
7	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA+CIPIONATO DE ESTRADIOL (25MG+5MG)/0.5ML SUSP INY C*50 AMP X 0.5ML (CYCLOFEM)	CAJA X 50
8	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SUSP INY C*25 VIAL X 1ML ILENE PROFAMILIA	CAJA*25
9	ACETAZOLAMIDA 250 MG C*30 TAB	CAJA*30
10	ACICLOVIR 200 mg TABLETA BLIS 5 CJX25 GENFAR	CAJA*25
11	ACICLOVIR 200MG C*250 TAB	CAJA*250
12	ACICLOVIR 200MG C*40 TAB	CAJA*40
13	ACICLOVIR 200MG C*40 TAB	CAJA*40
14	ACICLOVIR 250MG POL LIOF INY C*10 VIAL	CAJA*10
15	ACICLOVIR 400MG TAB CAJA X35	CAJA*35
16	ACICLOVIR 5G/100G (5%) UNG TOP TUBX15G CX1	UNIDAD*1
17	ACICLOVIR 5G/100G 5% UNG TOP TUB*30G (VIREX)	UNIDAD*1
18	ACICLOVIR 5G/100G UNG TOP 10G	TUBO*1
19	ACICLOVIR 800MG C*10 TAB	CAJA*10
20	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C*900 TAB	CAJA*900
21	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG FCO*30 TAB	FCO*30
22	ACIDO CLAVULANICO+AMOXICILINA 125MG+500MG TAB CX14	CX14
23	ACIDO CLAVULANICO+AMOXICILINA 125MG+500MG TAB CX14 (AMOXICLADELT) - DELTA	CX14
24	ACIDO FOLICO 1MG C*1000 TAB ECAR	CAJA*1000
25	ACIDO FOLICO 5MG C* 250 TBS	CAJA*250
26	ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TAB	CAJA*10
27	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY C*10 AMP X 5ML	CAJA*10
28	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY C*5 AMP X 5ML	CAJA*5
29	ACIDO VALPROICO 250MG C*300 CAP	CAJA*300
30	ACIDO VALPROICO 250MG TAB LIB PRO CX30 (VALCOTE ER) - LAFRANCOL	CAJA*30
31	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE (FERBIN) FCO*120ML	FRASCO
32	ACIDO VALPROICO 500MG TAB LIB PRO CX30 (VALCOTE ER) - LAFRANCOL	FCO*30
33	ADENOSINA 6MG/2ML SOL INY C*5 AMP X 2ML	CAJA*5
34	AGUA ESTERIL SOL INY C*40 AMP X 10ML	CAJA*40
35	AGUA ESTERIL SOL INY FCO *500ML	CAJA*35
36	ALBENDAZOL 200MG C*2 TAB	CAJA*2

A

37	ALBENDAZOL 200MG C*50 TAB	CAJA*50
38	ALBENDAZOL 200MG C*50 TAB	CAJA*50
39	ALBENDAZOL 20MG/ML (2%) SUSP ORL C*50 SOB X 20ML	CAJA*50
40	ALBENDAZOL 20MG/ML (2%) SUSP ORL FCO*20ML	FRASCO
41	ALBENDAZOL 2G/100ML SUSP ORL C*12 SOB X 20ML	CAJA*12
42	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOL TOP GFA*3700ML	GARRAFA
43	ALENDRONATO 70MG C*4 TAB	CAJA*4
44	ALIMENTO EN POLVO X 1GR VITAMIX 15 C*30 SOBRES	CAJA * 30
45	ALIZAPRIDA 50MG/2ML SOL INY C*5 AMP X 2ML	CAJA*5
46	ALOPURINOL 100 MG TAB CAJA*100	CAJA*100
47	ALOPURINOL 100 MG TABLETA CAJA X 100 TABLETAS	CAJA*100
48	ALOPURINOL 100 MG TABLETA CAJA X 100 TABLETAS	CAJA*100
49	ALOPURINOL 300MG C*30 TAB	CAJA*30
50	ALPRAZOLAM 0,5MG	CAJA *30
51	AMANTADINA 100MG C*300 CAP	CAJA*300
52	AMBROXOL 30MG/5ML JBE FCO*120ML	FRASCO
53	AMBROXOL 30MG/5ML JBE FCO*120ML (AMBROXOL ADULTO)	FRASCO
54	AMIKACINA 500MG/2ML SOL INY C*10 AMP X 2ML	CAJA*10
55	AMIODARONA 200 MG C*10 TAB	CAJA*10
56	AMITRIPTILINA 25MG C*300 COMPRIMIDOS	CAJA*300
57	AMLODIPINO + LOSARTAN 5MG+100MG C*30 CAP	CAJA*30
58	AMLODIPINO 10 MG C*1000 TBS	CAJA*1000
59	AMLODIPINO 10MG C*300 TAB	CAJA*100
60	AMLODIPINO 5MG C*300 TBS	CAJA*300
61	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA 10MG+25MG C*10 TAB	CAJA*10
62	AMLODIPINO+TELMISARTAN 10MG+80MG C*30 TAB	CAJA*30
63	AMOXICILINA 250MG/5ML POL PARA SUSP FCO*100ML	FRASCO
64	AMOXICILINA 250MG/5ML POL PARA SUSP FCO*45ML	FRASCO
65	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA C*50	CAJA*50
66	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA DURA	CAJA*100
67	AMOXICILINA 750MG/5ML POL PARA SUSP FCO*120ML + DIL (AMOXIDAL DUO)	FRASCO
68	AMOXICILINA+SULBACTAM 875MG+125MG C*20 TAB (SULAMP DUO)	CAJA*20
69	AMPICILINA + SULBACTAM 1G+0.5G POL LIOF INY	CAJA*10
70	AMPICILINA + SULBACTAM 1G+0.5G POL LIOF INY	CAJA*10
71	AMPICILINA 1 GR POL INY C*10 VIAL	CAJA*10
72	AMPICILINA 250MG/5ML POL PARA SUSP FCO*60ML	FRASCO
73	AMPICILINA 500MG C*100 CAP	CAJA*100
74	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POL LIOF INY C*10 VIAL	CAJA*10
75	ANFOTERICINA B 50MG POL INY VIAL CX1 THERIZYN VP	CAJA*1
76	APIXABAN 2.5MG C*60 TAB	CAJA*60
77	APIXABAN 5MG C*60 TAB	CAJA*60
78	ARIPIPRAZOL 15 MG C*30 TAB (ARIPRAZOL)	CAJA*30
79	ATORVASTATINA 10MG C*250 TAB	CAJA*250
80	ATORVASTATINA 10MG C*250 TAB	CAJA*250
81	ATORVASTATINA 20 MG C*1000 TAB	CAJA*1000
82	ATORVASTATINA 40 MG C*500 TAB	CAJA*500
83	ATORVASTATINA 80MG C*100 TAB	CAJA*100
84	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL INY	CAJA*100
85	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL INY	CAJA*100
86	AZATIOPRINA 50 MG C*100 TAB	CAJA*100
87	AZELASTINA+FLUTICASONA (137MCG+50MCG)/DOSIS SUSP NAS SPRAY*30ML	UNIDAD*1
88	AZITROMICINA 200MG/5ML POL PARA SUSP FCO*15ML	UNIDAD*1
89	AZITROMICINA 500MG C*3 TAB	CAJA*3
90	AZITROMICINA 500MG C*3 TAB	UNIDAD*1
91	AZITROMICINA 500MG C*60 TAB	CAJA*60
92	AZTREONAM 1G POL INY C*10 VIAL	CAJA*10
93	BACILLUS CLAUSII 4.000MUI/5ML SUSP ORL C*5 FCO*5ML (ENTEROGERMINA PLUS)	CAJA*5
94	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG INH BUC FCO*200 DOSIS	FCO*200
95	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG INH BUC FCO*200 DOSIS	FCO*1
96	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG INH BUC FCO*200 DOSIS	FCO*200
97	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG INH BUC FCO*200 DOSIS	FCO*200
98	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG INH BUC FCO*200 DOSIS	FCO*200
99	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG INH BUC FCO*200 DOSIS BUCAL	FCO*200
100	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG SOL NAS SPRAY*200DOSIS	FCO*1
101	BETAMETASONA 0.05G/100G (0.05%) CREM TOP C*1 TUB X 40G - GENFAR	UNIDAD
102	BETAMETASONA 0.05G/100G (0.05%) TUBX20G LABQUIFAR	UNIDAD*1
103	BETAMETASONA 4MG/ML SOL INY C*100AMP X 1ML	CAJA*100
104	BETAMETASONA CREMA AL 0.05% TUBO X 20 G	UNIDAD*1
105	BETAMETASONA CREMA TOPICA AL 0.5 % , C*1 TUB X 20G - OPHALAC	UNIDAD
106	BETAMETASONA+CLOTRIMAZOL+NEOMICINA (0.04G+1G+0.5G)/100G CREM TOP C*1 TUB X 40G - GENFAR	TUBO*1
107	BIPERIDENO 2MG C*300 TAB	CAJA*300
108	BISACODILO 5MG C*100 TAB	CAJA*100
109	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL (0.25MG+0.50MG)/ML SOL INH FCO 20ML	UNIDAD
110	BROMURO IPRATROPIO 20MCG/DOSIS SOL INH BUC FCOX200DOSIS (10ML) CX1 (ASPROMIO) - CHALVER	UNIDAD
111	BROMURO VECURONIO 4MG/ML POL LIOF INY C*10 VIAL	CAJA*10
112	BUPIVACAINA 100MG/20ML SOL INY VIAL X 20ML	UNIDAD*1
113	CAFEINA+ERGOTAMINA 100MG+1MG C*500 TAB	CAJA*500
114	CAFEINA+ERGOTAMINA 100MG+1MG C*500TAB (FENCAFEN)	CAJA*500
115	CALCIO GLUCONATO 10% SOL INYECTABLE 10ML CJ*20	CAJA*20
116	CALCITRIOL 0.25 MCG C*30 CAP	CAJA*30
117	CALCITRIOL 0.5MCG C*30 CAP	CAJA*30
118	CANDESARTAN 8MG C*14 TAB	CAJA*14
119	CAPTOPRIL 25 MG C*30 TAB	CAJA*30
120	CAPTOPRIL 50 MG C*100 TAB	CAJA*100
121	CARBAMAZEPINA 20MG/ML (2%) SUSP ORL C*1 FCO X 100ML (TEGRETOL)	FCO*1
122	CARBAMAZEPINA 400MG C*20 GG	CAJA*20
123	CARBAMAZEPINA TAB 200 MG	CAJA * 300

