Granada, 25 de febrero de 2026.

Doctora
YENY YASMIN ROMERO MORALES
Gerente
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
La Ciudad.

Vo.Bo.	YENY YASMIN ROMERO MORALES Gerente E.S.E	

Cordial Saludo,

En cumplimiento a lo dispuesto en el Estatuto de Contratación del Hospital Departamental de Granada E.S.E, me permito presentar la siguiente necesidad que actualmente tiene el Hospital Departamental de Granada E.S.E., para el **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.**, de conformidad con la siguiente descripción:

DESCRIPCION DE LA NECESIDAD QUE SE REQUIERE CONTRATAR

OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD	El artículo 49 de la Constitución Política de Colombia establece que la atención en salud es un servicio público a cargo del Estado, garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud y dispone que corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar su prestación bajo los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, así como ejercer la vigilancia y el control sobre los prestadores públicos y privados. En desarrollo de dicho mandato constitucional y de su objeto misional, los prestadores de servicios de salud han orientado sus esfuerzos a garantizar la prestación eficiente, continua y sostenible de los servicios asistenciales, optimizando sus procesos operativos y financieros, con el propósito de asegurar la sostenibilidad institucional mediante la venta de servicios, el uso racional de los recursos y la disminución de costos fijos sin afectar la calidad de la atención. En este orden de ideas, la salud ostenta una doble naturaleza, como derecho fundamental autónomo y como servicio público esencial, lo cual impone a las entidades prestadoras la obligación reforzada de garantizar su prestación continua, integral y sin interrupciones injustificadas, siendo la disponibilidad oportuna y suficiente de medicamentos y dispositivos médicos para la UCI adulto y neonatal un presupuesto estructural e inescindible para la efectividad material de dicho derecho, en la medida en que de ella depende la adecuada ejecución de los procesos de diagnóstico, tratamiento, recuperación, control y estabilización clínica de los pacientes. Al respecto, es pertinente señalar que al inicio de cada vigencia fiscal la entidad adopta las medidas necesarias para garantizar la continuidad de los servicios asistenciales, especialmente los de mediana y alta complejidad como la UCI, mediante el uso transitorio de las existencias disponibles de medicamentos y dispositivos médicos, mientras durante

el primer mes del año la industria farmacéutica y de tecnología en salud reanuda progresivamente sus actividades y actualiza registros, portafolios, listas de precios y condiciones de comercialización, particularmente respecto de dispositivos especializados para la UCI, situación que incide en la disponibilidad inmediata de los insumos y condiciona el inicio del respectivo proceso contractual.

Los pacientes atendidos en la UCI requieren tratamientos farmacológicos especializados, en muchos casos de alto costo, así como el uso continuo de dispositivos médicos como monitores cardíacos, equipos de ventilación mecánica, sondas de alimentación, accesos venosos, drenajes y catéteres, entre otros insumos indispensables para su estabilización y recuperación, lo que, dada la complejidad de las patologías tratadas en esta unidad, exige además la disponibilidad de medicamentos específicos que no pueden ser sustituidos por alternativas genéricas cuando así lo determine el criterio médico.

Los medicamentos y dispositivos médicos constituyen insumos hospitalarios en salud de carácter esencial, estratégico y de uso permanente para la adecuada prestación de los servicios asistenciales, particularmente en áreas de alta complejidad como la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), donde se desarrollan intervenciones diagnósticas, terapéuticas, farmacológicas, de soporte vital y procedimientos invasivos que requieren disponibilidad inmediata y condiciones técnicas específicas.

La complejidad de las especialidades médicas y subespecialidades atendidas por el Hospital impone la necesidad de contar con medicamentos de control estricto, sedantes, analgésicos, antimicrobianos, entre otros, así como dispositivos médicos de monitoreo, ventilación mecánica, infusión, acceso vascular y demás debidamente habilitadas, cuya idoneidad técnica y cumplimiento de estándares regulatorios resultan indispensables para garantizar una atención segura, integral y ajustada a los protocolos clínicos, guías de práctica clínica y lineamientos de calidad vigentes.

La ausencia, insuficiencia o desabastecimiento de tales medicamentos y dispositivos médicos comprometería de manera directa la continuidad, oportunidad y resolutividad del servicio, incrementaría el riesgo de eventos adversos y desenlaces clínicos desfavorables, y podría configurar una afectación sustancial a la calidad y seguridad en la atención, con eventuales implicaciones administrativas, disciplinarias y patrimoniales para la entidad.

La ausencia de medicamentos y dispositivos médicos esenciales para la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), comportaría una emergencia sanitaria, en la medida en que compromete la capacidad instalada del hospital para garantizar la atención oportuna, segura y continua de pacientes en estado crítico, las condiciones mínimas de seguridad clínica, control de infecciones y continuidad en la prestación del servicio público esencial de salud, generando:

- Emergencia asistencial crítica (pérdida de la capacidad operativa en la UCI y la ausencia de estos insumos impide la estabilización, mantenimiento y recuperación de pacientes en estado crítico).
- Riesgo de colapso del servicio crítico (cierre parcial o total de camas UCI por imposibilidad técnica de garantizar condiciones mínimas de seguridad clínica, afectando la capacidad de respuesta).
- Configuración de riesgo institucional y responsabilidad administrativa, disciplinaria, fiscal o patrimonial por falla en la prestación del servicio público esencial de salud y el incumplimiento de estándares de habilitación.

En conclusión, el desabastecimiento de medicamentos y dispositivos médicos para la UCI no constituye únicamente una dificultad logística o administrativa, sino que puede configurar una emergencia biosanitaria institucional de alto impacto, al comprometer la prestación de servicios de soporte vital avanzado, afectar directamente el derecho fundamental a la salud y generar un riesgo inminente para la vida de pacientes en estado crítico.

Por tanto, la disponibilidad permanente, suficiente y oportuna de medicamentos y dispositivos médicos destinados a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) adulto y neonatal, constituye un requisito indispensable para la adecuada y continua prestación del servicio público esencial de salud, en tanto garantiza el soporte farmacológico especializado, la monitorización invasiva y no invasiva, el mantenimiento de funciones vitales, la intervención terapéutica inmediata ante eventos críticos y la ejecución integral de los protocolos clínicos adoptados por la institución para la atención de pacientes en estado crítico o con compromiso multiorgánico.

En tal sentido, dichos insumos configuran un presupuesto operativo esencial para asegurar la calidad, seguridad y continuidad de la atención en la UCI, cuya ausencia o insuficiencia comprometería de manera directa la vida, la integridad y el pronóstico clínico de los pacientes, así como el cumplimiento de los estándares de habilitación y de las obligaciones legales a cargo de la entidad prestadora de servicios de salud.

En consecuencia, es imperativo contratar el suministro de medicamentos y dispositivos médicos para la UCI Adulto y Neonatal, garantizando su calidad, seguridad y disponibilidad permanente, con el fin de asegurar la continuidad y suficiencia del servicio público de salud a pacientes de alta complejidad, quienes, conforme a la práctica clínica y la evidencia científica, requieren intervenciones terapéuticas especializadas y oportunas orientadas a la estabilización, el soporte de funciones vitales, la prevención de complicaciones y la mejora de los desenlaces clínicos.

Por lo anterior, se evidencia la existencia de una necesidad real, actual, objetiva y debidamente sustentada de adelantar el proceso de contratación cuyo objeto es el **"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E."**, toda vez que dichos insumos resultan indispensables para garantizar la atención integral, continua y segura de los pacientes atendidos en esta institución.

DESCRIPCION TECNICA Y DETALLADA DE LOS BIENES, SERVICIOS A CONTRATAR

ITEM	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	COTIZACIÓN MENOR VALOR	IVA	V/R. TOTAL
1	ACETAMINOFEN 1GR/ML SOL INY	FCO AMP	$ 16.500	0%	$ 16.500
2	ACIDO URSODEXOSICOLICO X 300MG-LITOMEN	TAB CAJAX30	$2.375	0%	$ 2.375
3	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML SOL INY	AMP CAJAX50	$ 61.380	0%	$ 61.380
4	ADAPTADOR EN T PARA NEBULIZAR	UND CAJAX100	$1.653	19%	$ 1.967
5	AGUA OXIGENADA 120ML PERODXIO DE HIDROGEN 50%	FCOX120ML	$6.358	0%	$ 6.358
6	ALKAZYME SPRAY (DETERGENTE ENZIMATICO) ALKAZYME®	FCO	$ 93.903	0%	$ 93.903
7	AMLODIPINO - CANDESARTAN 16MG/5MG TABLETAS.	TAB	$3.960	0%	$ 3.960
8	AMLODIPINO - CANDESARTAN 32MG/5MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$6.710	0%	$ 6.710
9	APOSITO TIPO TEGADERM 10 * 12 CMS	UNIDAD CAJAX50	$4.510	0%	$ 4.510
10	APOSITO TIPO TEGADERM 6 * 7 CMS	UNIDAD CAJAX50	$1.870	0%	$ 1.870
11	BARRERA PARA BOLSA DE OSTOMIA 40 - 50 - 60 70-80 MM	UNIDAD CAJAX50	$ 35.538	0%	$ 35.538
12	BETAHISTINA 16MG TABLETA	TAB CAJAX20	$ 781	0%	$ 781
13	BETAHISTINA 24MG TABLETA	TAB CAJAX20	$ 891	0%	$ 891

14	BETAHISTINA 8MG TABLETA	TAB CAJAX20	$ 385	0%	$ 385
15	BIBERON DE 85 U 8 ONZAS FABRICADO EN POLICARBONATO, ESTERILIZABLE. CON ROSCA, DISCO, CAPUCHON Y CHUPO DE SILICONA, NACIONAL	UNIDAD	$8.173	19%	$ 9.726
16	BOLSA DE OSTOMIA 40 - 50 - 60-70- 80 MM	UNIDAD CAJAX10	$ 21.890	0%	$ 21.890
17	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA 16/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$7.590	0%	$ 7.590
18	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA 32/12.5 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX14	$6.812	0%	$ 6.812
19	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 0, pacientes < 700 g. 1,00 876.350 876.350 REF CA100-0-25 -Caja X 25 unidades. SL.	UNIDAD CAJAX25	$ 3.088.308	19%	$3.675.087
20	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 1, pacientes 700 g - 1,00 876.350 876.350 ref CA101-0-25 SL.	UNIDAD CAJAX25	$ 3.088.308	19%	$3.675.087
21	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 2, pacientes 1251 g - 2000 ref CA102-0-25	UNIDAD CAJAX25	$ 3.088.308	19%	$3.675.087
22	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 3, pacientes 2001 g - 3000 g. ref CA103-0-25	UNIDAD CAJAX25	$ 3.088.273	19%	$3.675.045
23	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 4, pacientes >3000 g.ref CA104-0-25	UNIDAD CAJAX25	$ 3.088.308	19%	$3.675.087
24	CANULA DE ALTO FLUJO JUNIOR 2M PARA USO CON CIRCUITO RT330 UNICAMENTE - FISHER &	UNIDAD	$ 490.783	19%	$ 584.031
25	CANULA NASAL PARA ALTO FLUJO JUNIOR 2 S USO CON CIRCUITO RT 330	UNIDAD	$ 490.783	19%	$ 584.031
26	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 3FR 80CM	UNIDAD CAJAX6	$ 354.877	0%	$ 354.877
27	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 4FR 80CM	UNIDAD CAJAX6	$ 354.877	0%	$ 354.877
28	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 5FR 80CM	UNIDAD CAJAX6	$ 354.877	0%	$ 354.877
29	CATETER VENOSO CENTRAL 16G X 20CM MONOLUMEN	UNIDAD CAJAX10	$ 203.500	0%	$ 203.500
30	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA BILUMEN (EB-PICC) ADULTO 4, 5FRX60CM CAJAX1	UNIDAD	$ 506.000	0%	$ 506.000
31	CATETER DE SUCCION CERRADO 14 FR - GHC	UNIDAD CAJAX10	$ 134.200	0%	$ 134.200
32	CATETER DE SUCCION CERRADO 6 FR - GHC	UNIDAD CAJAX10	$ 134.200	0%	$ 134.200
33	CATETER DE SUCCION CERRADO 8 FR - GHC	UNIDAD CAJAX10	$ 134.200	0%	$ 134.200
34	CATÉTER DIAL PERITON COLA DE CERDO ADULTO DOBLE RETÉN DE 15 FR, 57.5 CM.	UNIDAD CAJAX10	$ 471.166	0%	$ 471.166
35	CATÉTER DIAL PERITON COLA DE CERDO ADULTO DOBLE RETÉN DE 15 FR, 57.5 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 938.630	0%	$ 938.630
36	CATÉTER DIAL PERITON COLA DE CERDO PEDIÁTRICO UN RETEN DE 15 FR, 40.25 CM.	UNIDAD CAJAX10	$ 705.834	0%	$ 705.834
37	CATÉTER DIAL PERITON CURV 1CUFF PEDIAT 10FRX32CM PCP-1032-1K	UNIDAD CAJAX10	$ 825.000	0%	$ 825.000
38	CATÉTER DIAL PERITON CURV 1CUFF PEDIAT 12FRX37CM PCP-1237-1K	UNIDAD CAJAX10	$ 825.000	0%	$ 825.000
39	CATÉTER DIAL PERITON RECT 1CUFF PEDIAT 10FRX22CM PSP-1022-1K	UNIDAD CAJAX10	$ 770.000	0%	$ 770.000
40	CATÉTER DIAL PERITON RECT 2CUFF PEDIAT 12FRX32CM PSP-1232-2K	UNIDAD CAJAX10	$ 825.000	0%	$ 825.000
41	CATÉTER DIAL PERITON RECTO NEONATAL UN RETÉN DE 15 FR, 18 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 1.420.100	0%	$1.420.100
42	CATETER DIAL PERITON RECTO PEDIÁTRICO UN RETÉN DE 15 FR, 31 CM.	UNIDAD CAJAX10	$ 634.334	0%	$ 634.334
43	CATÉTER DIAL PERITON RECTO PEDIÁTRICO UN RETÉN DE 15 FR, 37 CM.	UNIDAD CAJAX10	$ 634.334	0%	$ 634.334
44	CATÉTER DIAL PERITON1CUFF ADULT CURV 14 FR X 57 CM PCP-1457-1K	UNIDAD CAJAX10	$ 880.000	0%	$ 880.000

