CONTRATO DE SUMINISTRO N° 0110 DE 2026

CONTRATISTA	**POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S. POLIFARMA S.A.S.** NIT. 800.151.064-0 Representante Legal **ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS** Cédula de ciudadanía No. 9.080.277 expedida en Cartagena.
CONTRATANTE	**HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.** NIT. 800.037.021.7
OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (08) MESES
VALOR	MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.400.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
CDP	000323 DEL 25 DE FEBRERO DE 2026
FECHA	04 DE MARZO DE 2026

Entre los suscritos a saber **YENY YASMIN ROMERO MORALES**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 35.260.437 de Villavicencio Meta, quien obra en representación del **HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA – EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E.**, actuando en calidad de Gerente, cargo para el cual fue nombrada mediante Decreto Nro. 201 del 05 de abril de 2024, según consta en el acta de posesión Nro. 092 del 05 de abril de 2024, debidamente facultada para contratar mediante Estatuto de Contratación - Acuerdo Nro. 301 del 20 de diciembre de 2024, de una parte, quien en adelante se denominará **EL HOSPITAL** con NIT. 800.037.021-7 y de la otra parte **POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S. POLIFARMA S.A.S.**, identificada con el NIT. 800.151.064-0, representada legalmente por **ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS,** mayor de edad, quien se identifico con la cédula de ciudadanía No. 9.080.277 expedida en Cartagena, en su calidad de Representante Legal, tal y como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido el 02 de marzo de 2026 por la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., y quien en adelante se denominará **El CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Suministro, que se regirá por los postulados del Régimen Privado (Código Civil y Código de Comercio), Acuerdo Nro. 301 de 2024, Ley 1474 de 2011 y demás normas que regulen la actividad contractual de las Empresas Sociales del Estado y en las materias no reguladas por ella, por las disposiciones civiles y comerciales vigentes, previas las Siguientes consideraciones: **1.** La Constitución Política prevé en el artículo 2 como fines del Estado: *"servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la nación. ...".* **2.** Que en virtud del artículo 49 de la carta magna, que su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado. **3.** Que las Empresas Sociales del Estado constituyen una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, creadas por la ley o por las Asambleas o Concejos, según el caso, sometidas al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Título II del Libro II de la Ley 100 de 1993 y sus modificaciones contenidas en las Leyes 1122 de 2007 y 1438 de 2011. **4.** Que el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, establece que las Empresas Sociales del Estado se someterán al régimen contractual de derecho privado, pero podrán, discrecionalmente, utilizar las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública. **5.** Que al igual ha sostenido El Consejo de Estado Sala de Consulta del Servicio Civil consejero ponente Dr. Augusto Trejos Jaramillo consulta No. 1127 de 1996, sostuvo: *"las Empresas Sociales del Estado cuando celebren contratos regidos por el derecho privado puede seleccionar a sus contratistas de acuerdo con el criterio que tenga la administración claramente expuesta en su reglamento interno".* **6.** Que el Hospital Departamental de Granada E.S.E., para el desarrollo de su objeto social, podrá desarrollar todo tipo de contratos, asociarse con otras personas jurídicas de su misma naturaleza, con el fin de lograr la universalidad, calidad y eficacia en la prestación de los servicios a sus usuarios, procurando siempre el bienestar general y el mejoramiento de la calidad de vida de la población de su área de influencia, atendiendo criterios técnicos, rigor jurídico y costos de operación y prestación de los servicios y solidaridad, buscando el mejor manejo de sus ingresos. **7.** Que el Hospital Departamental de Granada E.S.E., es una Empresa Social del Estado, que tiene por objeto social "la prestación de servicios de salud, entendidos como un servicio público a cargo del Estado y como parte integral del Sistema de Seguridad Social en Salud. En consecuencia, en desarrollo de este objeto, adelantará acciones de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud y todas aquellas encaminadas a satisfacer y mejorar la atención de los usuarios, incluida la construcción, adecuación y mejoramiento de su infraestructura física y logística". **8.** Dentro de las facultades del Gerente, está la de contratar la adquisición