124	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG/250MG C*30 TAB	CAJA*30
125	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+250MG (PARKEN)	CAJA*100
126	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D (600+200) MG - ZIVICAL D TABLETAS CUBIERTAS	CAJA*250
127	CARBONATO DE CALCIO 1500MG EQ 600MG C*250 TAB	CAJA*250
128	CARBONATO DE CALCIO 1500MG EQ 600MG C*300 TAB (OROCAL)	CAJA*300
129	CARBONATO DE CALCIO 600 mg TAB RECUBIERTA CJX250 ZIVICAL BIOQUIFAR	CAJA*250
130	CARBONATO DE CALCIO 600MG-EQ 240MG C*100 TAB OSTEOCAL	CAJA*100
131	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG+200UI TAB CX300 (OROCAL D) - LEBRIUT	CAJA*300
132	CARBONATO DE LITIO TAB 300 MG	CAJA*100
133	CARBOXIMETILCELULOSA GOTAS OFTALMICAS AL 0.5%	CAJA *25
134	CARVEDILOL 12.5 MG C*300 TAB	CAJA*300
135	CARVEDILOL 25 MG C*300 TAB	CAJA*300
136	CARVEDILOL 6.25MG C*300 TAB	CAJA*300
137	CEFALEXINA 250MG/5ML POL PARA SUSP FCO*60ML	FRASCO
138	CEFALEXINA 250MG/5ML POL PARA SUSP FCO*60ML	FRASCO
139	CEFALEXINA 500 MG C*300 CAP	CAJA * 300
140	CEFALEXINA 500 MG C*300 CAP	CAJA * 300
141	CEFALOTINA 1G POL INY C*10 VIAL	CAJA*10
142	CEFAZOLINA 1GR C*10AMP	CAJA*10
143	CEFEPIME 1G POL INY C*10 VIAL	CAJA*10
144	CEFRADINA 1G POL INY C*10 VIAL	CAJA*10
145	CEFRADINA 500MG CAPSULA	CAJA*24
146	CEFTRIAXONA AMP 1 G	CAJA*10
147	CEFTRIAZONA AMP 1 G	CAJA*10
148	CETIRIZINA 10MG C*400 TAB	CAJA*400
149	CETIRIZINA 5MG/5ML JBE FCO*60ML	FCO*1
150	CICLOSPORINA 50MG	CAJA*50
151	CIPROFLOXACINA TABLETA X 500 MG	CAJA*500
152	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL INY C*50 VIAL X 10ML	CAJA*50
153	CLARITROMICINA 500 MG POL LIOF INY C*10 VIAL	CAJA*10
154	CLARITROMICINA 500MG POL LIOF INY C*1 VIAL	CAJA*1
155	CLINDAMICINA 300MG C*24 CAP	CAJA*24
156	CLINDAMICINA 600MG AMP	CAJA*10
157	CLINDAMICINA 600MG AMP	CAJA*10
158	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05G/100G CREM TOP 30G	TUBO*1
159	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05G/100G ESPU FCO*50G	FCO*50 GR
160	CLONIDINA 0.150 MG C*500 TAB	CAJA*500
161	CLOPIDOGREL 75 MG C*30 TAB	CAJA*30
162	CLOPIDOGREL 75MG C*28 TAB	CAJA*28
163	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JBE FCO*120ML	FCO*1
164	CLORFENIRAMINA 4MG C*500 TAB	CAJA*500
165	CLORTALIDONA 25MG C*30 TAB	CAJA*30
166	CLORURO DE SODIO / SOLUCION SALINA 0.9% SOL INY BOL 50ML C*125	CAJA*125
167	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML SOL INY C*100 BOL X 100ML	CAJA*100
168	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML SOL INY C*40 BOL X 500ML	CAJA*40
169	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML SOL INY C*56 BOL X 250ML	CAJA*56
170	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML SOL INY C*40 AMP X 10ML	CAJA*40
171	CLOTRIMAZOL 1 GR/100G CREM VAG TUB X 40 GR + APLIC	UNIDAD*1
172	CLOTRIMAZOL 1G/100G CREM TOP TUB X 40G	UNIDAD
173	CLOTRIMAZOL 1G/100ML (1%) SOL TOP 30ML	FCO*1
174	CLOTRIMAZOL OVULOS/TAB X 100 MG	CAJA*10
175	CLOZAPINA 100 mg TABLETA BLIS 20 CJX200 GENFAR	CAJA X 200
176	COLCHICINA 0.5MG C*40 TAB	CAJA*40
177	CROMOGLICATO DE SODIO OFTALMICO AL 2%	FRASCO
178	DESLORATADINA 2.5MG/5ML (0.05%) JBE FCO*60ML	FCO*1
179	DESLORATADINA 5MG C*10 TAB	CAJA*10
180	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INY C*100 AMP X 1ML	CAJA*100
181	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INY C*100 AMP X 2ML	CAJA*100
182	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B (1MG+3.5MG+6.600UI)/ML SOL OFT GTS C*1 FCO X 5ML	UNIDAD
183	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B SUSP OFT GTS FCO*5ML	UNIDAD*1
184	DEXTROSA 50% EN AGUA DESTILADA	CAJA*40
185	DEXTROSA AL 5% BOLSA X 500ML	CAJA*40
186	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INY CJX100 AMP	CAJA*100
187	DICLOFENACO 50 MG C*500 GG	CAJA*500
188	DICLOFENACO 75MG/3ML C*100 AMP X 3ML	CAJA*100
189	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY C*10 AMP X 3ML	CAJA*10
190	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY C*10 AMP X 3ML	CAJA*10
191	DICLOFENACO GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD*1
192	DICLOXACILINA 250MG/5ML POL PARA SUP FCO*80ML	UNIDAD*1
193	DICLOXACILINA 500MG C*200 CAP	CAJA*200
194	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE FCO*120ML	FCO*1
195	DIFENHIDRAMINA 50MG C*250 CAP	CAJA*250
196	DIMENHIDRINATO TABLETAS X 50 MG	CAJA*1000
197	DIMENHIDRINATRO TAB X 50 MG	CAJA * 72
198	DINITRATO DE ISOSORBIDE TAB X 5 MG	CAJA * 20
199	DINITRATO ISOSORBIDE 10MG C*300 TAB	CAJA * 300
200	DIPIRONA AMPOLLA 2.5 MG	UNIDAD
201	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY C*100 AMP X 2ML	CAJA*100
202	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY C*100 AMP X 2ML	CAJA*100
203	DOBUTAMINA 250MG/20ML SOL INY	CAJA*25
204	DOPAMINA 200MG C*25 AMPOLLA	CAJA * 25
205	DOXAZOSINA 4MG C*30 TAB	CAJA*30
206	DOXICICLINA 100MG C*100 TAB	CAJA*100
207	DOXICICLINA 100MG C*250 CAP (VIBRADOX)	CAJA*250
208	DULAGLUTIDA 1.5/0.5ML LAPICERO	CAJA*4
209	DUTASTERIDE+TAMSULOSINA 0.5MG+0.4MG (DUODART)	FRC*30
210	ENALAPRIL 20MG C*1000 TAB (DONAPRIL)	CAJA * 1000