45	CATÉTER DIAL PERITON2CUFF CURV ADULTO 14 FR X 62 CM PCP-1462-2K	UNIDAD CAJAX10	$ 880.000	0%	$ 880.000
46	CATÉTER DIAL PERITON2CUFF CURV ADULTO 14 FR X 52 CM PCP-1452-2K	UNIDAD CAJAX10	$ 814.000	0%	$ 814.000
47	CATÉTER DIAL PERITON2CUFF RECTO ADULTO 14 FR X 52 CM PSP-1452-2K	UNIDAD CAJAX10	$ 880.000	0%	$ 880.000
48	CATETER DRENAJE BILLIAR 8FR X 25 Pig Tail 8 FR x 25 cm (W) + Aposito - Rx Line	UNIDAD	$ 484.000	0%	$ 484.000
49	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G*30	UNIDAD CAJAX30	$ 523.620	0%	$ 523.620
50	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5 FR, 28 CM EJE A PUNTA DISTAL (23 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 40 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 1.265.000	0%	$1.265.000
51	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5 FR, 32 CM EJE A PUNTA DISTAL (27 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 44 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 1.265.000	0%	$1.265.000
52	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5 FR. 24 CM EJE A PUNTA DISTAL (19 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 36 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 1.265.000	0%	$1.265.000
53	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5 FR. 36 CM EJE A PUNTA DISTAL (31 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 48 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 1.265.000	0%	$1.265.000
54	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO SPLIT LÚMENES SEPARADOS EN TRINIFLEX 14 FR. 28 CM EJE A PUNTA DISTAL, 23 CM RETÉN A PUNTA DISTAL. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 2.744.500	0%	$2.744.500
55	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO SPLIT LÚMENES SEPARADOS EN TRINIFLEX DE 14 FR. 40 CM EJE A PUNTA DISTAL (35 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 52 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN TRASLUMBAR.	UNIDAD CAJAX10	$ 4.543.000	0%	$4.543.000
56	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO SPLIT LÚMENES SEPARADOS EN TRINIFLEX DE 14 FR. 55 CM EJE A PUNTA DISTAL (50 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 67 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN TRASLUMBAR.	UNIDAD CAJAX10	$ 4.543.000	0%	$4.543.000
57	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO HEMO-CATH EN SILICONA 8 FR. 18 CM EJE A PUNTA DISTAL (15 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 32 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 2.500.666	0%	$2.500.666
58	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO HEMO-CATH EN SILICONA 8 FR. 24 CM EJE A PUNTA DISTAL (21 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 38 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 2.500.666	0%	$2.500.666
59	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO SPLIT LÚMENES SEPARADOS EN TRINIFLEX 10 FR. 24 CM EJE A PUNTA DISTAL (21 CM	UNIDAD CAJAX10	$ 2.500.666	0%	$2.500.666

	RETÉN A PUNTA DISTAL, 34,5 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.				
60	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT PRECURV 3 LUMEN 13 FR X 17 CM TLC-1317-KJ	UNIDAD CAJAX10	$ 312.919	0%	$ 312.919
61	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT PRECURV 3LUMEN 13 FR X 20 CM TLC-1320-KJ	UNIDAD CAJAX10	$ 312.919	0%	$ 312.919
62	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT RECTAS 2LUMEN 14 FR X 17 CM DLC-1417-K	UNIDAD CAJAX10	$ 360.238	0%	$ 360.238
63	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT RECTAS 2LUMEN 14 FR X 20 CM DLC-1420-K	UNIDAD CAJAX10	$ 360.238	0%	$ 360.238
64	CATETER HEMOD TEMP YUGULARES EXTENSIONES PRECURVAS 2 LUMEN 14 FR X 15 CM DLC-1415-KJ	UNIDAD CAJAX10	$ 360.238	0%	$ 360.238
65	CATETER HEMOD TEMP YUGULARES EXTENSIONES PRECURVAS 2LUME N 14 FR X 20 CM DLC-1420-KJ	UNIDAD CAJAX10	$ 360.238	0%	$ 360.238
66	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO DE 9 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 858.000	0%	$ 858.000
67	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA ATRÁS RAULERSON DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO DE 11.5 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 588.500	0%	$ 588.500
68	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA ATRÁS RAULERSON DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO DE 11.5 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 588.500	0%	$ 588.500
69	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA ATRÁS RAULERSON DOBLE LUMEN ADULTO. FREE-FLOW YUGULAR EN POLIURETANO DE 12.5 Fr, 15 cm. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 588.500	0%	$ 588.500
70	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA EL LADO DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO ALTO FLUJO. 14 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 588.500	0%	$ 588.500
71	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA EL LADO DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO ALTO FLUJO. 14 FR, 20 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 588.500	0%	$ 588.500
72	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL EN POLIURETANO ALTO FLUJO. 14 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 469.334	0%	$ 469.334
73	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL EN POLIURETANO ALTO FLUJO. 14 FR, 20 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 469.334	0%	$ 469.334
74	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO. TABICADO EN POLIURETANO DE 11 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 469.334	0%	$ 469.334
75	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO. TABICADO EN POLIURETANO DE 11 FR, 20 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 469.334	0%	$ 469.334
76	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. COAXIAL EN POLIURETANO DE 7 FR, 10 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 1.035.834	0%	$1.035.834
77	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. COAXIAL EN POLIURETANO DE 9 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 828.666	0%	$ 828.666
78	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO	UNIDAD CAJAX10	$ 1.382.334	0%	$1.382.334

		DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. EN SILICONA DE 8 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN. (INCLUYE CLIP PARA CURVAR EXTENSIONES)				
	79	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. TABICADO EN POLIURETANO DE 11 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	$ 469.334	0%	$ 469.334
	80	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 12 FR X 19 CM-LT 24 CM PDLC-1219-KPC	UNIDAD CAJAX10	$ 1.231.575	0%	$1.231.575
	81	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 19 CM-LT 24 CM PDLC-1419-KPC	UNIDAD CAJAX10	$ 1.231.575	0%	$1.231.575
	82	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 23 CM-LT 28 CM PDLC-1423-KPC	UNIDAD CAJAX10	$ 1.231.575	0%	$1.231.575
	83	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 27 CM-LT 32 CM PDLC-1427-KPC	UNIDAD CAJAX10	$ 1.231.575	0%	$1.231.575
	84	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 31 CM-LT 36 CM PDLC-1431-KPC	UNIDAD CAJAX10	$ 1.231.575	0%	$1.231.575
	85	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 31 CM-LT 36 CM PYDLC-1431-KPC	UNIDAD CAJAX10	$ 1.239.975	0%	$1.239.975
	86	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 35 CM-LT 39 CM PDLC-1435-KPC	UNIDAD CAJAX10	$ 1.231.575	0%	$1.231.575
	87	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 19-24CM, LONG TOTAL 34 CM, CON 2 ORIFICIOS LATERALESCAJA C21452419	UNIDAD CAJAX5	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
	88	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 23-28CM, LONG TOTAL 38 CM, CON 2 ORIFICOS LATERALES DC21452823	UNIDAD CAJAX5	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
	89	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 27-32CM, LONG TOTAL 42 CM, CON 2 ORIFICOS LATERALES DC21453227	UNIDAD CAJAX5	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
	90	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 31-36 CM, LONG TOTAL 46 CM, SIN ORIFICIOS LATERALES DC01453631	UNIDAD CAJAX5	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
	91	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 31-36 CM, LONG TOTAL 46 CM, SIN ORIFICIOS LATERALES DC21453631	UNIDAD CAJAX5	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
	92	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 35-40CM, LONG TOTAL 50 CM, CON 2 ORIFICOS LATERALES DC21454035	UNIDAD CAJAX5	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
	93	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 50-55CM, LONG TOTAL 65 CM, CON 2 ORIFICOS LATERALES -transcavo DC21455550	UNIDAD CAJAX5	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
	94	CATETER HEMODIAL TEMP YUG EXT PRECURV INTELIG 14 FR X 17 CM DLC-1417-KJSM	UNIDAD CAJAX10	$ 360.238	0%	$ 360.238
	95	CATETER HEMODIAL TEMP YUG EXT PRECURV INTELIG 2LUMEN 12 FR X 20 CM DLC-1220-KJSM	UNIDAD CAJAX10	$ 346.500	0%	$ 346.500
	96	CATETER HEMODIAL TEMP YUG EXT PRECURV INTELIG 2LUMEN 14 FR X 20 CM DLC-1420-KJSM	UNIDAD CAJAX10	$ 360.238	0%	$ 360.238

97	CATETER INTRODUCTOR PERCUTANEO 7FR RF SI-09-700	UNIDAD CAJAX10	$ 579.470	0%	$ 579.470
98	CATETER MULTIPROPOSITO DE Drenaje Pig Tail 8 FR x 25 cm (W) + Aposito - Rx Line	UNIDAD	$ 484.000	0%	$ 484.000
99	CATETER UMBILICAL NO. 3.5FR	UNIDAD CAJAX15	$ 11.930	0%	$ 11.930
100	CATETER UMBILICAL NO. 4,0 FR	UNIDAD CAJAX15	$ 11.930	0%	$ 11.930
101	CATETER UMBILICAL NO 5.0FR	UNIDAD CAJAX15	$ 11.930	0%	$ 11.930
102	CATETER VENOSO CENTRAL 7FR X 20 CM TRILUMEN	UNIDAD CAJAX10	$ 227.700	0%	$ 227.700
103	CATETER VENOSO CENTRAL PEDIATRICO BILUMEN 4,5 X 13CM	UNIDAD CAJAX10	$ 339.900	0%	$ 339.900
104	CAUCHO PARA SUCCION 1,8MTS	UNIDAD CAJAX100	$6.545	19%	$ 7.789
105	CAUCHO PARA SUCCION 3,0- 3,6 MTS	UNIDAD CAJAX100	$9.790	19%	$ 11.650
106	CERA PARA HUESOS	SOB CAJAX12	$ 14.434	0%	$ 14.434
107	CICLOFOSFAMIDA 1G POL INY C*1 VIAL X 50ML (ENDOXAN)	VIAL CAJAX1	$ 96.800	0%	$ 96.800
108	CICLOFOSFAMIDA 500MG SLN INY	VIAL POL INY X 25ML C*1	$ 77.000	0%	$ 77.000
109	CICLOFOSFAMIDA 50MG TABLETA	TAB CAJAX30	$3.630	0%	$ 3.630
110	CICLOSPORINA 0.0005 EMULSION OFTAL VIALES UNIDOSIS POR 0.4 ML C/U	VIAL C*30 VIAL X 0.4ML	$7.810	0%	$ 7.810
111	CICLOSPORINA 0.001 (1 MG/ML) SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	FCO GTS CAJAX1	$ 272.690	0%	$ 272.690
112	CICLOSPORINA 100 MG/ML EMULSION ORAL FCO X 50 ML	FCO CAJAX1	$ 1.304.670	0%	$1.304.670
113	CICLOSPORINA 50 MG/1 ML SOL INYECT IV AMPOLLAS	AMP CAJAX10	$ 30.250	0%	$ 30.250
114	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO	UNIDAD CAJAX20	$ 48.400	19%	$ 57.596
115	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO	UNIDAD CAJAX20	$ 40.613	19%	$ 48.330
116	CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO	UNIDAD CAJAX20	$ 35.247	19%	$ 41.944
117	CIRCUITO VENTILACION NEONATAL CON TRAMPA DE AGUA PUERTO DE PRESION Y TEMPERATURA COVIDIAN	UNIDAD CAJAX20	$ 163.130	19%	$ 194.125
118	CLORAMBUCILO 2MG FCO*25 TAB (LEUKERAN) - ASPEN	TAB CAJX25	$ 18.786	0%	$ 18.786
119	CLORAMBUCILO 2MG TABLETA	TAB FCOX25	$ 18.810	0%	$ 18.810
120	CLORHIDRATO DE PROTAMINA 5000UI SLN INY	AMP 5ML CAJAX50	$ 43.340	0%	$ 43.340
121	DAROLUTAMIDA 300MG TABLETA	TAB FCOX120	$ 186.890	0%	$ 186.890
122	DEFLAZACORT 22.75 MG/ML SUSP ORAL GOTAS FCO X 6.5 ML	FCO 6.5ML	$ 31.295	0%	$ 31.295
123	DESLORATADINA 5 MG TABLETAS	TAB CAJAX10	$ 638	0%	$ 638
124	DESLORATADINA JARABE 0.5 MG/ML X 60 ML	JBE FCOX60ML	$ 15.510	0%	$ 15.510
125	DISPOSITIVOS DE FIJACION PARA TUBOS ,SONDAS Y CATETERES	UNIDAD CAJAX10	$ 140.800	19%	$ 167.552
126	DOLUTEGRAVIR SODICO-LAMIVUDINA 50 MG/300 MG TABLETAS	TAB FCOX30	$ 23.650	0%	$ 23.650
127	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSION ORAL	FCOX100ML CAJAX1	$ 20.350	0%	$ 20.350
128	Drenaje Siliconado Tipo Jackson Pratt Plano 10 MM	UNIDAD	$ 97.973	0%	$ 97.973
129	Drenaje Siliconado Tipo Jackson Pratt Plano 7 MM	UNIDAD	$ 97.973	0%	$ 97.973
130	ECHELON CONTOUR CURV CUTTER BLUE GCS40B	UNIDAD	$ 3.625.458	19%	$4.314.295
131	ECHELON CONTOUR CURV CUTTER GREEN GCS40G	UNIDAD	$ 3.625.458	19%	$4.314.295
132	ECHELON CONTOUR CURVED CUTTER RLD GCR40G	UNIDAD	$ 1.770.098	19%	$2.106.417
133	ECHELON CONTOUR CURVER CUTTER RLD GCR40B	UNIDAD	$ 1.770.098	19%	$2.106.417
134	ELECTRODO CON CONECTOR PARA DESFRIBRILADORES ADULTO REF: F7955 (IMPORTADO POR ALFAMED)	UNIDAD	$ 261.735	19%	$ 311.465
135	ELECTRODO NEONATAL PEDIATRICO	UNIDAD PAQX50	$ 813	19%	$ 967
136	ELVITEGRAVIR-COBICISTAT-TENOFOVIR ALAFENAMIDA-EMTRICITABINA 150 MG/150 MG/200 MG/10 MG TABLETAS	TAB FCOX30	$ 37.125	0%	$ 37.125