de los diferentes bienes y servicios requeridos para el normal funcionamiento del Hospital Departamental de Granada E.S.E., a efectos de propender por el buen funcionamiento de las diferentes dependencias de la institución. **9.** Adicionalmente mediante Acuerdo No. 301 de 2024, en su artículo 15° se designa la ordenación del gasto y la competencia de contratar en la Gerente del Hospital Departamental de Granada E.S.E., quien en cumplimiento de sus funciones y con aplicación de los principios de eficiencia y transparencia, pretende a traves de la modalidad de contratación satisfacer las necesidades de la entidad. **10.** Que en la Ley 1751 de 2015 (Ley Estatutaria de Salud) en su artículo 2°, señala del derecho *fundamental de la salud*, señala que este Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnostico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. Y en virtud del artículo 49 de la carta magna, que su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado. **11.** Que la Resolución Nro. 3100 de 2019 *establecen las condiciones que deben cumplir las entidades prestadoras de servicios de salud para su entrada y permanencia en el Sistema Único de Habilitación.* **12.** Que el Hospital Departamental de Granada E.S.E., para su normal funcionamiento y óptima atención de los pacientes, requiere la permanente disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos para la unidad de cuidados intensivos adulto y neonatal para los diferentes pacientes que por diversas causas ingresan al servicio para ser atendidos por algún procedimiento al cual debe tener la bioseguridad los colaboradores de la institución. **13.** La necesidad a contratar consiste en el SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E., estos elementos son fundamentales para la salud de los diferentes usuarios que a diario ingresan a las instalaciones del Hospital Departamental de Granada E.S.E., por cualquier patología presentada. Teniendo en cuenta que el Hospital Departamental de Granada E.S.E. es una entidad que tiene una cobertura de la población del Municipio de Granada - Meta y demás Municipios aledaños de la región del Ariari, cuyas necesidades de salud son amplias y se debe garantizar la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos para la unidad de cuidados intensivos adulto y neonatal de buena calidad y variedad dependiendo de la necesidad, patología y tratamiento de cada uno de los pacientes. Se requiere contratar el suministro de estos insumos y dispositivos médicos de la mejor calidad para la prestación de servicio de salud; teniendo en cuenta la gran demanda de pacientes que obliga al Hospital Departamental de Granada E.S.E.; crear mecanismos apropiados para adquirir los insumos y equipos necesarios para la buena labor de las unidades funcionales de la UCI, motivo por el cual la modalidad de contratación de este proceso de contratación es por invitación cerrada con formalidades plenas, teniendo en cuenta que la cuantía supera los quinientos salarios mínimos legales mensuales vigentes (500) descrito en el artículo 18° del Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024. (...). **14.** El Hospital Departamental de Granada E.S.E., en cumplimiento de su objeto misional como entidad pública prestadora de servicios de salud, **tiene la obligación constitucional y legal de garantizar la prestación continua, eficiente y oportuna de los servicios asistenciales a la población usuaria.** **15.** El artículo 49 de la Constitución Política de Colombia establece que la atención en salud es un servicio público a cargo del Estado y garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud; igualmente, dispone que corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar su prestación bajo los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, así como ejercer vigilancia y 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 se configura jurídicamente con una doble naturaleza: como derecho fundamental autónomo y como servicio público esencial, lo cual impone a las entidades prestadoras una obligación reforzada de garantizar su prestación continua, integral y sin interrupciones injustificadas. En tal contexto, la disponibilidad oportuna y suficiente de medicamentos y dispositivos médicos para la UCI adulto y neonatal, constituye 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. **16.** Que, al inicio de cada vigencia fiscal, la entidad adopta las medidas administrativas, técnicas y logísticas necesarias para asegurar la continuidad en la prestación de los servicios asistenciales, en especial aquellos de mediana y alta complejidad como la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), mediante la utilización transitoria y racional de las existencias disponibles en inventario de medicamentos, dispositivos médicos hospitalarios críticos, mientras se surten las etapas de planeación, estructuración y adelanto de los procesos contractuales correspondientes. Lo anterior obedece a que, durante el primer mes de cada anualidad, los proveedores del sector farmacéutico y de tecnología en salud reanudan progresivamente sus actividades comerciales, actualizan registros sanitarios, portafolios de productos, condiciones contractuales, listas de precios y políticas de distribución, así como los términos de importación y disponibilidad de dispositivos médicos especializados —particularmente aquellos requeridos para la operación de la UCI—, circunstancias que inciden en la confirmación de existencias