211	ENALAPRIL 20MG C*250 TAB	CAJA*250
212	ENALAPRIL 20MG C*330 TAB	CAJA*330
213	ENALAPRIL 20MG C*330 TAB	CAJA*330
214	ENALAPRIL 5MG TAB	CAJA*50
215	ENEMA FOSFATO BOLSA*133ML - TECNOQUIMICAS	UNIDAD
216	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML SOL INY C*10 JERPRE	CAJA * 10
217	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOL INY C*10 JERPRE	CAJA * 10
218	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOL INY C*2 JERPRE CLENOX	CAJA*2
219	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOL INY C*10 JERPRE	CAJA*10
220	ENOXAPARINA 80MG/0.8ML SOL INY C*10 JERPRE	CAJA*10
221	EPINEFRINA 1MG/ML SOL INY C*100 AMP	CAJA*100
222	EPINEFRINA 1MG/ML SOL INY C*100 AMP	CAJA*100
223	EPINEFRINA+LIDOCAINA (5MCG+20MG)/ML SOL INY VIAL 20ML	CAJA*1
224	EPLERENONA 25MG C*30 TAB	CAJA*30
225	EPLERENONA 50MG C*30 TAB	CAJA*30
226	EPS-METOPROLOL TARTRATO 50MG TAB CX300 - GENFAR	CAJA * 300
227	EPS-PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI POL INY C*10 VIAL (BENZATIDELT) - DELTA	CAJA*10
228	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSP ORL FCO*60ML	FCO*60ML
229	ERITROMICINA 500MG C*50 TAB	CAJA*50
230	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2.000UI/ML SOL INY C*10 VIAL	CAJA*10
231	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 4.000UI/ML SOL INY C*10 VIAL X 1ML	CAJA*10
232	ESCITALOPRAM 10 MG C*30 TAB	CAJA*30
233	ESOMEPRAZOL 20 MG C*900 TAB LIB RET	CAJA*900
234	ESOMEPRAZOL 20 MG C*900 TAB LIB RET	CAJA*900
235	ESOMEPRAZOL 40 MG C*100 TAB	CAJA*100
236	ESOMEPRAZOL 40MG POL LIOF INY VIAL	CAJA*10
237	ESPIRAMICINA 3.000.000UI C*10 TAB	CAJA*10
238	ESPIRONOLACTONA 100MG C*100 TAB	CAJA*100
239	ESPIRONOLACTONA 25 MG C*300 TAB	CAJA*300
240	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG C*28 TAB	CAJA*28
241	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG/G CREM VAG TUB*40G + APLIC	UNIDAD*1
242	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG/G CREM VAG TUB*40G + APLIC	UNIDAD*1
243	ETILEFRINA CLOHIDRATO 10MG/ML SOL INY AMP	CAJA*5
244	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0.03MG+0.15MG C*50 BLIS X 21 TAB OCEIRA PROFAMILIA	CAJA*50 blister
245	ETONOGESTREL 68MG C*1 IMPLANTE SUBC (IMPLANON NXT)	UNIDAD
246	FENITOINA 100MG FCO*50 CAP (EPAMIN)	FCO*50
247	FENITOINA 100MG FCO*50 CAP (EPAMIN) XR PROL	FCO*50
248	FENITOINA 250MG/5ML SOL INY C*100 AMP	CAJA*100
249	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOL INY C*10 AMP X 5ML	CAJA*10
250	FENTANILO 0.5 MG/ 10 ML - LVC Fentanilo Citrato 0.05 mg/mL x 10 mL CAJA	CAJA * 100
251	FENTANILO 0.5 MG/ 10 ML - C10 LVC Fentanilo Citrato 0.05 mg/mL x 10 mL CAJA	CAJA * 10
252	FITOMENADIONA 10MG/ML SOL INY AMPX1ML C*25 - VITAMINA K	CAJA*25
253	FLUCONAZOL CAP X 200 MG	CAJA * 210
254	FLUNARIZINA 10MG C*150 TABLETA	CAJA * 150
255	FLUNARIZINA 5MG C*150 CAP	CAJA*150
256	FLUOROMETOLONA 1MG/ML (0.1%) SUSP OFT GTS FCOX5ML CX1 (FLUOMAX - FLUVIS)	FCO*1
257	FLUOXETINA 20MG C*300 TAB	CAJA * 300
258	FLUOXETINA 20MG/5ML JBE	UNIDAD*1
259	FLUOXETINA 20MG/5ML JBE C*1 FCO X 70ML (MOLTOBEN)	UNIDAD*1
260	FLUOXETINA CAP X 20 MG	CAJA * 300
261	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C*100 AMP X 2ML	CAJA*100
262	FUROSEMIDA 40 MG C*300 TAB	CAJA*300
263	GEMFIBROZILO 600MG	CAJA*720
264	GENTAMICINA 160MG/2ML SOL INY	CAJA*10
265	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INY C*10 AMP X 1ML	CAJA*10
266	GENTAMICINA 80MG/2ML SOL INY C*10 AMP X 2ML	CAJA*10
267	GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS	FRASCO
268	GENTAMICINA SULFATO UNGTO OFT 0.3%	TUBO*1
269	GLIBENCLAMIDA 5MG C*300 TAB	CAJA*300
270	GLIBENCLAMIDA 5MG C*330 TAB	CAJA*330
271	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SOL ORL FCO*180ML	FCO*1
272	HALOPERIDOL 2MG/ML (0.2%) SOL ORL GTS C*1 FCO X 15ML / N	FCO*1
273	HALOPERIDOL 5MG/1ML C*5 AMP	CAJA*5
274	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML SOL INY C*25 VIAL	CAJA*25
275	HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG	CAJA * 300
276	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 100MG+12.5MG C*30 TAB (SATOREN H-FORTE)	CAJA*30
277	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG C*30 TAB (SATOREN H)	CAJA*30
278	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 25MG+100MG C*30 TAB (SATOREN H-FORTE)	CAJA*30
279	HIDROCORTISONA 0.5G/100G LOC TOP FCO*30G (CORTISOLONA 0.5%)	FCO*1
280	HIDROCORTISONA 100 MG - C10 LVC	CAJA*10
281	HIDROCORTISONA 100 MG - C10 LVC	CAJA*10
282	HIDROCORTISONA 1G/100G (1%) CREM TOP TUBX15G CX1 - PENTACOOP	UNIDAD*1
283	HIDROCORTISONA CREMA TUBO X 20 G	UNIDAD*1
284	HIDROCORTISONA+LIDOCAINA (0.28G+5G)/100GR UNG REC TUB X 10G	TUBO*1
285	HIDROCORTISONA+LIDOCAINA (0.28G+5G)100G UNG REC TUB*20G (LIDOPROCTO)	TUBO*1
286	HIDROCORTISONA+LIDOCAINA 5MG+60MG C*10 SUPOS (LIDOPROCTO SUPOSITORIOS)	CAJA*10
287	HIDROSMINA CAP 200 MG	CAJA*60
288	HIDROXICINA 0.25G/100ML (0.25%) JBE FCO*120 ML	FCO*1
289	HIDROXIDO ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA SUSP FCO 360 ML	UNIDAD*1
290	HIDROXIDO ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA SUSP FCO 360 ML	UNIDAD*1
291	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP FCO X 360 ML	UNIDAD*1
292	HIOSCINA - BUTILBROMURO TAB X 10 MG	CAJA * 100
293	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOL INY C*10 AMP X 1ML	CAJA*10
294	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG*ML C*100 AMP / N	CAJA*100
295	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO INY 20 MG	CAJA*100
296	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA INY 20/2.5 MG	AMP*1
297	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA INY 20/2.5 MG	CAJA*100