137	EMTRICITABINA - TENOFOVIR ALAFENAMIDA 200 MG/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30		$9.460	0%	$ 9.460
138	EQUIPO FREEGO 1.5 LT S810+KIT CEDIC	UNIDAD CAJAX30	$	35.750	0%	$ 35.750
139	EQUIPO PARA BOMBA FREEGO ROSCA (BOMBA FREEGO)	UNIDAD CAJAX30	$	35.750	0%	$ 35.750
140	ERITROPROYETINA LIQUIDA 2000 UI AMP	AMP CAJAX1	$	11.000	0%	$ 11.000
141	ESPARADRAPO TIPO FIXOMUL 10CM * 10 MT	ROLLO CAJAX20	$	71.390	0%	$ 71.390
142	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 1"	CAJAX12		$3.575	0%	$ 3.575
143	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 1/2	CAJAX24		$1.768	0%	$ 1.768
144	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 2"	CAJAX6		$7.040	0%	$ 7.040
145	ESPARADRAPO SUT SEDA 12 * 10	TUBO CAJAX24TUB	$	126.922	0%	$ 126.922
146	ESPARADRAPO TIPO FIXOMUL 5CM * 10 MT	ROLLO CAJAX20	$	41.239	0%	$ 41.239
147	FILTRO BACTERIAL PARA VENTILACION	UNIDAD CAJAX50		$9.130	19%	$ 10.865
148	FILTRO NARIZ CAMELLO ADULTO	UNIDAD CAJAX50	$	12.682	19%	$ 15.091
149	FORMULA ABOUND ORANGE	POL ORL SOBX24G CX30	$	1.638.596	0%	$1.638.596
150	FORMULA ENSOY PROTEINA 275 GR LATA	LATA 275GR	$	99.000	0%	$ 99.000
151	FORMULA ENSURE ADVANCE CLINICAL 1.5 LPC	500 ML CAJAX24	$	50.776	0%	$ 50.776
152	FORMULA ENSURE ADVANCE FRESA 400G	400 G CAJAX24	$	71.720	0%	$ 71.720
153	FORMULA ENSURE ADVANCE FRESA 850G	850 G CAJAX12	$	136.103	0%	$ 136.103
154	FORMULA ENSURE ADVANCE RPB FRESA	220ML CAJAX16	$	17.919	0%	$ 17.919
155	FORMULA ENSURE ADVANCE RPB VAINILLA	220ML CAJAX16	$	17.919	0%	$ 17.919
156	FORMULA ENSURE ADVANCE VAINILLA 400 GRS APME	400 G CAJAX24	$	71.720	0%	$ 71.720
157	FORMULA ENSURE ADVANCE VAINILLA 850 GRS APME	850 G CAJAX12	$	136.103	0%	$ 136.103
158	FORMULA ENSURE CLINICAL RPB	220 ML CAJAX30	$	20.614	0%	$ 20.614
159	FORMULAENSURE PLUS HN LPC 1.5 KCAL X 1000 ML UND	FCO X 1000ML	$	66.297	0%	$ 66.297
160	FORMULA ENSURE PLUS HN RPB	220ML CAJAX24	$	15.741	0%	$ 15.741
161	FORMULA ENSURE RPB VAINILLA	220ML CAJAX24	$	14.058	0%	$ 14.058
162	FORMULA ENSURE TWOCAL LPC	FCO LPC X1000ML CAJAX8	$	72.182	0%	$ 72.182
163	FORMULA ENSURE TWOCAL RPB	200ML CAJAX30	$	13.948	0%	$ 13.948
164	FORMULA ENSURE VAINILLA NEW GEN 400G APME	400 G CAJAX24	$	71.720	0%	$ 71.720
165	FORMULA ENSURE VAINILLA NEW GEN 900G APME	900 G CAJAX12	$	143.825	0%	$ 143.825
166	FORMULA GLUCERNA 1.0 KCAL LPC	1.5 L CAJAX6	$	106.821	0%	$ 106.821
167	FORMULA GLUCERNA 1.5 KAL LPC	1000 ML CAJAX8	$	106.546	0%	$ 106.546
168	FORMULA GLUCERNA 1.6 KCAL	220ML CAJAX24	$	23.188	0%	$ 23.188
169	FORMULA GLUCERNA RPB FRESA	237 ML CAJAX24	$	15.488	0%	$ 15.488
170	FORMULA GLUCERNA RPB VAINILLA	237 ML CAJAX24	$	15.488	0%	$ 15.488
171	FORMULA GLUCERNA VAINILLA 400G APME	400 G CAJAX24	$	68.596	0%	$ 68.596
172	FORMULA GLUCERNA VAINILLA 850 APME	850G CAJAX12	$	136.169	0%	$ 136.169
173	FORMULA GLYTROL: FORMULA ENTERAL POLIMERICA CON BAJA CONCENTRACION DE CHOS 250ML	FCO X 250ML	$	29.211	0%	$ 29.211
174	FORMULA ISOMIL NG	400 G CAJAX24	$	72.765	19%	$ 86.590
175	FORMULA JEVITY 2 CON FOS LPC 500ML AX CROSS	500ML CAJAX24	$	31.581	0%	$ 31.581
176	FORMULA LECHE Nutramigen Premium Lgg Polvo Tarro X 357Gr 0 a 12 meses	TARRO 357G CAJAX6	$	185.042	0%	$ 185.042
177	FORMULA LECHE HIDROLIZADA NUTRIBEN 1 400G	TARRO X 400G	$	123.801	0%	$ 123.801
178	FORMULA LECHE NUTRIBEN 1 RN BAJO PESO 400GR	TARRO X 400G	$	85.448	0%	$ 85.448
179	FORMULA NAN LECHE NAN 1 OPTIPRO 70ML	FCO 70ML CAJAX32		$3.357	0%	$ 3.357
180	FORMULA NEPRO AP LATA	8 OZ CAJAX24	$	15.741	0%	$ 15.741
181	FORMULA NEPRO BP LATA	8 OZ CAJAX24	$	28.314	0%	$ 28.314

182	FORMULA OLIMEL N12E BOLSA 2000ML	BOLSA 2000MLG CAJAX4	$	817.853	0%	$ 817.853
183	FORMULA OLIMEL N9 E 1500ML	ENV 1500ML CAJAX4	$	603.576	0%	$ 603.576
184	FORMULA OPTIPRO® 1 Fórmula láctea líquida de inicio, con Hierro y Ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga DHA/ARA para lactan	FCO 70ML CAJA X 32		$1.667	0%	$ 1.667
185	FORMULA OSMOLITE HN PLUS	237 ML CAJAX24	$	16.962	0%	$ 16.962
186	FORMULA OSMOLITE HN PLUS LPC	1500ML CAJAX6	$	106.095	0%	$ 106.095
187	FORMULA PEDIASURE CHOCOLATE 400G APME	400 G CAJAX24	$	70.400	0%	$ 70.400
188	FORMULA PEDIASURE CLINICAL LPC 500ML AX CROSS	500 ML CAJAX24	$	32.076	0%	$ 32.076
189	FORMULA PEDIASURE CLINICAL RPB	220 ML CAJAX30	$	13.145	0%	$ 13.145
190	FORMULA PEDIASURE FRESA 400G APME	400 G CAJAX24	$	70.400	0%	$ 70.400
191	FORMULA PEDIASURE FRESA 900G APME	900 G CAJAX12	$	152.636	0%	$ 152.636
192	FORMULA PEDIASURE MRI FRESA RPB	220ML CAJAX24	$	12.628	0%	$ 12.628
193	FORMULA PEDIASURE MRI VAINILLA RPB	220 ML CAJAX24	$	12.628	0%	$ 12.628
194	FORMULA PEDIASURE VAINILLA 400G APME	400 G CAJAX24	$	70.400	0%	$ 70.400
195	FORMULA PEDIASURE VAINILLA 900G APME	900 G CAJAX12	$	152.636	0%	$ 152.636
196	FORMULA PEDIAVIT GOTAS FCO x 10 ml (INSTI)	FCO X 10ML	$	12.181	0%	$ 12.181
197	FORMULA PEPTAMEN CON PREBIO: FORMULA ENTERAL OLIGOMERICA , HIDROLIZADA, 1000ML	FCO X 1000ML CAJAX6	$	220.572	0%	$ 220.572
198	FORMULA PERIOLIMEL N4E 1500ML(COL-GUA-HON) CAJA X 4 UNIDADES	BOLSA CJX4 UNIDADES	$	187.374	0%	$ 187.374
199	FORMULA PETAMEN - Y/O PREBIO 250ML	250ML CAJAX48	$	44.921	0%	$ 44.921
200	FORMULA PIVOT LPC 1.5 CAL	1000 ML CAJAX8	$	119.581	0%	$ 119.581
201	FORMULA PREMATUROS ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FÓRMULA OLIGOMÉRICA LÍQUIDA CON BASE EN SUERO PARCIALMENTE HIDROLIZADO, PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER O LACTANTES NO NACIDOS A TÉRMINO	FCO 70ML CAJA X 32		$1.667	0%	$ 1.667
202	FORMULA PROSURE LIQUIDO RPB 220ML	220ML CAJAX30	$	22.044	0%	$ 22.044
203	FORMULA PROSURE POLVO LATA	380G CAJAX24	$	77.616	0%	$ 77.616
204	FORMULA LECHE PROWHEY EPOC VAINILLA X 420 GR LATA	LATA X 420GR	$	228.525	0%	$ 228.525
205	FORMULA PROWHEY DM DIABETES	LATA X 850GR	$	163.792	0%	$ 163.792
206	FORMULA PROWHEY DM DIABETES	LATA X 400GR	$	79.221	0%	$ 79.221
207	FORMULA PROWHEY DM LPM	FRASCO X 56GR	$	15.047	0%	$ 15.047
208	FORMULA PROWHEY NET LATA	LATA X 434GR	$	79.173	0%	$ 79.173
209	FORMULA PROWHEY NET LATA VAINILLA	LATA X 434GR	$	79.221	0%	$ 79.221
210	FORMULA PULMOCARE	FCO 8 OZ	$	22.627	0%	$ 22.627
211	FORMULA S-26 GOLD RTF FRASCO * 100ML	FCO 100ML	$	15.136	0%	$ 15.136
212	FORMULA S-26 LIQUIDA PREMATURO * 100ML	FCO 100ML	$	15.136	0%	$ 15.136
213	FORMULA S-26 PREMATUROS X 400GR S-26 PDF GOLD, ALULA S-26 PDF GOLD, ALULA® GOLD PDF S-26®	TARRO 400GR	$	78.650	0%	$ 78.650
214	FORMULA SIMILAC 1 5HMOs 1400G	BOLSASX1400g CAJAX4	$	390.808	0%	$ 390.808
215	FORMULA SIMILAC 1 5HMOs 2ONZ PACK X48FCOS	FCOS 2 ONZ CAJAX48	$	141.361	0%	$ 141.361
216	FORMULA SIMILAC 1 5HMOs 350G	LATA X350G CAJAX24	$	126.390	0%	$ 126.390
217	FORMULA SIMILAC 1 5HMOs 800G	LATA X800G CAJAX12	$	253.627	0%	$ 253.627
218	FORMULA SIMILAC 2 5HMOs CJX4BOLSASX350G	350 G CAJAX4	$	368.027	0%	$ 368.027
219	FORMULA SIMILAC 2 5HMOs LATA 350G	LATA X350G CAJAX24	$	116.897	0%	$ 116.897
220	FORMULA SIMILAC 2 5HMOs LATA X800G	LATA X800G	$	243.133	0%	$ 243.133

		CAJAX12			
221	FORMULA SIMILAC 3 5HMOs 350G	LATA X350G CAJAX24	$ 97.922	0%	$ 97.922
222	FORMULA SIMILAC 3 5HMOs 800G	LATA X800G CAJAX12	$ 210.067	0%	$ 210.067
223	FORMULA SIMILAC ANTIREFLUJO 375G	375 G CAJAX24	$ 142.560	0%	$ 142.560
224	FORMULA SIMILAC ANTIREFLUJO 850G	850 G CAJAX12	$ 295.537	0%	$ 295.537
225	FORMULA SIMILAC MAMÁ	400 G CAJAX24	$ 86.273	19%	$ 102.665
226	FORMULA SIMILAC NEOSURE IQ	370 G CAJAX24	$ 152.680	0%	$ 152.680
227	FORMULA SIMILAC RICE 400 GR	400 GR CAJAX6	$ 223.828	19%	$ 266.355
228	FORMULA SIMILAC SENSITIVE SIN LACT / L 375gr	375 G CAJAX24	$ 140.690	0%	$ 140.690
229	FORMULA SIMILAC SPECIAL CARE 24 KCAL	BOT X 2 OZ CAJAX48	$3.366	0%	$ 3.366
230	FORMULA SIMILAC TC1 PROSENSITIVE X350G	BOLX350G CAJAX4	$ 424.413	0%	$ 424.413
231	FORMULA SIMILAC TOTAL COMFORT1 PROSENSITIVE 360G	360 G CAJAX24	$ 141.240	0%	$ 141.240
232	FORMULA SIMILAC TOTAL COMFORT1 PROSENSITIVE 820G	820 G CAJAX12	$ 277.167	0%	$ 277.167
233	FORMULA SIMILAC TOTAL COMFORT2 PROSENSITIVE 820G	820 G CAJAX12	$ 231.660	0%	$ 231.660
234	FORMULA TERAPEUTICA F-100 LATAX400G CJX2 NUTRISET RSA-001754-2016	TARRO X 400G CAJAX2	$ 136.279	0%	$ 136.279
235	FORMULA TERAPEUTICA F-75 CJX2	LATX400G	$ 131.637	0%	$ 131.637
236	FORMULA VITAL 1.5 KCAL LPC	1000 ML CAJAX8	$ 117.161	0%	$ 117.161
237	FORMULA VITAL 1.5 KCAL RPB	220 ML CAJAX30	$ 25.795	0%	$ 25.795
238	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/ 10 ML	AMP	$4.598	0%	$ 4.598
239	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX15	$ 666	0%	$ 666
240	GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX15	$ 979	0%	$ 979
241	GRAPADORA ATS45 ARICULAB LINEAL CORTANTE	UNIDAD	$ 1.695.103	19%	$2.017.173
242	GRAPADORA CDH21B CIRCULAR 21MM PROXIMATE	UNIDAD	$ 3.771.490	19%	$4.488.074
243	GRAPADORA CDH23P CIRCULAR 23MM PROXIMATE	UNIDAD	$ 4.390.308	19%	$5.224.467
244	GRAPADORA CDH25B CIRCULAR 25MM PROXIMATE	UNIDAD	$ 3.771.490	19%	$4.488.074
245	GRAPADORA CDH25P CIRCULAR 25MM PROXIMATE	UNIDAD	$ 4.390.308	19%	$5.224.467
246	GRAPADORA CDH29B CIRCULAR 29MM PROXIMATE	UNIDAD	$ 3.771.490	19%	$4.488.074
247	GRAPADORA CDH29P CIRCULAR 29MM PROXIMATE	UNIDAD	$ 4.390.308	19%	$5.224.467
248	GRAPADORA CDH31P CIRCULAR 31MM PROXIMATE	UNIDAD	$ 4.390.308	19%	$5.224.467
249	GRAPADORA CDH33B CIRCULAR 33MM PROXIMATE	UNIDAD	$ 3.771.490	19%	$4.488.074
250	GRAPADORA EC45A LINEAL 45MM ARTICULABLE	UNIDAD	$ 1.989.010	19%	$2.366.922
251	GRAPADORA EC60A LINEAL 60MM CORT ARTICUL	UNIDAD	$ 2.888.803	19%	$3.437.676
252	GRAPADORA GIA 60MM GRAPA 3.8MM MEDTRONIC GIA6038S	UNIDAD	$ 1.639.733	19%	$1.951.282
253	GRAPADORA GIA 80MM GRAPA 4.8 MM MEDTRONIC GIA8048S 2013DM-0010508	UNIDAD	$ 1.810.016	19%	$2.153.919
254	GRAPADORA LONG60A ECHELON 60MM ARTICULAD	UNIDAD	$ 2.888.803	19%	$3.437.676
255	GRAPADORA NTLC55 LINEAL 55MM CORT.	UNIDAD	$ 1.323.615	19%	$1.575.102
256	GRAPADORA NTLC75 LINEAL 75MM CORT.	UNIDAD	$ 1.323.615	19%	$1.575.102
257	GRAPADORA PLEE60A PLUS LONG ECH 60MM	UNIDAD	$ 2.942.285	19%	$3.501.319
258	GRAPADORA PMW35 PIEL 35GRAPAS PROXIMATE	UNIDAD	$ 172.952	19%	$ 205.813
259	GRAPADORA PPH03 CIRCULAR HEMORROIDES	UNIDAD	$ 3.541.914	19%	$4.214.877
260	GRAPADORA PSEE60A ECHELON	UNIDAD	$ 2.942.285	19%	$3.501.319
261	GRAPADORA PVE35A ECHELON VASCULAR	UNIDAD	$ 7.403.657	19%	$8.810.351