y en la consolidación de ofertas formales ajustadas a las necesidades institucionales. Los pacientes atendidos en la UCI requieren tratamientos farmacológicos especializados, en muchos casos de alto costo, así como el uso continuo de dispositivos médicos tales como monitores cardíacos, equipos de ventilación mecánica, sondas de alimentación, accesos venosos, drenajes y catéteres, entre otros insumos indispensables para su estabilización y recuperación. La complejidad de las patologías tratadas en esta unidad exige la disponibilidad de medicamentos específicos, no sustituibles por alternativas genéricas cuando el criterio médico así lo determine. **17.** 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. **18.** El desabastecimiento de medicamentos y dispositivos médicos esenciales para la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), puede configurar una emergencia biosanitaria institucional, 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; *Riesgo de colapso del servicio crítico; *Emergencia biosanitaria por riesgo epidemiológico y; *Configuración de riesgo institucional y responsabilidad administrativa, disciplinaria, fiscal o patrimonial. 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. **19.** En consecuencia, resulta imperativo adelantar la contratación del suministro de medicamentos y dispositivos médicos destinados a la Unidad de Cuidados Intensivos Adulto y Neonatal, garantizando condiciones óptimas de calidad, trazabilidad, seguridad y disponibilidad permanente, a efectos de asegurar la continuidad y suficiencia en la prestación del servicio público esencial de salud dirigido a pacientes con patologías de alta complejidad. La práctica clínica y la evidencia científica en el manejo de pacientes en estado crítico acreditan que esta población requiere intervenciones terapéuticas especializadas, oportunas y ajustadas a protocolos asistenciales estandarizados, orientadas a la estabilización hemodinámica, el soporte de funciones vitales, la prevención de eventos adversos y complicaciones intrahospitalarias, así como a la reducción de la morbimortalidad y la optimización de los desenlaces clínicos y la calidad de vida. Por lo anterior, el suministro de medicamentos y dispositivos médicos para la Unidad de Cuidados Intensivos Adulto y Neonatal, constituye un insumo esencial e indispensable para la adecuada atención de los pacientes en los diferentes servicios habilitados (urgencias, unidad de cuidados intensivos adulto y neonatal), siendo determinante para la preservación de la vida, la mitigación del dolor, el tratamiento de patologías y la prevención de complicaciones derivadas de la interrupción terapéutica. **20.** De conformidad con 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. **21.** Que la necesidad se encuentra contemplada dentro del Plan Anual de Adquisiciones del Hospital Departamental de Granada E.S.E., presupuesto de la vigencia 2026, de conformidad con la constancia expedida por la Subgerencia Administrativa. **22.** Que, una vez realizados los estudios previos, la entidad adoptó el respectivo termino de referencia y surtió todo el trámite de la Invitación Cerrada con Formalidades Plenas N° 0112 de 2026, a través del portal de contratación SECOP II. **23.**Que en desarrollo de dicha invitación cerrada con formalidades plenas N° 0112 de 2026 y dentro del plazo definido en el cronograma del mismo, se presentó 1 oferente: **POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S. POLIFARMA S.A.S.**NIT. 800.151.064-0 representante legal ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS cédula de ciudadanía No. 9.080.277 expedida en Cartagena. **24.** Que acorde a lo establecido en los términos de referencia, el Comité de Contratación N° 07 de la entidad y los funcionarios / contratistas invitados a participar en el mismo, realizaron evaluación jurídica, técnica y financiera de la propuesta formulada por dicha empresa, en la cual concluyeron que la empresa **POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S. POLIFARMA S.A.S.**NIT. 800.151.064-0 representante legal ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS cédula de ciudadanía No. 9.080.277 expedida en