298	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP ORL C*1 FCO X 120ML - LABQUIFAR	UNIDAD*1
299	IBUPROFENO 400 MG C*100TAB	CAJA*100
300	IBUPROFENO 400 MG C*100TAB	CAJA*100
301	IBUPROFENO 600MG C*60 TAB	CAJA*60
302	IBUPROFENO 800 MG C*50 TAB	CAJA*50
303	IBUPROFENO+METOCARBAMOL 200MG+500MG C*30 TAB	CAJA*30
304	IBUPROFENO+TIZANIDINA 400MG+2MG C*20 CAP	CAJA*20
305	IMIPRAMINA 10MG C*100 TAB	CAJA*100
306	IMIPRAMINA 25MG C*100 TAB	CAJA*100
307	INDAPAMIDA 1.5MG C*30 TAB LIB PRO	CAJA*30
308	INDAPAMIDA 2.5MG C*10 TAB	CAJA*10
309	INMUNOGLOBULINA HUMANA 800MG/5ML SOL INY C*1 JERPRE (BERIGLOBINA P)	UNIDAD*1
310	INSULINA CRISTALINA 100 UI/ML SOL INY FCO*10ML INSULEX R	UNIDAD*1
311	INSULINA DEGLUDEC + LIRAGLIUTIDA 100UI +3.6MG SOL INY C*1 PEN X 3ML	UNIDAD*1
312	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML SOL INY C*1 PEN X 3ML	CARTUCHO*1
313	INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOL INY C*5 PEN SOLOSTAR X 3ML	CAJA*5
314	INSULINA GLARGINA 300UI/ML SOL INY C*1 PEN X 1.5ML	UNIDAD*1
315	INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOL INY C*1 PEN X 3ML	UNIDAD*1
316	INSULINA HUMANA NPH 100UI	UNIDAD*1
317	INSULINA HUMANA R 100UI/ML SOL INY C*1 VIAL X10ML (NOVOLIN R)	CAJA*1
318	IRBESARTAN 150MG C*30 TAB	CAJA*30
319	IRBESARTAN 300MG TAB CX30 (IRBIGEN)	CAJA*30
320	IVERMECTINA 1MG/ML (0.1%) LOC TOP FCO*60ML (QUANOX)	UNIDAD*1
321	IVERMECTINA 6MG/ML SOL ORL GTS FCO*5ML (QUANOX 0.6% SABOR FRESA)	UNIDAD*1
322	KETOCONAZOL 200 MG C*300 TAB	CAJA*300
323	KETOCONAZOL 200MG CAJA*250	CAJA*250
324	KETOTIFENO 0.5MG/ML (0.05%) SOL OFT GTS C*1 FCO X 5ML	FRASCO
325	KETOTIFENO 1MG/5ML JBE FCO*100ML	FRASCO
326	LABETALOL 100MG/20ML SOL INY C*4 VIAL X 20ML	CAJA*4
327	LACOSAMIDA 100MG C*30 TAB	CAJA*30
328	LACOSAMIDA 200MG TAB CX28 (LACOTEM) - MONTE VERDE	CAJA*28
329	LACOSAMIDA 50MG C*30 TAB	CAJA*30
330	LACTATO DE RINGER SOLUCION HARTMANN X 500 ML	CAJA *40
331	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL FCO*240ML	FRASCO
332	LACTULOSA SOLUCION ORAL 66.7% SACHET CAJA*12 UND	CAJA*12
333	LAMIVUDINA 10MG/ML SOL ORL FCO*240ML	UNIDAD*1
334	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150MG+300MG TAB FCOX60 (LAVUZID) - HETERO	FRASCO *60
335	LAMOTRIGINA 50 MG C*100 TAB	CAJA*100
336	LAMOTRIGINA 5MG (LAMICTAL)	CAJA*30
337	LATANOPROST 50MCG/ML SOL OFT GTS FCO*5ML	UNIDAD*1
338	LEVETIRACETAM 1000MG C*30 COMPR	CAJA*30
339	LEVODROPROPIZINA 60MG/10ML JBE FCO*120ML (LEVOPRONT)	UNIDAD*1
340	LEVOMEPROMAZINA 100MG C*100 TAB	CAJA*100
341	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML (4%) SOL ORL GTA FCO*20ML	FCO*1
342	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML (4%) SOL ORL GTA FCO*20ML	FCO*1
343	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL ORL GTS FCO*20ML	FCO*1
344	LEVOMEPROMAZINA TAB 25 MG - CAJA*100	CAJA*100
345	LEVONORGESTREL 75 MG / UNID KIT X 2 IMPLANTE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO + KIT DE INSERCION (JADELLE)	KIT
346	LEVONORGESTREL TABLETA x 0.75 mg (ONIVE 2)	CAJA*2
347	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG C*300 TAB	CAJA*300
348	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG C*210 TAB	CAJA*210
349	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C*50 TAB	CAJA*50
350	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG - TAB CAJA*300	CAJA * 300
351	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 50ML SOL INY 20ML /	FCO*1
352	LIDOCAINA 2% SIMPLE (TAPA AZUL) FCO*50ML	UNIDAD*1
353	LIDOCAINA 20MG/ML SOL INY AMP X 10ML (ROXICAINA 2% SIMPLE LIBRE DE PRESERVANTES)	CAJA*24
354	LIDOCAINA 2G/100G JALEA TUB*30G	UNIDAD*1
355	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2%	UNIDAD
356	LIDOCAINA CON EPINEFRINA FCO 50 ML AL 2%	FCO*1
357	LINAGLIPTINA 5MG C*30 TAB - TRAYENTA	CAJA*30
358	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2.5MG+1.000MG FCO*60 TAB	FCO*60
359	LOPERAMIDA 2 MG C*240 TAB	CAJA*240
360	LORATADINA 10 MG TAB X 10 MG	CAJA * 300
361	LORATADINA 10MG C*250 TAB	CAJA*250
362	LORATADINA 10MG C*300 TAB	CAJA * 300
363	LORATADINA 1MG/ML JBE FCO*100ML	UNIDAD*1
364	LORATADINA 1MG/ML JBE FCO*100ML	UNIDAD*1
365	LORAZEPAM 1MG TABLETA	CAJA*30
366	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	CAJA X 30
367	LOSARTAN 50 MG TAB CAJA*900	CAJA * 900
368	LOSARTAN 100 MG C*100 COMPR	CAJA*100
369	LOSARTAN 100MG C*105 TAB	CAJA*105
370	LOSARTAN 100MG C*250 TAB	CAJA*250
371	LOSARTAN 100MG C*250 TAB	CAJA*250
372	LOSARTAN 100MG C*300 TAB	CAJA*300
373	LOSARTAN POTASICO 50 MG CAJA X 300	CAJA *300
374	LOVASTATINA 20MG C*300	CAJA*300
375	MAGNESIO SULFATO 1G/10ML (0,1G/ML) (10%) SOLUCION INYECTABLE	CAJA*100
376	MEROPENEM 1 GR POL INY C*10 VIAL	CAJA*10
377	MESALAZINA 500MG CJ*30 TAB LIB RET	CAJA*30
378	METFORMINA 1000MG C*30 TAB	CAJA*30
379	METFORMINA 1000MG C*40 TAB (G-MET)	CAJA*40
380	METFORMINA TABLETAS 850 MG	caja*720
381	METFORMINA+VILDAGLIPTINA 850MG+50MG TAB CX56 (GALVUS MET) - NOVARTIS	CAJA*56
382	METILDOPA 250MG C*30 TAB	CAJA*30
383	METILPREDNISOLONA 40MG/ML SUSP INY C*1 VIAL X1ML	UNIDAD*1
384	METIMAZOL 5MG C*100 TAB	CAJA*100