262	GRAPADORA SC60A COMPACT ARTICULATING	UNIDAD	$ 2.888.803	19%	$3.437.676
263	GRAPADORA TCT75 LINEAL 75MM	UNIDAD	$ 2.120.742	19%	$2.523.684
264	GRAPADORA TLC10 LINEAL 100MM CORT.	UNIDAD	$ 2.120.742	19%	$2.523.684
265	GRAPADORA TLC55 LINEAL 55MM CORT.	UNIDAD	$ 2.120.742	19%	$2.523.684
266	GRAPADORA TLC75 LINEAL 75MM CORT.	UNIDAD	$ 2.120.742	19%	$2.523.684
267	GRAPADORA TX30G LINEAR STAPLER 30MMGREEN	UNIDAD	$ 1.844.507	19%	$2.194.963
268	GRASPER DESECHABLE 5MM REF.5DSG	UNIDAD	$ 1.167.208	19%	$1.388.978
269	HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB	TAB	1.034	0%	$ 1.034
270	INDOMETACINA 25 MG X 20 CAPSULAS	CAP CAJAX20	$ 237	0%	$ 237
271	INHALOCAMARA PEDIATRICO	UNIDAD CAJAX100	$8.690	19%	$ 10.341
272	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD CAJAX100	$8.690	19%	$ 10.341
273	INHALOCAMARA NEONATAL	UNIDAD CAJA100	$9.644	19%	$ 11.476
274	IOBAN 6640(34X35CM)(CJX10)	UND CAJAX10	$ 139.590	19%	$ 166.112
275	IOBAN 6648(56X60CM)(CJX10)	UND CAJAX10	$ 267.413	19%	$ 318.222
276	IOBAN 6650(56x45CM)(CJx10)	UND CAJAX10	$ 202.314	19%	$ 240.754
277	KIT DE TRAQUEOSTOMIA C/A NO.8 CANULA PREMONTADA , BISTURI, JERINGA, ALAMBRE GUIA, CANULA DE PUNCION , FILATADOR CORTO , DILATADOR LARGO (CUERNO RINOCERONTE), CAT GUIA CON BLOQUE DE SEGURIDAD ATRAUMATICO, 4 COMPRESAS	UNIDAD	$ 3.246.100	0%	$3.246.100
278	KIT DE TRAQUEOSTOMIA C/CANULA NO.8	UNIDAD	$ 3.246.100	19%	$3.862.859
279	KIT PERFUSOR CON JERINGA NUTRICAIR ENFIT 10 ML	UNIDAD UNIDAD	$ 58.391	0%	$ 58.391
280	KIT PERFUSOR CON JERINGA NUTRICAIR ENFIT 20 ML	UNIDAD UNIDAD	$ 58.391	0%	$ 58.391
281	KIT PERFUSOR CON JERINGA NUTRICAIR ENFIT 50 ML	UNIDAD UNIDAD	$ 62.086	0%	$ 62.086
282	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML SOL INYECT IV VIALVimpat® Solucion Para Infusion 200 Mg/20 Ml	VIAL CAJAX1	$ 770.000	0%	$ 770.000
283	LIGACLIP LT400 TITANIO GRANDE	UNIDAD	$ 81.400	19%	$ 96.866
284	LINCOMICINA 600 MG/2 ML SOL INYECT IM-IV AMPOLLAS	AMP CAJAX10	$3.795	0%	$ 3.795
285	LINER M&H 1000ML CON GEL 30G	UNIDAD	$ 15.148	19%	$ 18.026
286	LINER M&H 1500ML CON GEL 30G	UNIDAD	$ 16.624	19%	$ 19.783
287	LINER M&H 3000ML CON GEL 30G	UNIDAD	$ 18.970	19%	$ 22.574
288	LINER M&H CANISTER 1000ml	UNIDAD	$ 70.000	19%	$ 83.300
289	LINER M&H CANISTER 1500ml	UNIDAD	$ 70.000	19%	$ 83.300
290	LINER M&H CANISTER 3000ml	UNIDAD	$ 70.000	19%	$ 83.300
291	LISINOPRIL 10 MG X 10 TABLETAS	TAB	$ 11.110	0%	$ 11.110
292	LISINOPRIL 20 MG TABLETAS	TAB CAJAX10	$ 19.910	0%	$ 19.910
293	LISINOPRIL 5 MG X 20 TABLETAS	TAB CAJAX10	$5.830	0%	$ 5.830
294	MALLA PROLENE SOFT (15x15)(CJx6)	SOB CAJAX6	$ 375.865	0%	$ 375.865
295	MALLA PROLENE SOFT (25x25)(CJX3)	SOB CAJAX36	$ 469.741	0%	$ 469.741
296	MALLA PROLENE SOFT (7.6x15)(CJX6)	SOB CAJAX6	$ 250.360	0%	$ 250.360
297	MALLA PROLENE SOFT(30.5x35.6)(CJX3)	SOB CAJAX36	$ 626.204	0%	$ 626.204
298	MALLA PROLENE(15X15CM) PMH1	SOB	$ 269.426	0%	$ 269.426
299	MALLA PROLENE(30X30CM) PML1	SOB	$ 732.519	0%	$ 732.519
300	MALLA PROLENE(7.6x15CM) PMII1	SOB	$ 180.554	0%	$ 180.554
301	MALLA SUT VICRYL KNITTED 15x15 (CJx3) VKMM	SOB	$ 2.644.997	0%	$2.644.997
302	MANGUERA DE SUCCION SILICONADA CAJAX15MTS	METRO CAJAX15	$ 41.727	19%	$ 49.656
303	Máscara BiTrac Full Face, codo estándar intercambiable de 22mm Hembra, almohadilla frontal en Silicona y arnés. Adulto XL	UNIDAD	$ 938.582	19%	$1.116.912
304	MASCARA INFANTIL PARA CPAP BC800-10 USO CON GORRO TALLA S LIBRE DE LATEX -	UNIDAD	$ 148.676	19%	$ 176.924
305	MASCARA TRAQUEOSTOMIA REF. 0360	UNIDAD CAJAX50	$7.590	19%	$ 9.032
306	MESNA 400 MG / 4 ML SOL INY AMP	AMP CAJAX50	$ 28.600	0%	$ 28.600
307	MESNA 400MG/4ML SLN INY	AMP CAJAX5	$ 28.600	0%	$ 28.600

308	MICONAZOL ORAL X 78 GRAMOS.	GEL ORL 2G/100G (2%) TUBX78G	$ 126.500	0%	$ 126.500
309	MIDAZOLAM 15 MG/3 ML AMP	AMP CAJAX10	$7.480	0%	$ 7.480
310	DORMICUM (midazolam) SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/5 mL	AMP	$ 13.934	0%	$ 13.934
311	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA	TAB CAJAX1	$ 89.870	0%	$ 89.870
312	MILRINONA 10MG/10ML SLN INY	SOL INY CAJAX10	$ 15.565	0%	$ 15.565
313	Mini Whiskers. Fijador para cánulas nasales tubos para alimentación. Infantes menores a 2000g.ref MW100-0-120	UNIDAD CAJAX120	$ 1.855.844	19%	$2.208.454
314	NEBULIZADOR JET	UNIDAD CAJAX50	$ 12.113	19%	$ 14.415
315	NUTRIFLO BOLSA 1.500ML	UNIDAD CAJAX40	$ 32.890	19%	$ 39.139
316	O2-Max TRÍO Máscara BiTrac ED para FiO2 de 30%, 60% o 90% y válvula para CPAP de 5, 7.5, 10, 12.5 o 15 cm de H2O. Adulto L. REF 313-8018K	UNIDAD	$ 1.049.011	19%	$1.248.323
317	OO2-Max TRÍO Máscara BiTrac ED para FiO2 de 30%, 60% o 90% y válvula para CPAP de 5, 7.5, 10, 12.5 o 15 cm de H2O. Adulto M. REF 313-8008K	UNIDAD	$ 1.049.011	19%	$1.248.323
318	OO2-Max TRÍO Máscara BiTrac ED para FiO2 de 30%, 60% o 90% y válvula para CPAP de 5, 7.5, 10, 12.5 o 15 cm de H2O. Adulto M. REF 313-9509	UNIDAD	$ 1.049.011	19%	$1.248.323
319	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUC INYECT VIALES	VIAL CAJAX5	$ 131.120	0%	$ 131.120
320	PEDIALYTE 30 MEQ CON ZINC CEREZA 500ML	500 ML CAJAX12	$9.790	0%	$ 9.790
321	PEDIALYTE 30 MEQ CON ZINC COCO 500ML	500 ML CAJAX12	$9.790	0%	$ 9.790
322	PEDIALYTE 30 MEQ CON ZINC MANZANA 500ml	500 ML CAJAX12	$9.790	0%	$ 9.790
323	PEDIALYTE 60 MEQ COCO 500ml	500 ML CAJAX12	$ 14.245	0%	$ 14.245
324	PEDIALYTE CON ZINC 45MEQ FRESA 500ml	500 ML CAJAX12	$ 11.209	0%	$ 11.209
325	PEDIALYTE MAX ZINC 60MEQ MANZANA 500ml	500 ML CAJAX12	$ 14.245	0%	$ 14.245
326	PEDIALYTE MAX ZINC 60MEQ UVA 500ml	500 ML CAJAX12	$ 14.245	0%	$ 14.245
327	PENTOXIFILINA LP 400MG TABLETA	TAB CAJAX30	$ 880	0%	$ 880
328	Percutor neonatal AVANOS HYH.11000 2017DM-0015810	UNIDAD	$ 86.057	19%	$ 102.408
329	PROGESTERONA 100MG TABLETA	CAP CAJAX30	$2.607	0%	$ 2.607
330	PROGESTERONA 200MG TABLETA	CAP CAJAX30	$3.410	0%	$ 3.410
331	RECARGA 6R45B 6 LINEAS P/GRAPAD. LONG45A	UNIDAD	$ 955.348	19%	$1.136.864
332	RECARGA AZUL GRA LIN 45MM GST45B	UNIDAD	$ 955.841	19%	$1.137.451
333	RECARGA BLANCA GRA LI 45MM GST45W	UNIDAD	$ 955.841	19%	$1.137.451
334	RECARGA CR40G P/GRAPADORA CS40G	UNIDAD	$ 1.770.098	19%	$2.106.417
335	RECARGA DORADA GRA LI 45MM GST45D	UNIDAD	$ 955.841	19%	$1.137.451
336	RECARGA GIA 60MM GRAPA 3.8MM MEDTRONIC GIA6038L	UNIDAD	$ 794.153	19%	$ 945.042
337	RECARGA GIA 80 MM GRAPA 3.8 AZUL CJX6 MEDTRONIC GIA8038L	UNIDAD	$ 760.929	19%	$ 905.506
338	RECARGA GST60B P/GRAP PSEE60A AZUL	UNIDAD	$ 939.569	19%	$1.118.087
339	RECARGA GST60D P/GRAP PSEE60A DORADA	UNIDAD	$ 939.569	19%	$1.118.087
340	RECARGA GST60G P/GRAP PSEE60A VERDE	UNIDAD	$ 939.569	19%	$1.118.087
341	RECARGA GST60T P/GRAP PSEE60A NEGRA	UNIDAD	$ 939.569	19%	$1.118.087
342	RECARGA GST60W P/GRAP PSEE60A BLANCA	UNIDAD	$ 939.569	19%	$1.118.087
343	RECARGA LINEAL XR30G P/GRAPADORA TX30G	UNIDAD	$ 446.644	19%	$ 531.506
344	RECARGA NEGRA GRA LIN 45MM GST45T	UNIDAD	$ 955.841	19%	$1.137.451
345	RECARGA SR55 P/GRAPADORA NTLC55	UNIDAD	$ 710.482	19%	$ 845.473
346	RECARGA SR75 P/GRAPADORA NTLC75	UNIDAD	$ 719.518	19%	$ 856.227
347	RECARGA TCR10 P/GRAPADORA TLC10 AZUL	UNIDAD	$ 683.411	19%	$ 813.260
348	RECARGA TCR55 P/GRAPADORA TLC55 AZUL	UNIDAD	$ 683.411	19%	$ 813.260
349	RECARGA TCR75 P/GRAP TLC75 AZUL	UNIDAD	$ 683.411	19%	$ 813.260

350	RECARGA TR45W P/GRAPADORA ATB45	UNIDAD	$ 955.348	19%	$1.136.864
351	RECARGA TRT10 GRAPADORA TLC10	UNIDAD	$ 683.411	19%	$ 813.260
352	RECARGA TRT55 P/GRAPADORA TLC55	UNIDAD	$ 683.411	19%	$ 813.260
353	RECARGA TRT75 P/GRAP TLC75 VERDE	UNIDAD	$ 683.411	19%	$ 813.260
354	RECARGA VERDE GRA LIN 45MM GST45G	UNIDAD	$ 955.841	19%	$1.137.451
355	RECOLECTOR DE SECRECIONES (TRAMPA LUCKEN)	UNIDAD CAJAX50	$9.981	19%	$ 11.878
356	REGULADO AVIBACTAM+CEFTAZIDIMA 0.5G+2G POL INY VIAL CX10 (ZAVICEFTA) - PFIZER	AMP	$ 435.998	0%	$ 435.998
357	REGULADO LACOSAMIDA 200 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$3.850	0%	$ 3.850
358	REGULADO ELVITEGRAVIR-COBICISTAT-TENOFOVIR DISOPROXIL-EMTRICITABINA 150 MG/150 MG/200 MG/300 MG TABLETAS	TAB FCOX30	$ 44.900	0%	$ 44.900
359	REGULADO ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA/CIPIONATO DE ESTRADIOL 25/5MG SLN INY	AMP AMPX0.5ML CX50	$6.200	0%	$ 6.200
360	REGULADO ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG/100 ML SOLUC INYEC	AMP CAJAX1	$ 23.268	0%	$ 23.268
361	REGULADO ALTEPLASA 50MG POLVO PARA SLN INY	VIAL CAJAX2	$ 1.825.000	0%	$1.825.000
362	REGULADO APALUTAMIDA 60MG TABLETA	TAB FCOX120	$ 87.850	0%	$ 87.850
363	REGULADO BISOPROLOL 2,5MG TABLETA	TAB FCOX30	$ 349	0%	$ 349
364	REGULADO BISOPROLOL 5MG TABLETA	TAB FCOX30	$ 699	0%	$ 699
365	REGULADO CAFEINA CITRATO 20MG SLN INY (PEYONA)	AMP X1ML CX10	$ 26.900	0%	$ 26.900
366	REGULADO CANDESARTAN CILEXETILO 16 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$1.122	0%	$ 1.122
367	REGULADO CANDESARTAN CILEXETILO 32 MG X 30 TABLETAS	TAB CAJAX30	$2.240	0%	$ 2.240
368	REGULADO CANDESARTAN CILEXETILO 8 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$ 550	0%	$ 550
369	REGULADO CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 50 MG/ML SOL INYECT (I.V) VIAL X 10 ML	VIAL CAJAX1	$ 447.100	0%	$ 447.100
370	REGULADO CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2/0.5GR POLVO PARA SLN INY	VIAL CAJAX10	$ 435.998	0%	$ 435.998
371	REGULADO CICLOSPORINA 100 MG CAPSULAS	CAP CAJAX50	$9.800	0%	$ 9.800
372	REGULADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULAS	CAP CAJAX50	$2.400	0%	$ 2.400
373	REGULADO CICLOSPORINA 50 MG CAPSULAS	CAP CAJAX50	$4.900	0%	$ 4.900
374	REGULADO CINACALCET CLORHIDRATO 30MG TABLETA	TAB CAJAX30	$ 11.200	0%	$ 11.200
375	REGULADO DARBEPOETINA ALFA 40MCG SLN INY DARESP 40MCG - DARBEPOETINA ALFA 0.40 ML	AMP CAJAX1	$ 148.000	0%	$ 148.000
376	REGULADO DARIFENACINA 15MG TABLETA	TAB CAJAX30	$6.670	0%	$ 6.670
377	REGULADO DARUNAVIR 800MG TABLETA	TAB FCOX60	$ 10.000	0%	$ 10.000
378	REGULADO DEFLAZACORT 30 MG X 10 TABLETAS.	TAB CAJAX10	$4.400	0%	$ 4.400
379	REGULADO DEFLAZACORT 6 MG TABLETAS.	TAB CAJAX20	$ 880	0%	$ 880
380	REGULADO DENOSUMAB 120 MG/1.7 ML SOL INYEC SC VIAL	VIAL VIALX1.7ML CX1	$ 1.354.500	0%	$1.354.500
381	REGULADO DENOSUMAB 60 MG JERINGA PRECARGADA	SOL INY JERPREX1ML CX1	$ 677.410	0%	$ 677.410
382	REGULADO DESMOPRESINA 0.1MG SLN NASAL	FCO FCOX6ML	$ 117.000	0%	$ 117.000
383	REGULADO DESMOPRESINA 25MCG/ML SOL INY AMPX1ML CX1 (HEMOSPEP) - SOLMEDICAL	AMP CAJAX1	$ 135.900	0%	$ 135.900
384	REGULADO DOLUTEGRAVIR-ABACAVIR-LAMIVUDINA 50/600/300 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	$ 22.000	0%	$ 22.000
385	REGULADO DORILEG - Doripenem 500mg/1U - Líquido/Sólido - Inyectable x 1 -	VIAL CAJAX10	$ 65.260	0%	$ 65.260