Cartagena, **CUMPLE** con los requisitos establecidos en los términos de referencia. **25.** Que dicha evaluación inicial fue trasladada al proponente para que se pronunciara al respecto. **26.** Que en razón a lo anterior, el comité en pleno recomendaron a la Gerente de la entidad adjudicar el proceso de selección por Invitación Cerrada con Formalidades Plenas N° 0112 de 2026, a la empresa **POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S. POLIFARMA S.A.S.** NIT. 800.151.064-0 representante legal ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS cédula de ciudadanía No. 9.080.277 expedida en Cartagena. **27.** Que para la suscripción del presente contrato existe Disponibilidad Presupuestal Nro. 000323 del 25 de febrero de 2026, expedido por la profesional de Presupuesto del Hospital Departamental De Granada E.S.E. **28.** Que mediante la Resolución N° 027 del 04 de marzo de 2026, expedido por la Gerente del Hospital Departamental de Granada E.S.E, la entidad adjudicó la Invitacion Cerrada con formalidades plenas N° 0112 de 2026. **29.** Que los términos, condiciones y obligaciones estimadas en la invitación a participar en el proceso de contratación hacen parte integral de la presente minuta contractual, así como se obliga con lo propuesto por ellos, en los términos técnicos y económicos. **30.** Que con la firma del presente contrato, el contratista manifiesta bajo la gravedad del juramento: A.- Que no se halla incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad, prevista en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y 18 de la Ley 1150 de 2007, artículo 4° del Decreto 679 de 1994, artículos 48 de la Ley 1952 de 2019, de conformidad al Acuerdo Nro. 301 de 2024 del Estatuto Interno de Contratación, Artículo 10°, y demás disposiciones constitucionales y legales vigentes sobre la materia; que si llegare a sobrevenir alguna, actuará conforme lo dispone el artículo 9 ibídem y la Ley 821 de 2003, B.- Que la firma no figura en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, de conformidad con la Ley 610 de 2000, y no registra multas ni sanciones por incumplimiento de medida correctiva de conformidad con el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNCM de la Policía Nacional de Colombia, Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. **31.** Que, en consideración de lo anterior, las partes han convenido celebrar el presente contrato según las estipulaciones contenidas en las siguientes: **=== CLÁUSULA PRIMERA.- OBJETO: EL CONTRATISTA** se obliga para con el HOSPITAL en el: **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. === CLÁUSULA SEGUNDA. – ALCANCE DEL OBJETO:** EL CONTRATISTA se obliga a presentar la entrega con total autonomía técnica, administrativa y operativa; Tendrá las siguientes obligaciones específicas: Para la ejecución del contrato, el contratista debe contemplar y tener en cuenta las normas aplicables al objeto contractual y cumplir con las especificaciones técnicas y condiciones mínimas señaladas. La descripción del suministro que requiere el Hospital Departamental de Granada E.S.E, se describe:

ITEM	CANT	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	MARCA / LAB.	V/R UNITARIO	I.V.A.	V/R TOTAL
1	1	ACETAMINOFEN 1GR/ML SOL INY	FCO AMP	NEXT PHARMA	$ 16.500	0%	$ 16.500
2	1	ACIDO URSODEXOSICOLICO X 300MG-LITOMEN	TAB CAJAX30	BEST	$ 2.375	0%	$ 2.375
3	1	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML SOL INY	AMP CAJAX50	CHALVER	$ 61.380	0%	$ 61.380
4	1	ADAPTADOR EN T PARA NEBULIZAR	UND CAJAX100	BIOLIFE	$ 1.653	19%	$ 1.967
5	1	AGUA OXIGENADA 120ML PERODXIO DE HIDROGEN 50%	FCOX120ML	LEON	$ 6.358	0%	$ 6.358
6	1	ALKAZYME SPRAY (DETERGENTE ENZIMATICO) ALKAZYME®	FCO	ALKAMEDICA	$ 93.903	0%	$ 93.903
7	1	AMLODIPINO - CANDESARTAN 16MG/5MG TABLETAS.	TAB	LAFRANCOL	$ 3.960	0%	$ 3.960
8	1	AMLODIPINO - CANDESARTAN 32MG/5MG TABLETAS	TAB CAJAX30	LAFRANCOL	$ 6.710	0%	$ 6.710
9	1	APOSITO TIPO TEGADERM 10 * 12 CMS	UNIDAD CAJAX50	3M	$ 4.510	0%	$ 4.510
10	1	APOSITO TIPO TEGADERM 6 * 7 CMS	UNIDAD CAJAX50	3M	$ 1.870	0%	$ 1.870
11	1	BARRERA PARA BOLSA DE OSTOMIA 40 - 50 - 60 70-80 MM	UNIDAD CAJAX50	COLOPLAST / BRAUN	$ 35.538	0%	$ 35.538
12	1	BETAHISTINA 16MG TABLETA	TAB CAJAX20	LAFRANCOL	$ 781	0%	$781
13	1	BETAHISTINA 24MG TABLETA	TAB CAJAX20	PROCAPS	$ 891	0%	$891
14	1	BETAHISTINA 8MG TABLETA	TAB CAJAX20	PROCAPS	$ 385	0%	$385
15	1	BIBERON DE 85 U 8 ONZAS FABRICADO EN POLICARBONATO, ESTERILIZABLE. CON ROSCA, DISCO, CAPUCHON Y CHUPO DE SILICONA, NACIONAL	UNIDAD	NACIONAL	$ 8.173	19%	$ 9.726
16	1	BOLSA DE OSTOMIA 40 - 50 - 60-70- 80 MM	UNIDAD CAJAX10	COLOPLAST / BRAUN	$ 21.890	0%	$ 21.890
17	1	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA 16/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	MERCK	$ 7.590	0%	$ 7.590
18	1	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA 32/12.5 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX14	ASTRAZENECA	$ 6.812	0%	$ 6.812
19	1	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	MINERVA	$ 3.088.308	19%	$3.675.087
20	1	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 1,	UNIDAD CAJAX25	MINERVA	$ 3.088.308	19%	$3.675.087

		pacientes 700 g - 1,00 876.350 876.350 ref CA101-0-25 SL.					