385	METOCARBAMOL 750MG C*100 TAB - LABINCO	CAJA*100
386	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY C*100 AMP	UNIDAD
387	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY C*100 AMP*2 ML	UNIDAD
388	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORL GTS FCO*30ML	FCO*1
389	METOCLOPRAMIDA TAB X 10 MG	CAJA * 300
390	METOPROLOL 5MG/5ML SOL INY C*8 AMP	CAJA*8
391	METOPROLOL TABLETA X 100 MG	CAJA*30
392	METRONIDAZOL + NISTATINA 500MG+100.000UI OVUL C*10	CAJA*10
393	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSP ORL FCO*120ML	UNIDAD*1
394	METRONIDAZOL 500MG C*100 TAB	CAJA*100
395	METRONIDAZOL 500MG C*100 TAB	CAJA*100
396	METRONIDAZOL 500MG OVUL VAG C*200	CAJA*200
397	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOL INY FCOX100ML (OTROZOL) - PISA	UNIDAD
398	METRONIDAZOL+NISTATINA 500MG+100.000UI OVULOS	CAJA*10
399	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOL INY C*100 AMP	CAJA*100
400	MINOXIDIL 10MG C*30 TAB	CAJA*30
401	MISOPROSTOL TABLETAS X 200 MCG	FRASCO X 28
402	MONTELUKAST 10MG CAJA*60 TAB	CAJA*60
403	MOXIFLOXACINO 5MG/ML (0.5%) SOL OFT GTS C*1 FCO X 5ML (OFTALMOTRIMOX) - INCOBRA	FCO*1
404	NAPROXENO 250 MG TAB CAJA*600	CAJA * 600
405	NAPROXENO 150MG/5ML SUSP ORL FCO*80ML (NAPROX 3%)	FCO*1
406	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO CX300 (24H) - NOVAMED	CX300
407	NIFEDIPINO 60MG C*30 TAB LIB CONT	CAJA*30
408	NIMODIPINO 30MG C*100 TAB	CAJA*100
409	NIMODIPINO 30MG C*100 TAB (NISOM)	CAJA*100
410	NIMODIPINO 30MG C*250 TAB	CAJA*250
411	NISTATINA 100.000UI/100G CREM TOP TUB*30G	UNIDAD*1
412	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP ORL FCO*60ML	FRASCO
413	NISTATINA TBS VAGINAL 100.000 UI	CAJA*30
414	NISTATINA+OXIDO DE ZINC (10.000.000UI+20G)/100G CREM TOP TUB*30G	UNIDAD*1
415	NITAZOXANIDA 100MG/5ML (2%) POL PARA SUSP C*1 FCO X 30ML (NYTAX)	UNIDAD*1
416	NITAZOXANIDA 500MG C*6 TAB (NITAZOFIN)	CAJA*6
417	NITROFURANTOINA 100MG C*40TAB	CAJA*40
418	NITROFURAZONA 2% CUYDERM POTE X 454GR	UNIDAD*1
419	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOL INY FCO*10ML	UNIDAD*1
420	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML SOL INY AMP*2ML C*1	CAJA*1
421	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOL INY C*5 AMP X 4ML (NORPHEN-VND)	CAJA*5
422	OLANZAPINA 10MG C*60 COMPR	CAJA*60
423	OMEPRAZOL 20MG C*300 CAPS	CAJA*300
424	OMEPRAZOL 40MG (K-DELPRAZOL) C*10 AMP	CAJA*10
425	OMEPRAZOL 40MG POL LIO CAJAX 50 AMP	CAJA*50
426	OMEPRAZOL 40MG POL LIOF INY C*1	CAJA*1
427	OMEPRAZOL 40MG POL LIOF INY C*10 VIAL (ATREON)	CAJA*10
428	OMEPRAZOL 40MG POL LIOF INY C*50 VIAL	CAJA*10
429	ONDANSETRON 8MG/4ML (ONDAX) SLN INY	CAJA*25
430	OXACILINA 1G POL INY VIALX10ML CX50	CAJA*50
431	OXACILINA 1G POLVO A SOLUCION INYECTABLE	CAJA*10
432	OXACILINA SODICA INY 1 GR	CAJA*10
433	OXIDO DE ZINC 10G/100G CREM TOP PTE*110G	UNIDAD*1
434	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML (0.025%) SOL NAS GTS FCO*15ML	FCO*1
435	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML (0.025%) SOL NAS GTS FCO*15ML	FCO*1
436	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML (0.05%) SOL NAS GTS FCO*15ML	FCO*1
437	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML SOL NAS GTS FCO*15ML	UNIDAD*1
438	OXITOCINA 10UI SOL INY AMP X 1ML	UNIDAD*1
439	OZEMPIC - Semaglutida 4,02mg/3ml (1,34mg/1ml) - Líquido/Sólido - Inyectable x 1 - NOVO NORDISK	UNIDAD*1
440	OZEMPIC SEMAGLUTIDA 1.34MG/ML SOL INY C*1 JERPRE X 1.5ML OZEMPIC	UNIDAD*1
441	PAMOATO PIRANTEL 250 MG C*60 TAB	CAJA*60
442	PAMOATO PIRANTEL 250MG/5ML SUSP ORL FCO*30ML	UNIDAD*1
443	PANTOPRAZOL SODICO 40MG TAB LIB RET CX28 (PANTOCAL	CAJA*28
444	PAROXETINA 20 MG C*30 TAB	CAJA*30
445	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000UI POL INY C*10 AMP	CAJA*10
446	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POL INY VIAL	CAJA*10
447	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POL INY C*10 VIAL	CAJA*10
448	PILOCARPINA 5MG C*30 TAB (BALANXART)	CAJA*30
449	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY C*1 VIAL	CAJA*1
450	PIPOTIAZINA 25MG/ML SOL INY C*5 AMP X 1ML /	CAJA*5
451	PIRIDOXINA 50 MG TAB C*100	CAJA*100
452	POLIETILENGLICOL 3350 100G/100G POLVO A SOLUCION ORAL	CAJA * 50
453	POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL (0.4G+0.3G)/100G GEL OFT FCO*10ML	UNIDAD*1
454	POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL (4MG+3MG)/ML SOL OFT GTS FCO*15ML	UNIDAD*1
455	POLIETILENGLICOL+PROPILENGLOCOL (4MG+3MG)ML SOL OFT GTS FCO*10ML	UNIDAD*1
456	PRAZOSINA 1MG C*200 TAB	CAJA*200
457	PREDNISOLONA TBS 5 MG	CAJA*300
458	PROPRANOLOL 40MG C*300 TAB	CAJA*300
459	PROPRANOLOL 80MG C*300 TAB	CAJA*300
460	PROXIMETACAINA 5MG/ML SOL OFT GTS FCO*15ML	FCO*1
461	QUETIAPINA 100MG TAB CX30 (QUEPINA)	CAJA*30
462	QUETIAPINA 25MG C*30 TAB	CAJA*30
463	RISPERIDONA 1MG TAB C*100 (ZYRISP)	CAJA*100
464	RISPERIDONA 2MG C*30 TAB	CAJA*30
465	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOL INY C*10 VIAL X 5ML /	CAJA*10
466	ROSUVASTATINA 20MG C*28 TAB (ROSUVINA)	CAJA*28
467	ROSUVASTATINA 20MG TAB C*250	CAJA*250
468	ROSUVASTATINA 20MG TAB C*30	CAJA*30
469	ROSUVASTATINA 40MG C*28 TAB (ROSUVINA)	CAJA*28
470	ROSUVASTATINA 40MG C*30 TAB	CAJA*30
471	ROSUVASTATINA 40MG C*30 TAB	CAJA*30