14

	LEGRAND					
386	REGULADO DULOXETINA 30 MG COMPRIMIDOS	CAP CAJAX28		$1.300	0%	$ 1.300
387	REGULADO DULOXETINA 60 MG CAPSULAS.	CAP CAJAX28		$2.670	0%	$ 2.670
388	REGULADO ECALTA ANIDULAFUNGINA 100MG POLVO PARA SLN INY	VIAL CAJAX1	$	482.700	0%	$ 482.700
389	REGULADO ELTROMBOPAG 25 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	$	116.400	0%	$ 116.400
390	REGULADO ELTROMBOPAG 50 MG TABLETAS.	TAB CAJAX28	$	232.990	0%	$ 232.990
391	REGULADO EMPAGLIFLOZINA - LINAGLIPTINA 10 MG/5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30		$4.845	0%	$ 4.845
392	REGULADO EMPAGLIFLOZINA - LINAGLIPTINA 25+05 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$	12.100	0%	$ 12.100
393	REGULADO EMPAGLIFLOZINA - METFORMINA 12.5/1000 MG TABLETAS	TAB CAJAX60		$3.120	0%	$ 3.120
394	REGULADO EMPAGLIFLOZINA - METFORMINA 12.5/850 MG TABLETAS	TAB CAJAX60		$2.660	0%	$ 2.660
395	REGULADO EMPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS	TAB CAJAX30		$3.650	0%	$ 3.650
396	REGULADO EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30		$9.235	0%	$ 9.235
397	REGULADO EMTRICITABINA-TENOFOVIR ALAFENAMIDA-RILPIVIRINA 200/25/25 MG TABLETAS	TAB FCOX30	$	39.050	0%	$ 39.050
398	REGULADO EMTRICITABINA-TENOFOVIR DISOP-RILPIVIRINA 200/300/25 MG TABLETAS	TAB FCOX30	$	38.900	0%	$ 38.900
399	REGULADO ENTECAVIR 0.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$	16.700	0%	$ 16.700
400	REGULADO ENTECAVIR 1 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$	21.400	0%	$ 21.400
401	REGULADO ENZALUTAMIDA 40MG TABLETA	CAP CAJAX120	$	53.400	0%	$ 53.400
402	REGULADO EPLERENONA 25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30		$3.667	0%	$ 3.667
403	REGULADO EPLERENONA 50 MG TABLETAS	TAB CAJAX30		$2.900	0%	$ 2.900
404	REGULADO EPOETINA BETA 100MCG SLN INY	JER PRE 100MCG/0.3ML CAJAX1	$	520.538	0%	$ 520.538
405	REGULADO EPOETINA BETA 50MCG SLN INY	JER PRE 50MCG/0.3ML CAJAX1	$	260.269	0%	$ 260.269
406	REGULADO ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE TIPO ALFA LIQUIDA 4000 UI AMP	AMP	$	15.700	0%	$ 15.700
407	REGULADO ERTAPENEM 1GR POLVO PARA SLN INY	POL INY CAJAX10 VIAL	$	159.000	0%	$ 159.000
408	REGULADO ETANERCEPT 25 MGS SOLUCION JERINGAS	JER PRE X 0.5ML CAJAX4	$	434.000	0%	$ 434.000
409	REGULADO ETANERCEPT 25MG SLN INY	VIAL CAJAX4	$	424.000	0%	$ 424.000
410	REGULADO ETANERCEPT 50 MG/1 ML SOL INYECT SC JERINGAS PRELLENADAS	JER PRE 1ML CAJAX4	$	871.330	0%	$ 871.330
411	REGULADO ETANERCEPT 50MG SLN INY	VIAL	$	871.330	0%	$ 871.330
412	REGULADO FONDAPARINUX SODICO 2.5MG/0.5ML SLN INY	JER PRE CAJAX2	$	15.000	0%	$ 15.000
413	REGULADO FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA IV 150 MG POLVO P/RECONSTRUIR VIAL	VIAL CAJAX1	$	137.700	0%	$ 137.700
414	REGULADO GABAPENTINA 300 MG CAPSULAS	CAP CAJAX30	$	476	0%	$ 476
415	REGULADO GABAPENTINA 400 MG CAPSULAS	CAP CAJAX100	$	410	0%	$ 410
416	REGULADO GABAPENTINA 600 MG TABLETAS	TAB CAJAX18	$	953	0%	$ 953
417	REGULADO GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO 2 MG/1000 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX32		$2.000	0%	$ 2.000
418	REGULADO GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO 2 MG/500 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX30		$1.020	0%	$ 1.020

419	REGULADO GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO 4 MG/1000 MG TABLETAS	TAB CAJAX16	$2.920	0%	$	2.920
420	REGULADO IRBESARTAN - AMLODIPINO 150/10 MG COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX28	$4.250	0%	$	4.250
421	REGULADO IRBESARTAN - AMLODIPINO 150/5 MG COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX28	$2.900	0%	$	2.900
422	REGULADO IRBESARTAN - AMLODIPINO 300/10 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	$4.000	0%	$	4.000
423	REGULADO IRBESARTAN - AMLODIPINO 300/5 MG TABLETAS CUBIERTAS	TAB CAJAX28	$4.000	0%	$	4.000
424	REGULADO IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 150 MG/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	$ 635	0%	$	635
425	REGULADO IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 300/12.5 MG X 30 TABLETAS	TAB CAJAX28	$1.300	0%	$	1.300
426	REGULADO IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA H 300 MG/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	$1.300	0%	$	1.300
427	REGULADO IRBESARTAN 150 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$ 744	0%	$	744
428	REGULADO IRBESARTAN 300 MG TABLETAS	TAB CAJAX14	$1.450	0%	$	1.450
429	REGULADO LACOSAMIDA 100 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$2.350	0%	$	2.350
430	REGULADO LACOSAMIDA 150 MG CYH TABLETAS	TAB CAJAX30	$2.350	0%	$	2.350
431	REGULADO LACOSAMIDA 50 MG TABLETAS	TAB CAJAX14	$1.900	0%	$	1.900
432	REGULADO LAMOTRIGINA 100 MG HUMAX TABLETAS	TAB CAJAX100	$1.750	0%	$	1.750
433	REGULADO LAMOTRIGINA 200 MG MK TABLETAS	TAB CAJAX30	$3.164	0%	$	3.164
434	REGULADO LAMOTRIGINA 25 MG MK TABLETAS	TAB CAJAX30	$ 390	0%	$	390
435	REGULADO LAMOTRIGINA 5 MG TABLETAS DISPERSABLES	TAB FCOX30	$ 85	0%	$	85
436	REGULADO LAMOTRIGINA 50 MG NOVARTIS TABLETAS	TAB CAJAX30	$ 450	0%	$	450
437	REGULADO LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA	TAB CAJAX30	$1.410	0%	$	1.410
438	REGULADO LEUPROLIDE ACETATO 45MG POLVO PARA SLN INY	JER PRE CAJAX1	$ 2.296.300	0%	$	2.296.300
439	REGULADO LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 100/25/200 MG TABLETAS	TAB FCOX30	$2.470	0%	$	2.470
440	REGULADO LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 150/37.5/200 MG TABLETAS	TAB FACOX30	$3.700	0%	$	3.700
441	REGULADO LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 200/50/200 MG TABLETAS	TAB FCOX30	$4.400	0%	$	4.400
442	REGULADO LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 50/12.5/200 MG TABLETAS	TAB FCOX30	$1.237	0%	$	1.237
443	REGULADO LEVOSIMENDAN (DAXIM) SLN.INY. 12.5MG REGULADO	VIAL CAJAX1	$ 2.773.000	0%	$	2.773.000
444	REGULADO LINAGLIPTINA - METFORMINA 2.5 MG/1000 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX60	$2.900	0%	$	2.900
445	REGULADO LINAGLIPTINA - METFORMINA 2.5 MG/850 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX60	$2.500	0%	$	2.500
446	REGULADO LINAGLIPTINA 5 MG COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX30	$4.428	0%	$	4.428
447	REGULADO LIRAGLUTIDA 6 MG/ML SOLUC INYEC PLUMA PRELLENADA	JER PEN INY PEN PREX3ML CX1	$ 173.500	0%	$	173.500
448	REGULADO MEMANTINA CLORHIDRATO 10 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$ 600	0%	$	600
449	REGULADO MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	$1.450	0%	$	1.450
450	REGULADO MESALAZINA 1 G X 14 SUPOS	SUPOS CAJAX14	$5.700	0%	$	5.700
451	REGULADO MESALAZINA 1 GR GRANULADOS SOBRES	POL GRAN CAJAX50 SOB	$2.745	0%	$	2.745
452	REGULADO MESALAZINA 1.5 GR GRANULADOS ORAL SOBRES	POL GRAN CAJAX30 SOB	$4.120	0%	$	4.120
453	REGULADO MESALAZINA 1000 MG GRANULADOS ORAL SOBRES	POL GRAN CAJAX50 SOB	$2.745	0%	$	2.745
454	REGULADO MESALAZINA 2 GR	POL GRAN	$5.490	0%	$	5.490

	GRANULOS SOBRES	CAJAX30 SOB			
455	REGULADO MESALAZINA 3 GR GRANULADOS ORAL SOBRES	POL GRAN CAJAX30 SOB	$8.200	0%	$ 8.200
456	REGULADO MESALAZINA 500 MG SUPOSITORIO RECTAL UNDS	SUPOS CAJAX10	$2.850	0%	$ 2.850
457	REGULADO MESALAZINA 500 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$ 600	0%	$ 600
458	REGULADO MESALAZINA SUSP RECTAL 4 GR/60 ML ENEMAS	SUSP REC FCOX60ML CAJAX7	$ 23.172	0%	$ 23.172
459	REGULADO MICOFENOLATO DE MOFETILO 250 MG CAPSULAS	CAP CAJAX100	$3.580	0%	$ 3.580
460	REGULADO MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG TABLETAS	TAB FCOX100	$2.950	0%	$ 2.950
461	REGULADO MICOFENOLATO SODICO 180 MG X 120 COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX120	$2.600	0%	$ 2.600
462	REGULADO MICOFENOLATO SODICO 360 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX120	$4.750	0%	$ 4.750
463	REGULADO MIRABEGRON 25MG TABLETA	TAB CAJAX30	$2.380	0%	$ 2.380
464	REGULADO MIRABEGRON 50MG TABLETA	TAB CAJAX30	$4.740	0%	$ 4.740
465	REGULADO OCTREOTIDA 0.1MG X 1ML (SANDOSTATIN) AMP	AMP CAJAX5	$ 17.900	0%	$ 17.900
466	REGULADO PARICALCITOL 1 MCG CAPSULAS	CAP FCOX30	$9.100	0%	$ 9.100
467	REGULADO PERINDOPRIL + INDAPAMIDA BI-PRETERAX 10 MG/2.5 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	$1.562	0%	$ 1.562
468	REGULADO PERINDOPRIL + INDAPAMIDA BI-PRETERAX 5 MG/1.25 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	$ 782	0%	$ 782
469	REGULADO PERINDOPRIL 5 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	$ 630	0%	$ 630
470	REGULADO PERINDOPRIL ARGININA + AMLODIPINO COVERAM 5 MG/5 MG FRASCO X 30 COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	$ 740	0%	$ 740
471	REGULADO PERINDOPRIL+INDAPAMIDA+AMLODIPINO 10 MG/2.5 MG/10 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	$1.889	0%	$ 1.889
472	REGULADO PERINDOPRIL+INDAPAMIDA+AMLODIPINO 5 MG/1.25 MG/5 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	$ 944	0%	$ 944
473	REGULADO PRASUGREL 10 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX28	$7.495	0%	$ 7.495
474	REGULADO RASBURICASA 1,5 MG/ML SLN INY	VIAL CAJAX3	$ 312.970	0%	$ 312.970
475	REGULADO REGULADO SEMAGLUTIDA 1 MG/DOSIS (1.34 mg/ml) SOL INYEC SC PLUMA PRELLENADA POR 3 ML	SOL PEN CAJAX1	$ 596.350	0%	$ 596.350
476	REGULADO RITUXIMAB 500MG SLN INY	VIAL CAJAX1	$ 1.385.500	0%	$1.385.500
477	REGULADO RIVAROXABAN 15MG TABLETA	TAB CAJAX30	$2.800	0%	$ 2.800
478	REGULADO RIVAROXABAN 2.5 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX56	$4.280	0%	$ 4.280
479	REGULADO RIVAROXABAN 20 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX15	$1.700	0%	$ 1.700
480	REGULADO RIVASTIGMINA 1.5 MG CAPSULAS	CAP CAJAX28	$1.310	0%	$ 1.310
481	REGULADO RIVASTIGMINA 3 MG CAPSULAS	CAP CAJAX28	$2.640	0%	$ 2.640
482	REGULADO RIVASTIGMINA 4.5 MG CAPSULAS	CAP CAJAX28	$3.998	0%	$ 3.998
483	REGULADO RIVASTIGMINA 6 MG CAPSULAS.	CAP CAJAX28	$5.290	0%	$ 5.290
484	REGULADO SACUBITRILO/VALSARTAN 100MG TABLETA	TAB CAJAX60	$8.500	0%	$ 8.500
485	REGULADO SACUBITRILO/VALSARTAN 50MG TABLETA	TAB CAJAX30	$4.260	0%	$ 4.260
486	REGULADO SALMETEROL/FLUTICASONA 50/100MCG POLVO PARA INHALAR	POL INH FCOX60 DOSIS	$ 78.000	0%	$ 78.000
487	REGULADO SITAGLIPTINA 100 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	$4.999	0%	$ 4.999