21	1	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 2, pacientes 1251 g - 2000 ref CA102-0-25	UNIDAD CAJAX25	MINERVA	$ 3.088.308	19%	$3.675.087
22	1	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 3, pacientes 2001 g - 3000 g. ref CA103-0-25	UNIDAD CAJAX25	MINERVA	$ 3.088.273	19%	$3.675.045
23	1	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 4, pacientes >3000 g.ref CA104-0-25	UNIDAD CAJAX25	MINERVA	$ 3.088.308	19%	$3.675.087
24	1	CANULA DE ALTO FLUJO JUNIOR 2M PARA USO CON CIRCUITO RT330 UNICAMENTE - FISHER &	UNIDAD	FISHER	$ 490.783	19%	$ 584.031
25	1	CANULA NASAL PARA ALTO FLUJO JUNIOR 2 S USO CON CIRCUITO RT 330	UNIDAD	FISHER	$ 490.783	19%	$ 584.031
26	1	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 3FR 80CM	UNIDAD CAJAX6	EDWARDS - LIFESCIENSES	$ 354.877	0%	$ 354.877
27	1	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 4FR 80CM	UNIDAD CAJAX6	EDWARDS - LIFESCIENSES	$ 354.877	0%	$ 354.877
28	1	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 5FR 80CM	UNIDAD CAJAX6	EDWARDS - LIFESCIENSES	$ 354.877	0%	$ 354.877
29	1	CATETER VENOSO CENTRAL 16G X 20CM MONOLUMEN	UNIDAD CAJAX10	BRAUN Y/O ARROW	$ 203.500	0%	$ 203.500
30	1	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA BILUMEN (EB-PICC) ADULTO 4, 5FRX60CM CAJAX	UNIDAD	ARROW/ COLOMBIAN MEDICAL	$ 506.000	0%	$ 506.000
31	1	CATETER DE SUCCION CERRADO 14 FR - GHC	UNIDAD CAJAX10	GHC/PLUSVITAL	$ 134.200	0%	$ 134.200
32	1	CATETER DE SUCCION CERRADO 6 FR - GHC	UNIDAD CAJAX10	GHC/PLUSVITAL	$ 134.200	0%	$ 134.200
33	1	CATETER DE SUCCION CERRADO 8 FR - GHC	UNIDAD CAJAX10	GHC/PLUSVITAL	$ 134.200	0%	$ 134.200
34	1	CATÉTER DIAL PERITON COLA DE CERDO ADULTO DOBLE RETÉN DE 15 FR, 57.5 CM.	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 471.166	0%	$ 471.166
35	1	CATÉTER DIAL PERITON COLA DE CERDO ADULTO DOBLE RETÉN DE 15 FR, 57.5 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 938.630	0%	$ 938.630
36	1	CATÉTER DIAL PERITON COLA DE CERDO PEDIÁTRICO UN RETEN DE 15 FR, 40.25 CM.	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 705.834	0%	$ 705.834
37	1	CATÉTER DIAL PERITON CURV 1CUFF PEDIAT 10FRX32CM PCP-1032-1K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 825.000	0%	$ 825.000
38	1	CATÉTER DIAL PERITON CURV 1CUFF PEDIAT 12FRX37CM PCP-1237-1K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 825.000	0%	$ 825.000
39	1	CATÉTER DIAL PERITON RECT 1CUFF PEDIAT 10FRX22CM PSP-1022-1K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 770.000	0%	$ 770.000
40	1	CATÉTER DIAL PERITON RECT 2CUFF PEDIAT 12FRX32CM PSP-1232-2K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 825.000	0%	$ 825.000
41	1	CATÉTER DIAL PERITON RECTO NEONATAL UN RETÉN DE 15 FR, 18 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1.420.100	0%	$1.420.100
42	1	CATÉTER DIAL PERITON RECTO PEDIÁTRICO UN RETÉN DE 15 FR, 31 CM.	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 634.334	0%	$ 634.334
43	1	CATÉTER DIAL PERITON RECTO PEDIÁTRICO UN RETÉN DE 15 FR, 37 CM.	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 634.334	0%	$ 634.334
44	1	CATÉTER DIAL PERITON1CUFF ADULT CURV 14 FR X 57 CM PCP-1457-1K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 880.000	0%	$ 880.000
45	1	CATÉTER DIAL PERITON2CUFF CURV ADULTO 14 FR X 62 CM PCP-1462-2K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 880.000	0%	$ 880.000
46	1	CATÉTER DIAL PERITON2CUFF CURV ADULTO 14 FR X 52 CM PCP-1452-2K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 814.000	0%	$ 814.000