472	ROSUVASTATINA 40MG C*30 TAB (ROSUVINA)	CAJA*30
473	SALBUTAMOL (0.4MG/ML) 0.04% JBE FCO*120ML	FCO*1
474	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS SUSP INH BUC FCO*200 DOSIS	UNIDAD*1
475	SALBUTAMOL INHALADOR X 100 mcg	UNIDAD
476	SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION FRASCO X 10 ML	UNIDAD
477	SALES DE REHIDRATACION POL ORL C*30 SOB	CAJA * 30
478	SERTRALINA 100MG C*10 TAB	CAJA*10
479	SERTRALINA 100MG C*250 TAB	CAJA*250
480	SERTRALINA 50MG TABLETAS	CAJA*300
481	SILDENAFIL 50MG C*4 TAB	CAJA*4
482	SOLIFENACINA SUCCINATO+TAMSULOSINA 6MG+0.4MG C*30 TAB LIB PRO	CAJA*30
483	SUCRALFATO 1G/5ML SUSP ORL FCO*200ML	FCO*1
484	SUCRALFATO 1GR TAB MAST C*250	CAJA*250
485	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE (BOTHROPS + CROTALUS) 8MG/ML (7MG+1MG/ML) SOL INY C*2 VIAL X 10ML	CAJA X 2
486	SULFACETAMIDA 100MG/ML SOL OFT GTS FCO*15ML (SULFAOFTAL)	FCO*1
487	SULFADIAZINA DE PLATA 1G/100G (1%) CREM TOP C*1 PTE X 30G (DERMIQUEM) - LABQUIFAR	TUBO*1
488	SULFADIAZINA DE PLATA 1G/100G (1%) CREM TOP TUB*15G	TUBO*1
489	SULFAMETAZOL+TRIMETOPRIM 400MG+80MG C*250 TAB (SUPRIBAC)	CAJA*250
490	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM (400MG+80MG)/5ML SUP ORAL FCO*60ML	UNIDAD*1
491	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIN 800MG+160MG C*100 TAB	CAJA*100
492	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (200MG+40MG)/5ML SUSP ORL FCOX120ML - ECAR	FCO*1
493	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (200MG+40MG)/5ML SUSP ORL FCOX60ML - ECAR	FCO*1
494	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) SOL ORL FCO*120ML	FRASCO 120ML
495	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) SOL ORL FCO*120ML	FRASCO 120ML
496	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL ORL GTS FCO*20ML /	FRASCO
497	SULFATO FERROSO 300MG TAB CX500 - ECAR	CAJA*500
498	SULFATO FERROSO JARABE	FRASCO X 120 ML
499	SULTAMICILINA 375MG C*10 TAB	CAJA*10
500	TAMSULOSINA 0.4MG C*100 CAP LIB PRO	CAJA*100
501	TAMSULOSINA 0.4MG C*30 CAP LIB PRO	CAJA*30
502	TAMSULOSINA 0.4MG C*30 CAP LIB PRO	CAJA*30
503	TELMISARTAN 40MG C*30 TAB	CAJA*30
504	TEOFILINA 300MG C*200 CAP LIB PRO	CAJA*200
505	TIAMINA 100MG/ML SOL INY C*12 VIAL X 10ML	CAJA*12
506	TIAMINA 300MG C*500 TAB	CAJA*500
507	TINIDAZOL 200 MG SUSP ORL FCO*15ML	FCO*1
508	TINIDAZOL 500MG C*640 TAB	CAJA*640
509	TIZANIDINA 2MG C*20 TAB	CAJA*20
510	TOLTERODINA TARTRATO 2MG C*28 TAB	CAJA*28
511	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SUSP INY C*10 VIAL X 0.5ML	CAJA*10
512	TRAMADOL 100MG/2ML C*100 AMP /	CAJA*100
513	TRAMADOL 100MG/ML SOL ORL GTS FCO*10ML	FCO*1
514	TRAMADOL 50 MG/1 ML - C100 LVC	CAJA*100
515	TRAMADOL 50 MG/1 ML - C100 LVC	CAJA*100
516	TRAMADOL 50 MG/1 ML - C100 LVC	CAJA*100
517	TRAMADOL GOTAS	FRASCO
518	TRAZODONA 50 MG C*100 TAB	CAJA*100
519	TRIMEBUTINA 200MG C*30 TAB	CAJA*30
520	TRITICUM VULGARE 15% GEL TOP TUBX32G CX1 (FITOSTIMOLINE) - EUROETIKA	TUBO*1
521	TROPICAMIDA 10MG SOL OFT GTS FCO*15ML	UNIDAD*1
522	VALACICLOVIR CLORHIDRATO 1000MG C*21 TAB (VALCLOMED) - NOVAMED	CAJA*21
523	VALSARTAN 160MG C*14 TAB	CAJA*14
524	VALSARTAN 80MG C*28 TAB	CAJA*28
525	VANCOMICINA 500MG POL INY C*10 VIAL	CAJA*10
526	VANCOMICINA 500MG POL LIOF INY C*1 VIAL	UNIDAD
527	VASELINA POTE * 500GR	POTE 500 GR
528	VERAPAMILO 120 MG C*50 TAB	CAJA*50
529	VERAPAMILO 80 MG C*50 TAB	CAJA*50
530	VITAMINA A 100.000UI C*50 CAP (RETIBLAN 100) - PROCAPS	CAJA*100
531	VITAMINA A 50.000UI CAP	CAJA*300
532	VITAMINA A 50.000UI CAP	CAJA*300
533	VITAMINA B 12 1MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLAS	CAJA*25
534	VITAMINA C 100MG/ML SOL ORL GTS FCO*30ML	FCO*1
535	VITAMINA C 100MG/ML SOL ORL GTS FCO*30ML	FCO*1
536	VITAMINA C 500MG BOL*576 TAB MAST /	BOLSA *576
537	VITAMINA C 500MG C*250 TAB - ECAR	CAJA*250
538	VITAMINA C 500MG/5ML SOL INY C*10 AMP X 5ML	CAJA*10
539	WARFARINA 5 MG C*250 TAB	CAJA*250