488	REGULADO SITAGLIPTINA 25 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	$1.200	0%	$ 1.200
489	REGULADO SITAGLIPTINA 50 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	$2.530	0%	$ 2.530
490	REGULADO SOMATOSTATINA 3 MG POLVO LIOF P/RECONT A SOL INYECT VIAL	VIAL CAJAX1	$ 173.000	0%	$ 173.000
491	REGULADO SOMATROPINA 5.3 MG (16 UI) POLVO LIOF P/RECONS SOL INYEC	POL INY CAJAX1	$ 257.000	0%	$ 257.000
492	REGULADO SUGAMMADEX 200MG/2ML SLN INY	VIAL CAJAX10	$ 287.180	0%	$ 287.180
493	REGULADO SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1.5ML SLN INY (CUROSURF)	VIAL CAJAX1	$ 821.750	0%	$ 821.750
494	REGULADO SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML SLN INY (CUROSURF)	VIAL CAJAX1	$ 1.643.500	0%	$1.643.500
495	REGULADO SURFACTANTE PULMONAR 25MG/4ML SLN INY	VIAL CAJAX1	$ 684.790	0%	$ 684.790
496	REGULADO SURFACTANTE PULMONAR 25MG/8ML SLN INY	VIAL CAJAX1	$ 1.369.600	0%	$1.369.600
497	REGULADO TAMSULOSINA/DUTASTERIDE 0.4/0.5MG TABLETA	CAP FCOX30	$2.360	0%	$ 2.360
498	REGULADO TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$1.700	0%	$ 1.700
499	REGULADO TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 80/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	$1.700	0%	$ 1.700
500	REGULADO TELMISARTAN + AMLODIPINO 80/10 MG CAPSULAS	TAB CAJAX30	$2.999	0%	$ 2.999
501	REGULADO TELMISARTAN + AMLODIPINO 80/5 MG CAPSULAS	CAP CAJAX30	$2.999	0%	$ 2.999
502	REGULADO TELMISARTAN 40 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$ 520	0%	$ 520
503	REGULADO TELMISARTAN 80 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$ 900	0%	$ 900
504	REGULADO TIGECICLINA 50MG INYECT	VIAL CAJAX1	$ 165.000	0%	$ 165.000
505	REGULADO TIGECICLINA 50MG POLVO PARA SLN INY	VIAL CAJAX1	$ 73.500	0%	$ 73.500
506	REGULADO VALERATO DE ESTRADIOL - DIENOGEST SEGUFEM 2 MG/2 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	$ 347	0%	$ 347
507	REGULADO VALERATO DE ESTRADIOL - ENANTATO DE NORETISTERONA NOFERTYL (5-50)MG/ML SOL INYECT I.M AMPOLLAS POR 1 ML C/U	AMP CAJAX24	$8.000	0%	$ 8.000
508	REGULADO VIGABATRINA 500 MG TABLETAS	TAB CAJAX60	$2.069	0%	$ 2.069
509	REGULADO VILDAGLIPTINA - CLORHIDRATO DE METFORMINA MET 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX56	$1.900	0%	$ 1.900
510	REGULADO VILDAGLIPTINA - CLORHIDRATO DE METFORMINA MET 50 MG/500 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX28	$1.250	0%	$ 1.250
511	REGULADO VILDAGLIPTINA 50 MG TABLETAS	TAB CAJAX56	$1.600	0%	$ 1.600
512	REGULADO VORICONAZOL 200MG SLN INY	TAB CAJAX10	$ 16.710	0%	$ 16.710
513	REGULAO DESMOPRESINA 15MCG SLN INY	AMP CAJAX10	$ 82.550	0%	$ 82.550
514	ROSUVASTATINA 10 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$ 275	0%	$ 275
515	ROSUVASTATINA 20 MG TABLETAS	TAB CAJAX14	$ 517	0%	$ 517
516	ROSUVASTATINA 40 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$1.045	0%	$ 1.045
517	SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG SOBRE	POL ORL CAJAX10 SOB	$ 10.450	0%	$ 10.450
518	SEMAGLUTIDA 14 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$ 18.370	0%	$ 18.370
519	SEMAGLUTIDA 3 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$ 14.740	0%	$ 14.740
520	SEMAGLUTIDA 7 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$ 16.500	0%	$ 16.500
521	SET PERFUSOR SECURA 20 ML	UNIDAD	$ 51.106	0%	$ 51.106
522	SET PERFUSOR SECURA 50 ML	UNIDAD	$ 51.106	0%	$ 51.106
523	SET PERFUSOR 50 ml CON PROTECCIÓN A LUZ	UNIDAD	$ 51.106	0%	$ 51.106
524	SONDA NASOGASTRICA 12F PUNTA	UNIDAD CAJAX10	$ 154.000	0%	$ 154.000

	TUNSGTENO				
525	Sticky Whiskers. Fijador para cánula O2 nasal, tubos para alimentación. Neonatos, infantes, pediátricos. SW102-0-25	UNIDAD CAJAX25	$ 1.326.351	19%	$1.578.358
526	SUCCIONADOR POST-QUIRURGICO 1/4	UNIDAD CAJAX20	$ 40.700	19%	$ 48.433
527	SUCCIONADOR POST-QUIRURGICO 1/8	UNIDAD CAJAX20	$ 40.700	19%	$ 48.433
528	SUCCIONADOR POST-QUIRURGICO 3/16	UNIDAD CAJAX20	$ 40.700	19%	$ 48.433
529	SULTAMICILINA 375MG AMPICILINA/SULBACTAM 375MG - TABLETA	TAB CAJAX10	$3.287	0%	$ 3.287
530	SULTAMICILINA 750MG (SULAMP) AMPICILINA/SULBACTAM 750MG TABLETA	TAB CAJAX20	$ 10.756	0%	$ 10.756
531	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 0 AGUJA RED 1/2 35 - 37MM 90CM	SOB CAJX36	$ 14.410	0%	$ 14.410
532	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 0 AGUJA RED 1/2 25 - 27MM 75CM	SOB CAJX36	$ 14.289	0%	$ 14.289
533	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 4-0 AGUJA CORT 19MM 70CM	SOB CAJX36	$ 14.298	0%	$ 14.298
534	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 4-0 AGUJA RED 1/2 15-17MM 70CM	SOB CAJX36	$ 14.298	0%	$ 14.298
535	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 5-0 AGUJA CORT 3/8 13-19MM 45CM	SOB CAJX36	$ 14.298	0%	$ 14.298
536	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 5-0 AGUJA RED 1/2 15-17MM 70CM	SOB CAJX36	$ 14.298	0%	$ 14.298
537	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 1 RED 1/2 35 - 37MM 90CM	SOB CAJX36	$ 14.410	0%	$ 14.410
538	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 2-0 RED 1/2 25 - 27MM 70CM	SOB CAJX36	$ 14.298	0%	$ 14.298
539	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 2-0 RED 1/2 35 - 37MM 70-90CM	SOB CAJX36	$ 14.298	0%	$ 14.298
540	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 3-0 CORTANTE 3/8 19MM 70CM	SOB CAJX36	$ 14.298	0%	$ 14.298
541	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 3-0 RED 1/2 25 - 27MM 70CM	SOB CAJX36	$ 14.298	0%	$ 14.298
542	PGA AC.POLIGLIC. 6/0 DC13 45cm	SOB CAJX36	$ 14.512	0%	$ 14.512
543	SUT ASTRALEN (SUT POLYESTER TRENZADO)Blanco 5-0 2*KSP-8 45CM	SOB CAJAX24	$ 57.431	0%	$ 57.431
544	SUT CAPROFYL 0 90CM(CT1)CF924T	SOB CAJAX24	$ 19.844	0%	$ 19.844
545	SUT CAPROFYL 1 0(CT1)90CM CF925T	SOB CAJAX24	$ 19.844	0%	$ 19.844
546	SUT CAPROFYL 2 0(CT1)70CM CF811T	SOB CAJAX24	$ 19.844	0%	$ 19.844
547	SUT CAPROFYL 2 0(CT1)90CM CF923T	SOB CAJAX24	$ 19.844	0%	$ 19.844
548	SUT CAPROFYL 2 0(SH)70CM CF123T	SOB CAJAX24	$ 20.972	0%	$ 20.972
549	SUT CAPROFYL 3 0(SH)70CM CF122T	SOB CAJAX24	$ 20.972	0%	$ 20.972
550	SUT CAPROFYL 4 0(RB1)70CM CF203T	SOB CAJAX24	$ 20.972	0%	$ 20.972
551	SUT CAPROFYL 4 0(SH1)70CM CF121T	SOB CAJAX24	$ 20.972	0%	$ 20.972
552	SUT CAPROFYL 5 0(RB1)70CM CF202T	SOB CAJAX24	$ 20.972	0%	$ 20.972
553	SUT CATGUT CROMADO 0 HR-27 75CM	SOB CAJAX24	$ 11.349	0%	$ 11.349
554	SUT CATGUT CROMADO 2/0 HR-27 75CM	SOB CAJAX24	$ 11.349	0%	$ 11.349
555	SUT CATGUT CROMADO 2-0 HRG-38 75CM	SOB CAJAX24	$ 11.496	0%	$ 11.496
556	SUT CATGUT CROMADO 3-0 HR-17 75CM	SOB CAJAX24	$ 11.349	0%	$ 11.349
557	SUT CATGUT CROMADO 3-0 HR-27 75CM	SOB CAJAX24	$ 10.737	0%	$ 10.737
558	SUT CATGUT CROMADO 4-0 HR-17 75CM	SOB CAJAX24	$ 10.737	0%	$ 10.737
559	SUT CATGUT CROMADO 5-0 HR-17 75CM	SOB CAJAX24	$ 10.737	0%	$ 10.737
560	SUT CATGUT CROMADO 0 (UR5) 70CM U246T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
561	SUT CATGUT CROMADO 0 HRG-38 90CM	SOB CAJAX24	$ 12.460	0%	$ 12.460
562	SUT CATGUT CROMADO 0 HTT-65 75CM	SOB CAJAX24	$ 19.351	0%	$ 19.351
563	SUT CATGUT CROMADO 0(BP1)70CM 47G	SOB CAJAX12	$ 24.918	0%	$ 24.918
564	SUT CATGUT CROMADO 0(CT1)70CM 812T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
565	SUT CATGUT CROMADO 0(CT1)90CM 924T	SOB CAJAX24	$ 16.575	0%	$ 16.575
566	SUT CATGUT CROMADO 0(MH)70CM G128T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
567	SUT CATGUT CROMADO 0(SH)70CM G124T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
568	SUT CATGUT CROMADO 1 HRG-38 90CM	SOB CAJAX24	$ 12.460	0%	$ 12.460
569	SUT CATGUT CROMADO 1(CT1)70CM 813T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
570	SUT CATGUT CROMADO 1(CT1)90CM	SOB CAJAX24	$ 16.575	0%	$ 16.575

	925T				
571	SUT CATGUT CROMADO 1(SH)70CM G125T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
572	SUT CATGUT CROMADO 2 0(CT1)70CM 811T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
573	SUT CATGUT CROMADO 2 0(CT1)90CM 923T	SOB CAJAX24	$ 16.575	0%	$ 16.575
574	SUT CATGUT CROMADO 2 0(MH)70CM G127T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
575	SUT CATGUT CROMADO 2 0(SH)70CM G123T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
576	SUT CATGUT CROMADO 2(CT)90CM 916T	SOB CAJAX24	$ 16.575	0%	$ 16.575
577	SUT CATGUT CROMADO 2(CT1)70CM 814T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
578	SUT CATGUT CROMADO 2-0 HRG-38 90CM	SOB CAJAX24	$ 12.460	0%	$ 12.460
579	SUT CATGUT CROMADO 3 0(CT1)70CM 810T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
580	SUT CATGUT CROMADO 3 0(RB1)70CM U204T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
581	SUT CATGUT CROMADO 3 0(SH)70CM G122T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
582	SUT CATGUT CROMADO 3 0(SH1)70CM G182T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
583	SUT CATGUT CROMADO 4 0(2G3)45CM 793G	SOB CAJAX24	$ 286.160	0%	$ 286.160
584	SUT CATGUT CROMADO 4 0(RB1)70CM U203T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
585	SUT CATGUT CROMADO 4 0(SH)70CM G121T	SOB CAJAX24	$ 15.222	0%	$ 15.222
586	SUT CATGUT CROMADO 5 0(RB1)70CM U202T	SOB CAJAX24	$ 15.447	0%	$ 15.447
587	SUT ETHIBOND 0(CT1)75CM B424H	SOB CAJAX36	$ 16.349	0%	$ 16.349
588	SUT ETHIBOND 0(CT2)75CM B412H	SOB CAJAX36	$ 16.349	0%	$ 16.349
589	SUT ETHIBOND 1(CT1)1X75CM X425H	SOB CAJAX36	$ 32.698	0%	$ 32.698
590	SUT ETHIBOND 2 0(2 SH)75CM KV15G	SOB CAJAX12	$ 525.867	0%	$ 525.867
591	SUT ETHIBOND 2 0(2 SH)90CM B523T	SOB CAJAX24	$ 36.193	0%	$ 36.193
592	SUT ETHIBOND 2 0(2 SH)90CM BP523T TEFLON	SOB CAJAX24	$ 77.685	0%	$ 77.685
593	SUT ETHIBOND 2 0(2 SH1)75CMX15 KAT15G CJX12	SOB CAJAX36	$ 612.544	0%	$ 612.544
594	SUT ETHIBOND 2 0(2 V5)2X75CM PXX52	SOB CAJAX12	$ 676.841	0%	$ 676.841
595	SUT ETHIBOND 2 0(CT2)75CM B411H	SOB CAJAX36	$ 16.349	0%	$ 16.349
596	SUT ETHIBOND 2(LR)1X50CM X406T	SOB CAJAX24	$ 65.170	0%	$ 65.170
597	SUT ETHIBOND 2(OS 4)75CM X519H	SOB CAHAX36	$ 65.846	0%	$ 65.846
598	SUT ETHIBOND 2-0 (2 RB1)15x75CM AKV15G CJx12	SOB CAJAX12	$ 525.868	0%	$ 525.868
599	SUT ETHIBOND 2-0 (2-RB1) 75CM PXX43	SOB CAJAX12	$ 603.499	0%	$ 603.499
600	SUT ETHIBOND 3 0(2 RB1)75CM B552T	SOB CAJAX24	$ 36.193	0%	$ 36.193
601	SUT ETHIBOND 3 0(2 SH)90CM B522T	SOB CAJAX24	$ 36.193	0%	$ 36.193
602	SUT ETHIBOND 4 0(2 RB1)90CM B557T	SOB CAJAX24	$ 36.193	0%	$ 36.193
603	SUT ETHIBOND 5 0(2 RB1)90CM B556T	SOB CAJAX24	$ 36.193	0%	$ 36.193
604	SUT ETHIBOND 5(V 40)4X75CM MB46G	SOB CAJAX12	$ 133.271	0%	$ 133.271
605	SUT MERSILENE 5MM (2) BP1 30	SOB CAJAX24	$ 317.360	0%	$ 317.360
606	SUT PDS1 PLUS LOOP(XLH)120CM PDP881G	SOB CAJAX12	$ 139.060	0%	$ 139.060
607	SUT PDSII 0 PLUS(CT1)70CM PDP340H	SOB CAJAX36	$ 53.117	0%	$ 53.117
608	SUT PDSII 0(CT1)90CM Z346H	SOB CAJAX36	$ 53.117	0%	$ 53.117
609	SUT PDSII 1(CT)70CM Z353H	SOB CAJAX36	$ 53.117	0%	$ 53.117
610	SUT PDSII 1(TP 1)120CM Z880G (CJX12)	SOB CAJAX12	$ 136.934	0%	$ 136.934
611	SUT PDSII 2 0 PLUS(SH)70CM PDP317H	SOB CAJAX36	$ 53.117	0%	$ 53.117
612	SUT PDSII 2 0(CT1)70CM Z339H	SOB CAJAX36	$ 53.117	0%	$ 53.117
613	SUT PDSII 3 0(PS 2)45CM Z497G	SOB CAJAX12	$ 72.864	0%	$ 72.864
614	SUT PDSII 5 0 PC3 45CM Z844G	SOB CAJAX12	$ 72.864	0%	$ 72.864
615	SUT PDSII 5 0 VLT 2 RB1 90CM W9108H	SOB CAJAX36	$ 54.120	0%	$ 54.120
616	SUT PDSII 5 0(2 RB1)75CM Z320H	SOB CAJAX36	$ 51.076	0%	$ 51.076
617	SUT PDSII 6 0 PLUS(C1/C1)75CM PDP127H	SOB CAJAX36	$ 127.922	0%	$ 127.922
618	SUT PDSII 6 0(C1/C1)75CM Z127H	SOB CAJAX36	$ 127.922	0%	$ 127.922
619	SUT PDSII 6 0(PC1)45CM Z833G	SOB CAJAX12	$ 72.864	0%	$ 72.864
620	SUT PDSII 7 0(2 BV1)75CM Z135H	SOB CAJAX36	$ 123.011	0%	$ 123.011
621	SUT POLIPROPILENO 0 HRX/MR 3,5 A	SOB CAJAX24	$ 10.737	0%	$ 10.737