El suministro de MEDICAMENTOS para la ESE Nuestra Señora de las Nieves, se realizará de conformidad con la necesidad de la entidad, por lo anterior, no se pacta el suministro de cantidades fijas, sino mediante los requerimientos y solicitudes que a través del supervisor realice la entidad y teniendo en cuenta los precios establecidos normativamente, los cuales son considerados precio fijo unitario.

Los precios de los productos serán susceptibles de ajustes durante la vigencia del contrato, en consideración de la inestabilidad de precios y de disponibilidad de materia prima, en el mercado; por lo tanto, las partes, podrán en cualquier momento concertar los ajustes necesarios.

Dirección: Calle 03 No. 03-99
Teléfonos: 320 941 6767
NIT: 900.005.067

Cuando la E.S.E requiera de algún material adicional, podrá ser facturado al presente contrato, previo estudio de precios del mercado.

ALCANCE DEL OBJETO Y/O DESCRIPCION DEL REQUERIMIENTO

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

1. No estar impedido por causa de inhabilidades o incompatibilidades para contratar, especialmente por las establecidas en la Constitución Política y en la Ley, el oferente declara bajo juramento y bajo su responsabilidad que no se halla incurso en ninguna causal de incompatibilidad o inhabilidad prevista en la ley.
2. Estar a paz y salvo con los aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales que le correspondan y acreditarlo a la fecha de presentación de la propuesta, conforme lo establece el Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Reforma Laboral.
3. Tener capacidad jurídica para ofrecer y ejecutar las obligaciones previstas en el contrato, conforme a su naturaleza jurídica y regulación legal o estatutaria que le corresponda.
4. El objeto social de la persona jurídica proponente deberá comprender las actividades contenidas en el objeto de la presente forma de contratación.
5. Las personas jurídicas nacionales y extranjeras deberán acreditar que su duración no será inferior al plazo del contrato y un año más.
6. Acreditar con certificado expedido por la Contraloría General de la República que no tiene responsabilidades fiscales que lo inhabiliten para contratar con el Estado.
7. Acreditar con certificado expedido por la Procuraduría General de la Nación que no se encuentra sancionado disciplinariamente que lo inhabiliten para contratar con el Estado.
8. Acreditar con certificados expedidos por la Policía Nacional que no tiene responsabilidades penales (antecedentes judiciales), ni Medidas Correctivas vigentes que lo inhabiliten para contratar con el Estado. .
9. Acreditar con certificado expedido por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – MINTIC, que no se encuentra inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.
10. Informar oportunamente a la ESE Nuestra Señora de las Nieves sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato.
11. Colaborar con la entidad en lo que sea necesario para que el objeto contratado se cumpla y que éste sea de la mejor calidad.
12. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabamientos.
13. Presentar los documentos, suscribir el contrato y cumplir con los requisitos de legalización, en la oportunidad establecida para el efecto.
14. Acreditar durante la ejecución del objeto contractual, el pago de los aportes frente al Régimen de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riegos Laborales) y Parafiscales, en los términos y condiciones establecidas en las leyes y normas sobre la materia, en especial de lo contenido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y demás normas complementarias de sus empleados.
15. Pagar los costos directos e indirectos que implique el cumplimiento del objeto contractual, tales como impuestos, retenciones, tasas, gastos de legalización, etc. En consecuencia, el precio ofertado se entiende incluye dichos costos.

16. Garantizar el contrato, en los riesgos y vigencias establecidas en el mismo y efectuar las modificaciones necesarias dentro de la etapa de ejecución o liquidación.
17. Cumplir con lo establecido en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 (Derechos y Deberes de los Contratistas).
18. Garantizar la confidencialidad y privacidad de la información que por razón del presente contrato deba manejar.
19. No acceder a peticiones, presiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley que tengan por finalidad obligarlo a realizar u omitir algún acto o hecho. En tales eventos el Contratista deberá informar inmediatamente a la ESE y demás autoridades competentes sobre el acaecimiento de tales sucesos, en caso contrario la ESE declarará la caducidad del contrato.
20. Acatar las instrucciones e indicaciones que el imparta el Supervisor del Contrato.
21. Entregar la información que se genere con ocasión a la ejecución del contrato, en forma oportuna y dentro de los términos solicitados por el Supervisor para tal efecto.
22. Consultar al Supervisor para su respectiva aprobación los cambios que surjan de adiciones o modificaciones sustanciales del contrato.
23. Responder ante las autoridades por actos u omisiones en el ejercicio de sus actividades dentro del desarrollo del contrato, cuando con ellos se cause perjuicios a la ESE o a terceros.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS A REALIZAR POR PARTE DEL CONTRATISTA.

1. Cumplir con el objeto de contrato, con plena autonomía e independencia, bajo su propio riesgo y responsabilidad.
2. Suministrar los medicamentos en la oportunidad requerida y en condiciones, de la mejor calidad y que sean requeridos para la E.S.E. Nuestra Señora de las Nieves, de acuerdo a las especificaciones del contrato y las necesidades.
3. Cumplir con las normas legales y especialmente las establecidas por el INVIMA.
4. Transportar los medicamentos requeridos para su entrega en la sede de la E.S.E. Nuestra Señora de las Nieves, ubicada en el Municipio de Los Santos, Santander, en óptimas condiciones de embalaje, seguridad, en los contenedores apropiados, que asegure su buena conservación durante el transporte, almacenamiento y manejo, dando así cumplimiento a las normas de calidad y buenas prácticas de manufactura. En el caso en que los medicamentos solicitados lleguen al sitio de destino en malas condiciones de embalaje, o vencidos, o con fecha próxima a su vencimiento de 1 año o menos, serán devueltos de manera inmediata por parte del supervisor del contrato y los costos de transporte serán asumidos por el contratista.
5. Garantizar la calidad de los medicamentos a suministrar y mantener el precio de conformidad con la oferta presentada por el contratista.
6. Cumplir con la entrega de los medicamentos, una vez solicitados por parte de la ESE, lo cual deberá realizar el contratista dentro de los 4 días hábiles siguientes, a fin de garantizar la oportunidad y la calidad en la entrega de dichos materiales.
7. Garantizar que los medicamentos suministrados a la ESE no tengan una vigencia de vencimiento inferior a 1 año, salvo casos especiales debidamente documentados y justificados por el supervisor.
8. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le imparta por parte de la E.S.E. Nuestra Señora de las Nieves.