	3,6 CM 75CM				
622	SUT POLIPROPILENO 5/0 DOBLE AGUJ RED 10- 13MM 75CM	SOB CAJAX24	$ 19.076	0%	$ 19.076
623	SUT POLIPROPILENO 1 HRX-36 75CM	SOB CAJAX24	$ 11.162	0%	$ 11.162
624	SUT POLIPROPILENO 2-0 DC-24-26 75 cm	SOB CAJAX24	$9.788	0%	$ 9.788
625	SUT POLIPROPILENO 2-0 HR-26 75CM	SOB CAJAX24	$ 11.162	0%	$ 11.162
626	SUT POLIPROPILENO 2-0 HR-36MM 75CM	SOB CAJAX24	$ 11.162	0%	$ 11.162
627	SUT POLIPROPILENO 2-0 RC-60 RECTA 75CM	SOB CAJAX24	$ 13.140	0%	$ 13.140
628	SUT POLIPROPILENO 3-0 DC-24 45 cm	SOB CAJAX24	$ 11.162	0%	$ 11.162
629	SUT POLIPROPILENO 3-0 HR-26 75CM	SOB CAJAX24	$ 11.162	0%	$ 11.162
630	SUT POLIPROPILENO 3-0 RC-60 RECTA 75CM	SOB CAJAX24	$ 11.437	0%	$ 11.437
631	SUT POLIPROPILENO 30-0 DOBLE HR-26 90CM	SOB CAJAX24	$ 14.388	0%	$ 14.388
632	SUT POLIPROPILENO 4/0 DC-19 45CM A 75CM	SOB CAJAX24	$ 11.387	0%	$ 11.387
633	SUT POLIPROPILENO 4-0 DOBLE HR-26 90CM	SOB CAJAX24	$ 16.060	0%	$ 16.060
634	SUT POLIPROPILENO 5/0 AGUJA CORTANTE 13 MM - 16MM 45 cm	SOB CAJAX24	$ 11.087	0%	$ 11.087
635	SUT POLIPROPILENO 5/0 CORTANTE 19MM 45CM A 75CM	SOB CAJAX24	$ 11.387	0%	$ 11.387
636	SUT POLIPROPILENO 6/0 DCP-11 1A 45 cm	SOB CAJAX24	$ 13.140	0%	$ 13.140
637	SUT POLIPROPILENO 6-0 DOBLE AGUJA RED 13MM 60 A 75CM	SOB CAJAX24	$ 20.350	0%	$ 20.350
638	SUT POLYESTER TRENZADO 0 HRG-27 75CM	SOB CAJAX12	$9.114	0%	$ 9.114
639	SUT POLYESTER TRENZADO 1 HRG-38 75CM	SOB CAJAX12	$ 11.112	0%	$ 11.112
640	SUT POLYESTER TRENZADO 2-0 HRG-27 75CM	SOB CAJAX12	$ 18.977	0%	$ 18.977
641	SUT PROLENE 0(CT1)75CM 8424T	SOB CAJAX24	$ 16.575	0%	$ 16.575
642	SUT PROLENE 0(CT2)75CM 8412T	SOB CAJAX24	$ 16.575	0%	$ 16.575
643	SUT PROLENE 1(CT1)75CM 8425H	SOB CAJAX36	$ 16.575	0%	$ 16.575
644	SUT PROLENE 2 0(1SH)75CM 8833T	SOB CAJAX24	$ 32.698	0%	$ 32.698
645	SUT PROLENE 2 0(KS)75CM 8623H	SOB CAJAX36	$ 18.604	0%	$ 18.604
646	SUT PROLENE 2 0(SHMST)90CM 8523T	SOB CAJAX24	$ 35.291	0%	$ 35.291
647	SUT PROLENE 3 0(2MH)90CM 8842H	SOB CAJAX36	$ 35.291	0%	$ 35.291
648	SUT PROLENE 3 0(2SH)90CM 8522T	SOB CAJAX24	$ 35.291	0%	$ 35.291
649	SUT PROLENE 3 0(PS1P)45CM P8663T	SOB CAJAX24	$ 20.645	0%	$ 20.645
650	SUT PROLENE 4 0(2RB1)75CM AT957T	SOB CAJAX24	$ 35.291	0%	$ 35.291
651	SUT PROLENE 4 0(V5) 90CM 8935H	SOB CAJAX36	$ 42.056	0%	$ 42.056
652	SUT PROLENE 5 0(2C1)90CM 8720T	SOB CAJAX24	$ 58.067	0%	$ 58.067
653	SUT PROLENE 5 0(2HSBV1)60CM 9702H	SOB CAJAX24	$9.279	0%	$ 9.279
654	SUT PROLENE 5-0 TF(2) 60CM 8205H	SOB CAJAX36	$ 126.957	0%	$ 126.957
655	SUT PROLENE 5-0(2TF1)75CM 7831T	SOB CAJAX24	$ 126.957	0%	$ 126.957
656	SUT PROLENE 6 0(2BV1)60CM M8805T	SOB CAJAX24	$ 66.772	0%	$ 66.772
657	SUT PROLENE 6 0(2BV1)75CM M8709T	SOB CAJAX24	$ 66.975	0%	$ 66.975
658	SUT PROLENE 6 0(2C1)60CM 8726T	SOB CAJAX24	$ 58.067	0%	$ 58.067
659	SUT PROLENE 6 0(2C1)75CM M8706T	SOB CAJAX24	$ 66.975	0%	$ 66.975
660	SUT PROLENE 6 0(2CC1)75CM 8707T	SOB CAJAX24	$ 82.874	0%	$ 82.874
661	SUT PROLENE 6 0(2TF4)75CM 7816T	SOB CAJAX24	$ 126.957	0%	$ 126.957
662	SUT PROLENE 6 0(2VCI)75CM M8306T	SOB CAJAX24	$ 66.975	0%	$ 66.975
663	SUT PROLENE 6 0(P1P)45CM P8697T	SOB CAJAX24	$ 29.733	0%	$ 29.733
664	SUT PROLENE 7 0(2BV1)60CM M8702T	SOB CAJAX24	$ 66.772	0%	$ 66.772
665	SUT PROLENE 7 0(2BV1)75CM M8703T	SOB CAJAX24	$ 66.325	0%	$ 66.325
666	SUT PROLENE 7 0(2BV175 6)60CM 8735H	SOB CAJAX36	$ 78.700	0%	$ 78.700
667	SUT PROLENE 7 0(2BV175 8)75CM 8755H	SOB CAJAX36	$ 78.700	0%	$ 78.700
668	SUT PROLENE 7 0(2VBV1)60CM M8304T	SOB CAJAX24	$ 66.772	0%	$ 66.772
669	SUT PROLENE 8 0(2BV130 5)45CM 8730H	SOB CAJAX36	$ 267.218	0%	$ 267.218
670	SUT PROLENE BLUE 0(CT1)75CM(CJx24)REF:8434T	SOB CAJAX24	$ 397.812	0%	$ 397.812
671	SUT PROLENE*AZ 2 3x50CM 1AG.LR CJx12 UND	SOB CAJAX12	$ 167.321	0%	$ 167.321
672	SUT SEDA NEGRA 3-0 AGUJA CORT 3/8 24-26MM 45-75CM	SOB CAJAX24	$8.213	0%	$ 8.213
673	SUT SEDA 0 Aguja curva 3/8c punta CORTANTE de 27mm, HEBRA negra DE 75CMS	SOB CAJAX24	$7.476	0%	$ 7.476
674	SUT SEDA NEGRA 0 AGUJA REDONDA	SOB CAJAX24	$8.213	0%	$ 8.213

	27MM 75CM				
675	SUT SEDA NEGRA 0 S/A (sin aguja - precortada- Sutupack) 10hebras*75cms	SOB CAJAX24	$9.364	0%	$ 9.364
676	SUT SEDA NEGRA 1 AGUA RED 25-26MM 75CM	SOB CAJAX24	$6.600	0%	$ 6.600
677	SUT SEDA NEGRA 1 AGUA RED 35MM 75CM	SOB CAJAX24	$6.600	0%	$ 6.600
678	SUT SEDA NEGRA 1 S/A (sin aguja - precortada- Sutupack) 10hebras*75cms	SOB CAJAX24	$ 11.550	0%	$ 11.550
679	SUT SEDA NEGRA 2-0 HR.27 75CM	SOB CAJAX24	$7.990	0%	$ 7.990
680	SUT SEDA NEGRA 2-0 S/A (sin aguja - precortada- Sutupack) 10hebras*75cms	SOB CAJAX24	$8.798	0%	$ 8.798
681	SUT SEDA NEGRA 2-0 TS-24 75CM	SOB CAJAX24	$8.213	0%	$ 8.213
682	SUT SEDA NEGRA 3- 0 S/A (sin aguja - precortada- Sutupack) 10hebras*75cms	SOB CAJAX24	$8.213	0%	$ 8.213
683	SUT SEDA NEGRA 3-0 HR-27 75CM	SOB CAJAX24	$8.213	0%	$ 8.213
684	SUT SEDA NEGRA 5-0 CON AGUJA 3/8 CORTA 15MM -16MM 75CM	SOB CAJAX24	$8.635	0%	$ 8.635
685	SUT VICRYL 0 (CT1) 90CM J346H	SOB CAJAX36	$ 24.508	0%	$ 24.508
686	SUT VICRYL 0 PLUS(CT2)70CM VCP334H	SOB CAJAX36	$ 25.753	0%	$ 25.753
687	SUT VICRYL 0 PLUS(UR-5)70CM VCP376H	SOB CAJAX36	$ 27.738	0%	$ 27.738
688	SUT VICRYL 0(CT2)70CM J334H	SOB CAJAX36	$ 24.272	0%	$ 24.272
689	SUT VICRYL 1 (CT1) 90CM J347H	SOB CAJAX36	$ 24.508	0%	$ 24.508
690	SUT VICRYL 1 PLUS(CT1)90CM VCP347H	SOB CAJAX36	$ 25.753	0%	$ 25.753
691	SUT VICRYL 1 PLUS(CT2)70CM VCP335H	SOB CAJAX36	$ 25.753	0%	$ 25.753
692	SUT VICRYL 1(CP35)70CM J168H	SOB CAJAX36	$ 26.967	0%	$ 26.967
693	SUT VICRYL 10 0 (CS160-8) 1x12" V450G	SOB CAJAX12	$ 142.404	0%	$ 142.404
694	SUT VICRYL 2 0 (CT1) 90CM REF.J345H	SOB CAJAX36	$ 24.508	0%	$ 24.508
695	SUT VICRYL 2 0 PLUS(CT1)90CM VCP345H	SOB CAJAX36	$ 25.753	0%	$ 25.753
696	SUT VICRYL 2 0 PLUS(SH)70CM VCP317H	SOB CAJAX36	$ 25.752	0%	$ 25.752
697	SUT VICRYL 2 0(SH1)70CM J317H	SOB CAJAX36	$ 24.272	0%	$ 24.272
698	SUT VICRYL 2 0(UR5)70CM J375H	SOB CAJAX36	$ 25.752	0%	$ 25.752
699	SUT VICRYL 3 0 (SH1) 70CM J311H	SOB CAJAX36	$ 24.272	0%	$ 24.272
700	SUT VICRYL 3 0 PLUS(CT2)70CM VCP332H	SOB CAJAX36	$ 25.752	0%	$ 25.752
701	SUT VICRYL 3 0(CT2)70CM J332H	SOB CAJAX36	$ 24.475	0%	$ 24.475
702	SUT VICRYL 3 0(SC20)70CM J123H	SOB CAJAX36	$ 24.272	0%	$ 24.272
703	SUT VICRYL 4 0 (SH) 70CM J315H	SOB CAJAX36	$ 24.272	0%	$ 24.272
704	SUT VICRYL 4 0 PLUS(SH)70CM VCP315H	SOB CAJAX36	$ 25.752	0%	$ 25.752
705	SUT VICRYL 4 0(P3P)45CM JP494G	SOB CAJAX36	$ 35.517	0%	$ 35.517
706	SUT VICRYL 4-0 PLUS (SC-20) 70CM VCP122H	SOB CAJAX36	$ 25.543	0%	$ 25.543
707	SUT VICRYL 5 0(2 S14)45CM J571G	SOB CAJAX36	$ 123.687	0%	$ 123.687
708	SUT VICRYL 5 0(P3P)45CM JP493G	SOB CAJAX36	$ 38.561	0%	$ 38.561
709	SUT VICRYL RAPIDE 6-0(P1)VLT 45CM W9913	SOB CAJAX36	$ 25.707	0%	$ 25.707
710	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0.4/6MG TABLETA	TAB CAJAX30	$9.625	0%	$ 9.625
711	TIRA PARA MONITORIA DE GLUCOSA , COMO APOYO TECNOLOGICO SE 1 LANCETA POR CADA TIRA Y 1 UN GLUCOMETRO POR CADA 12 CAJAS X 50 UNIDAD DE TIRAS	CAJAX50 CAJAX50	$ 75.900	0%	$ 75.900
712	TRAMPA DE AGUA ADULTO ARTEMA ARTEMA PARA MONITOR MINDRAY ref 115-043022-00	UNIDAD	$ 252.989	19%	$ 301.057
713	TRAMPA DE AGUA ADULTO ARTEMA NUEVA VERSION PARA MONITOR MINDRAY ref 115-043024-00	UNIDAD	$ 252.989	19%	$ 301.057
714	TRANSPACK KIT TRANSDUCTOR ARTERIAL VAN PLUS PXUVT 260	UNIDAD CAJAX30	$ 268.180	19%	$ 319.134
715	TRANSPACK SENCILLO REF PX 260	UNIDAD CAJAX30	$ 134.420	19%	$ 159.960
716	TUBERCULINA TUBERCULINA PPD PARA USO HUMANO SOL INYECT VIAL 5 UT/0.1ML 2ML (20 DOS	VIAL CAJAX1	$ 931.810	0%	$ 931.810
717	UNDECANOATO DE TESTOSTERONA 1000 MG/4 ML SOLUC INYEC AMPOLLA CON JERINGA DE 4 ML	VIAL CAJAX1	$ 292.490	0%	$ 292.490
718	VACUNA ANTIGRIPAL 0.5 ML SOL INYECT JERINGA PRELLENADA	JER PRE CAJAX1	$ 67.540	0%	$ 67.540
719	VACUNA ANTIHEPATITIS A 1440 UI	JER PRE CAJAX1	$ 249.370	0%	$ 249.370