9. Reportar de manera inmediata por escrito cualquier novedad o anomalía, por fuerza mayor o caso fortuito por parte del contratista al supervisor del contrato, que afecte a cualquiera de las partes, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.
10. Presentar las respectivas facturas o cuentas de cobro detallando las cantidades de medicamentos suministrados a la E.S.E. Nuestra Señora de las Nieves y demás documentos solicitados.
11. Entregar al supervisor del contrato la información que se requiere para la correcta ejecución del objeto del contrato.

OBLIGACIONES DE LA E.S.E NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES.

1. Ejercer la supervisión administrativa y financiera, la cual se realizará a través de la supervisión designada por la Gerencia, quien tendrá la facultad de verificar el cumplimiento del contrato de suministro, de acuerdo a lo solicitado en la ficha técnica, igualmente velar por el estricto cumplimiento de su objeto y control de las obligaciones adquiridas a través del mismo.
2. Cancelar el valor pactado en el contrato que se suscriba de conformidad a la forma de pago establecido y bajo la presentación y aprobación previa de los informes, actas y demás documentos que soporten el cumplimiento del objeto y de las obligaciones derivadas del mismo por parte del contratista, previamente certificado su cumplimiento por parte del Supervisor designado para el contrato.

LOCALIZACION Y/O LUGAR DE EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL

El objeto a contratar se realizará en el Municipio de Los Santos, Santander, Instalaciones de la ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES

PERFIL DEL CONTRATISTA.

El proponente podrá ser persona natural o jurídica que este en capacidad de ejecutar el objeto del contrato y que demuestre la idoneidad, experiencia, capacidad jurídica y legal al día para el suministro.

DOCUMENTOS SOPORTES DE LA PROPUESTA

Los siguientes documentos se deben anexar a la propuesta, los cuales son necesarios para la celebración del contrato:

ÍTEM	TIPO DE DOCUMENTO DESCRIPCIÓN
1	Cotización o propuesta del aspirante (actividades, experiencia, tiempo, valor).
2	Hoja de Vida de la Función Pública (Persona Jurídica).
3	Copia de la cédula de ciudadanía del representante legal y/o de quien presenta la propuesta en caso de apoderado general o especial, además del poder especial o general debidamente conferido.
4	Registro Único Tributario (RUT) actualizado de la persona jurídica.
5	Certificado de Antecedentes Fiscales, expedido por la Contraloría General de la República, el cual debe tener vigencia no mayor a 30 días calendario anteriores a la fecha establecida para la firma del contrato, del representante legal y de la empresa.
6	Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación, el cual debe tener vigencia no mayor a 30 días calendario anteriores a la fecha establecida para la firma del contrato, del representante legal y de la empresa.
7	Certificado de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional, el cual debe tener vigencia no mayor a 30 días calendario anteriores a la fecha establecida para la firma del contrato, del

	representante legal.
8	Certificado de no encontrarse reportado en el Registro Nacional de Medidas Correctivas expedido por la Policía Nacional, el cual debe tener vigencia no mayor a 30 días calendario anteriores a la fecha establecida para la firma del contrato, del representante legal.
9	Certificado expedido por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – MINTIC, que no se encuentra inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.
10	Copia de la Libreta Militar con certificado de situación militar no mayor a 30 días (Hombres menores de 50 años)
11	Certificado expedido por el representante legal o revisor fiscal (en caso de contar con este personal), o contador público, en el que se certifique que en cumplimiento de la Ley 789 de 2002 art. 50 la persona jurídica se encuentra a paz y salvo en los últimos 6 meses previos con el sistema de seguridad social y parafiscales, copia de la cédula de ciudadanía del revisor fiscal o contador público, tarjeta profesional del revisor fiscal o contador público, antecedentes del revisor fiscal o contador público vigente, además de las planillas de los últimos 6 meses.
12	Certificación bancaria vigente
13	Las Personas Jurídicas deben adjuntar el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio del domicilio principal, el cual debe tener vigencia no mayor a 30 días calendario anteriores a la fecha establecida para la firma del contrato, en el cual se pueda observar que el objeto social tiene relación con el objeto a contratar, las facultades del representante legal, duración mínima del plazo de ejecución del contrato y 1 año más.
14	Contratos o certificados o actas de liquidación que acrediten experiencia la experiencia exigida.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

El término de ejecución del contrato es hasta el 31 de Agosto de 2026 o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra, contados a partir de la firma del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato.

PRESUPUESTO OFICIAL

El presupuesto oficial que la Entidad ha determinado para este trabajo es de **NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($90.000.000)**, incluido IVA cuando aplique, impuestos, tasas, y demás contribuciones en que se incurra con ocasión a su celebración, ejecución y liquidación, el cual se encuentra amparado en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nro. 26-00060 del 27-ene-26.

FORMA DE PAGO

El valor del presente contrato será cancelado durante cada suministro debidamente entregado a la E.S.E. Nuestra Señora de las Nieves, con previa presentación de la factura o cuenta de cobro, certificación por parte del supervisor de cumplimiento a cabalidad del objeto del contrato, recibo de satisfacción y presentación de pago de planilla de seguridad social y parafiscales. La E.S.E. Nuestra Señora de las Nieves, realizará la cancelación del valor total del contrato de la siguiente manera: a) Mediante actas mensuales parciales hasta completar el 100% del valor del contrato, acorde a los valores unitarios consignados en la oferta aceptada, y soportadas cada una en el suministro de materiales.

Las partes aceptan y declaran que solo existirá el suministro antes descrito para la ESE Nuestra Señora de las Nieves de parte del contratista hasta alcanzar el monto de los recursos afectos a este acto contractual, lo cual, de producirse antes del vencimiento del plazo pactado, dará lugar a la liquidación del contrato.

Si la regulación aplicable a los precios de los materiales, o cualquier otra situación que impliquen alzas o disminución de sus precios, el contratista comunicará inmediatamente al supervisor designado para el efecto, para que se realicen los reajustes respectivos en virtud de mantener la ecuación contractual entre las partes.

En el caso de presentarse inconsistencias o requerimientos por parte de la E.S.E, el término para el pago solo empezará a contarse a los 30 días siguientes a la presentación de la nueva factura, una vez solucionada la glosa o solicitud. Las demoras que se presente por estos conceptos serán responsabilidad del contratista, quien, por este instrumento, renuncia expresamente al pago de cualquier tipo de intereses y/o indexación o valores de clase o naturaleza alguna.

INDEMNIDAD:

El contratista se obliga a mantener indemne de cualquier reclamación proveniente de terceros, que tenga como causa las actuaciones del contratista.

LIQUIDACIÓN.

El Contrato se liquidará de común acuerdo por las partes contratantes, a más tardar antes del vencimiento de los cuatro (4) meses siguientes a la finalización del plazo de ejecución del mismo, de acuerdo a lo establecido en los artículos 51 y 52 del Manual de Contratación de la E.S.E.

LEGALIZACION DEL CONTRATO A CELEBRAR.

Una vez suscrito el contrato, el Contratista deberá para su ejecución: entregar la documentación requerida y a su vez dar cumplimiento a los requisitos exigidos por la Ley 100 de 1993, Manual de Contratación y estatuto de contratación interno.

ENTREGA DE LA PROPUESTA

La propuesta deberá entregarse por parte del contratista hasta el día 29 de enero de 2026 a las 2 pm, con los documentos exigidos para este tipo de contratación de conformidad con la norma existente, a través del correo electrónico: gerencia@eselasnieveslossantos-santander.gov.co

Cordialmente,

ERIKA LILIANA RONDON MENDOZA
GERENTE ESE

Proyectó y aprobó aspectos legales: GERMÁN YESID PEÑA RUEDA Asesor Jurídico (CPS nro. 001 de 2026)