	VACUNA ANTIHEPATITIS A SOLUC INYEC X 1 JERINGA PRELLENADA				
720	VACUNA ANTIHEPATITIS A 160 U SUSP INYEC IM JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML	JER PRE CAJAX1	$ 236.500	0%	$ 236.500
721	VACUNA ANTIHEPATITIS A 80 U PEDIATRICO SUSPEN INY JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML	JER PRE CAJAX1	$ 218.240	0%	$ 218.240
722	VACUNA ANTIHEPATITIS A JUNIOR 720 UNDS ELISA/0.5 ML SUSP INYEC IM JERINGA PRELLENADA	JER PRE CAJAX1	$ 218.240	0%	$ 218.240
723	VACUNA ANTIHEPATITIS A Y B SUSP INYEC X 1 JERINGA PRELLENADA DE 1 ML (VACUNA ANTIHEPATITIS AyB)	JER PRE CAJAX1	$ 295.240	0%	$ 295.240
724	VACUNA ANTIHEPATITIS B RECOMVAX B 20 MCG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL	VIAL CAJAX48	$ 49.280	0%	$ 49.280
725	VACUNA ANTIRRABICA INACTIVADA SLN INY	VIAL VIAL 2.5UI CAJAX1	$ 308.000	0%	$ 308.000
726	VACUNA CONTRA EL HERPES ZÓSTER 50 MCG POLVO ESTERIL P/RECONT SUSP INYECT IM VIAL+SOLVENTE	POL INY CAJAX1	$ 1.857.240	0%	$1.857.240
727	VACUNA HEXAVALENTE SUSP INYECTABLE IM JERINGA PRELLENADA POR 0.5 ML	JER PRE CAJAX1	$ 363.000	0%	$ 363.000
728	VACUNA L1 DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO GARDASIL 0.5 ML X 1 AMP PRELLENADA	JER PRE CAJAX1	$ 1.151.260	0%	$1.151.260
729	VACUNA ROTAVIRUS VIVO ATENUADO 10 CCID50 VACUNA ANTIROTAVIRUS SUSPEN ORAL JERINGA DE VIDRIO 1	SUSP ORL CAJAX1	$ 440.000	0%	$ 440.000
730	VACUNA VARICELA (VIRUS ATENUADOS DE VARICELA) VACUNA CONTRA LA VARICELA X 1 JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML	POL INY 1350UFC/0,5ML CAJAX1	$ 220.000	0%	$ 220.000
731	VALACICLOVIR 1000 MG X 30 TABLETAS	TAB CAJAX21	$6.127	0%	$ 6.127
732	VALACICLOVIR 500 MG TABLETAS	TAB FCOX30	$2.970	0%	$ 2.970
733	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 160 MG/12.5 MG TABLETAS	CAP CAJAX28	$2.200	0%	$ 2.200
734	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 160/25 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX14	$2.728	0%	$ 2.728
735	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 320/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	$5.478	0%	$ 5.478
736	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5 MG X 14 TABLETAS.	TAB CAJAX28	$1.375	0%	$ 1.375
737	VALSARTAN + CLORTALIDONA 160/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$3.179	0%	$ 3.179
738	VALSARTAN + CLORTALIDONA 80/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$1.705	0%	$ 1.705
739	VALSARTAN + CLORTALIDONA 80/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$1.760	0%	$ 1.760
740	VALSARTAN + INDAPAMIDA 160 MG/1.25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$5.390	0%	$ 5.390
741	VALSARTAN + INDAPAMIDA 160/2.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$5.390	0%	$ 5.390
742	VALVULA PRECISION ESTANDAR REF 82-3003	UNIDAD UNIDAD	$ 10.166.523	0%	$ 10.166.523
743	VALVULA PRECISION ESTANDAR REF 82-3037 PEDIATRICA	UNIDAD UNIDAD	$ 10.614.287	0%	$ 10.614.287
744	VASELINA POTE 500 GRAMOS	FCO CAJAX30	$ 23.408	19%	$ 27.856
745	VINBLASTINA SULFATO 10 MG X 1 VIAL	VIAL CAJAX1	$ 51.370	0%	$ 51.370
746	VINCRISTINA 1 MG/ML SOLUCION INYECT AMPOLLA	VIAL CAJAX1	$ 34.276	0%	$ 34.276
747	VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA VIVO ATENUADO CEPA 17D STAMARIL POLVO P/RECONT SUSP INYECT	VIAL CAJAX1	$ 207.240	0%	$ 207.240
748	ZOLPIDEM 10 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	$ 440	0%	$ 440
749	MIDAZOLAM SOL. INYECTABLE 50 MG/10 ML DORMICUM AMP	SOLUC INYECT 50MG/10 ML	$ 99.800	0%	$ 99.800
750	Levetiracetam 500mg/5mL Sln Iny. (100 unidades)	SOL INY VIALX5ML	$ 35.500	0%	$ 35.500
751	CANISTER PARA RECIPIENTE DE SUCCION 1500ML	UNIDAD	$ 50.000	19%	$ 59.500

	752	CANISTER PARA RECIPIENTE DE SUCCION 3000ML	UNIDAD	$ 63.333	19%	$ 75.366

PRECIOS CON IVA INCLUIDO 19%

SE CONSULTA A PRECIOS UNITARIOS TENIENDO EN CUENTA QUE EL TIPO DE CONTRATO ES POR CONSUMO SEGÚN LA NECESIDAD DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO	MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.400.000.000) MONEDA LEGAL CORRIENTE.
PLAZO EJECUCION	El plazo de ejecución del contrato será de OCHO (08) MESES, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, la cual deberá ser firmada entre el Supervisor y el Contratista máximo dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la firma del contrato. Para su ejecución se requerirá de la expedición del registro presupuestal, la aprobación de la garantía única y la suscripción del acta de inicio.
FORMA DE PAGO	El HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. reconocerá y pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Pagos parciales de acuerdo con la facturación generada por el contratista, como resultado de los suministros efectivamente prestados al HOSPITAL, previa entrada de almacén con informe de cumplimiento por parte del supervisor del contrato sobre el satisfactorio suministro. El HOSPITAL efectuará las deducciones a que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia. En todo caso, los pagos antes previstos estarán sujetos al Programa Anual de Caja (PAC), de la entidad. Para efectuar los anteriores pagos se requerirá que El CONTRATISTA acredite que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, circunstancia que deberá ser verificada por el Supervisor del contrato como requisito para el pago, de conformidad con el parágrafo 1º. Del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. **PARAGRAFO PRIMERO:** El pago se realizará dentro de los noventa (90) días calendario siguiente a la radicación de las órdenes de pago en la Tesorería del Hospital, junto con la factura y la certificación de cumplimiento por parte del supervisor, previa aprobación del PAC. **PARAGRAFO SEGUNDO:** El pago será cancelado por medio de la Tesorería del Hospital de Granada a través de la consignación en cuenta corriente o de ahorros que el contratista señale en una de las entidades financieras afiliadas al sistema automático de pagos, previos los descuentos de ley. **PARAGRAFO TERCERO:** Para el pago final se deberá formalizar acta de liquidación debidamente firmada entre las partes, en ningún caso la sumatoria de los pagos podrá superar el valor total del contrato. **PARAGRAFO CUARTO:** EL Hospital Departamental de Granada E.S.E., sólo adquiere obligaciones con el proponente favorecido en el proceso de contratación y bajo ningún motivo o circunstancia aceptará pagos a terceros.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	Atendiendo a la necesidad que el Hospital Departamental de Granada Meta, pretende satisfacer a través de la presente contratación, es importante garantizar que el contratista desarrolle mínimo las siguientes obligaciones específicas: 1. Desarrollar el objeto del contrato, de conformidad con la naturaleza del suministro, los presentes estudios previos y la propuesta presentada por el contratista. 2. Aceptar los procedimientos administrativos que determine el HOSPITAL, para la ejecución del contrato. 3. Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato. 4. Entregar los insumos contratados que cuenten con los requisitos mínimos de Ley (registro INVIMA y BPM), cumpliendo con la calidad, las condiciones y especificaciones técnicas, las cuales se deberán especificar en cada una de las referencias a ofertar. En caso de insuficiencia de medicamentos en el mercado deberán notificar al HOSPITAL, que no cuentan con la marca que establezcan en el Anexo N°. 2 oferta económica y en el contrato, allegando certificación de la casa

matriz o laboratorio en la que especifique esta circunstancia. EL Hospital a través del Supervisor del contrato procederá a la verificación de la insuficiencia del producto en el mercado y realizará al contratista la solicitud de la cotización del producto que sustituye el que se encuentra escaso, a efectos de ser verificado en sus condiciones de precio en el mercado y calidad, para lo cual deberá emitirse concepto en conjunto con el químico farmacéutico de la institución para proceder a solicitar el suministro del producto; una vez cese la insuficiencia del producto en el mercado, el contratista deberá informarlo inmediatamente al Hospital. El nuevo producto deberá tener las mismas calidades, condiciones y especificaciones técnicas del contratado, y en todo caso el contratista se compromete a suministrar siempre el producto que aparezca en la minuta del contrato, a excepción de las salvedades anteriormente descritas. 25

5. Mantener fijos e inmodificables durante la ejecución del contrato los precios ofertados en la propuesta presentada, la cual hará parte integral del contrato.
6. La oferta debe contener las especificaciones técnicas y garantías de calidad de los insumos requeridos. Atender las visitas de auditoría que la entidad considere necesario realizar a las instalaciones del contratista.
7. El contratista debe tener disponibilidad de los insumos en mención.
8. El contratista se compromete a entregar los medicamentos y dispositivos médicos en condiciones óptimas y que estén debidamente empacados rotulados y sellados y cumplir las normas de acuerdo con el requerimiento técnico.
9. Los medicamentos deben tener una fecha de vencimiento igual o superior a los doce (12) meses una vez entregados y verificados en el Almacén del Hospital Departamental de Granada E.S.E., salvo cuando las partes acuerden de manera expresa que podrán ser aceptados con fecha de vencimiento entre los doce (12) meses y seis (06) meses, para la cual el contratista debe suscribir carta de compromiso de cambio o reposición por vencimiento. Exceptuando lo siguiente:1. Cuando los medicamentos que por su naturaleza no son estables en este lapso, lo que indica que su tiempo es inferior y se corroborará lo estipulado según verificación inicial de los documentos en los cuales el proveedor especifique las condiciones técnicas de biodisponibilidad de moléculas en el tiempo, como lo son; suplementos dietarios, vacunas y medicamentos biológicos, para lo cual deberán suscribir igual carta de compromiso de cambio y se solicitará concepto técnico del químico farmacéutico cuando se requiera. 2. Medicamentos de difícil adquisición y de uso vital que de no contar con existencias suficientes en el Hospital se ponga en riesgo la vida de los pacientes y el desarrollo de la prestación del servicio, para lo cual también se deberá suscribir carta de compromiso de cambio y se solicitará concepto técnico del químico farmacéutico cuando se requiera.
10. Los dispositivos médicos deben tener una fecha de vencimiento igual o superior a los doces (12) meses una vez entregados y verificados en el Almacén del Hospital Departamental de Granada E.S.E., salvo cuando las partes acuerden de manera expresa que podrán ser aceptados con fecha de vencimiento entre los doce (12) meses y seis (6) meses, para la cual el contratista debe suscribir carta de compromiso de cambio o reposición por vencimiento. Exceptuando lo siguiente: dispositivos médicos de difícil adquisición y de uso vital que de no contar con existencias suficientes en el Hospital se ponga en riesgo la vida de los pacientes y el desarrollo de la prestación del servicio para lo cual también se deberá suscribir carta de compromiso de cambio y se solicitará concepto técnico del químico farmacéutico cuando se requiera.
11. El contratista se compromete a realizar los cambios de los medicamentos y dispositivos médicos próximos a vencer, realizando en común acuerdo con el supervisor del contrato, los procedimientos correspondientes para la devolución de estos, siempre y cuando el Hospital previo aviso comunique con tres (3) meses de anterioridad a su fecha de vencimiento de cada uno de los medicamentos y dispositivos médicos; en el caso de no aceptarse la devolución el contratista incurre

en el incumplimiento del suministro de los productos.

12. Contar con la inscripción ante la UAE, Fondo Nacional de Estupefacientes o Fondo Rotatorio de Estupefacientes de acuerdo con lo establecido en la resolución No. 1478 d 2006. Modificado por la resolución 2335 de 2009 y el artículo 1 de la Resolución 1478 de 2012 expedidas por el ministerio de Salud.
13. Garantizar la cadena de frio y condiciones de almacenamiento en el trasporte de los medicamentos, de acuerdo con las indicaciones dadas por el fabricante; los medicamentos entregados deben estar empacados de tal forma que se evite el riesgo de daño o contaminación, en caso contrario el contratista deberá reponerlos.
14. Reemplazar los insumos que no cumplan con las especificaciones originales o que no cumplan con las condiciones en la recepción técnica, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al requerimiento escrito o verbal por parte del supervisor del contrato. 26
15. El contratista asumirá los costos de trasporte, fletes, seguros y similares que se ocasionen en razón a los elementos suministrados.
16. El contratista se compromete en el evento de que los insumos ofertados no estén disponible en el mercado por la demanda del producto, se podrá acordar por un medicamento o dispositivo de menor valor que cumpla las condiciones técnicas al ofertado, este deberá ser remitido con el certificado del producto y el Hospital a través del supervisor revisará y en el caso de cumplir con las indicaciones técnicas apropiadas el medicamento podrá ser aceptado, hasta que se normalice la oferta en el mercado y baje la demanda de dichos productos. Previo aviso por escrito al Hospital Departamental de Granada E.S.E.
17. Los productos deberán ser entregados en las instalaciones del Almacén General del Hospital Departamental de Granada E.S.E., ubicada en la Calle 15 carrera 2 y 4 Tel 6587800 Ext 119 en el horario establecido por el profesional del Almacén General del Hospital, quienes realizarán la respectiva entrada de los productos objeto del contrato.

PARÁGRAFO: En el evento y solo en casos excepcionales por necesidad del servicio el Hospital requiera algún medicamento o dispositivo médico que no se detalle en la matriz descrita y que se encuentre dentro de la clasificación de los medicamentos y dispositivos médicos señalados en el objeto del contrato, el supervisor del contrato solicitará cotización del insumo y con justificación e informe de la persona que brinda el apoyo técnico al supervisor, se realizará modificación al contrato para ser incluido en la matriz de medicamentos y dispositivos médicos en el contenido y serán descontados del presupuesto pactado en el proceso contractual.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente.

Cordialmente,

INGRID PAOLA PÉREZ VARGAS
Subgerente Asistencial
Hospital Departamental de Granada E.S.E