47	1	CATÉTER DIAL PERITON2CUFF RECTO ADULTO 14 FR X 52 CM PSP-1452-2K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 880.000	0%	$ 880.000
48	1	CATETER DRENAJE BILLIAR 8FR X 25 Pig Tail 8 FR x 25 cm (W) + Aposito - Rx Line	UNIDAD	RX LINE	$ 484.000	0%	$ 484.000
49	1	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G*30	UNIDAD CAJAX30	VYGON	$ 523.620	0%	$ 523.620
50	1	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	MEDCOMP	$ 1.265.000	0%	$1.265.000
51	1	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5 FR, 32 CM	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 1.265.000	0%	$1.265.000

		EJE A PUNTA DISTAL (27 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 44 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.					
52	1	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	MEDCOMP	$ 1.265.000	0%	$1.265.000
53	1	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	MEDCOMP	$ 1.265.000	0%	$1.265.000
54	1	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	MEDCOMP	$ 2.744.500	0%	$2.744.500
55	1	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	MEDCOMP	$ 4.543.000	0%	$4.543.000
56	1	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	MEDCOMP	$ 4.543.000	0%	$4.543.000
57	1	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	MEDCOMP	$ 2.500.666	0%	$2.500.666
58	1	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	MEDCOMP	$ 2.500.666	0%	$2.500.666
59	1	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO SPLIT LÚMENES SEPARADOS EN TRINIFLEX 10 FR. 24 CM EJE A PUNTA DISTAL (21 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 34,5 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 2.500.666	0%	$2.500.666
60	1	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT PRECURV 3 LUMEN 13 FR X 17 CM TLC-1317-KJ	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 312.919	0%	$ 312.919
61	1	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT PRECURV 3LUMEN 13 FR X 20 CM TLC-1320-KJ	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 312.919	0%	$ 312.919
62	1	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT RECTAS 2LUMEN 14 FR X 17 CM DLC-1417-K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 360.238	0%	$ 360.238
63	1	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT RECTAS 2LUMEN 14 FR X 20 CM DLC-1420-K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 360.238	0%	$ 360.238
64	1	CATETER HEMOD TEMP YUGULARES EXTENSIONES PRECURVAS 2 LUMEN 14 FR X 15 CM DLC-1415-KJ	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 360.238	0%	$ 360.238
65	1	CATETER HEMOD TEMP YUGULARES EXTENSIONES PRECURVAS 2LUME N 14 FR X 20 CM DLC-1420-KJ	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 360.238	0%	$ 360.238
66	1	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO, COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO DE 9 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 858.000	0%	$ 858.000
67	1	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA ATRÁS RAULERSON DOBLE LUMEN	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 588.500	0%	$ 588.500

		ADULTO. COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO DE 11.5 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.					
68	1	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	MEDCOMP	$ 588.500	0%	$ 588.500
69	1	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	MEDCOMP	$ 588.500	0%	$ 588.500
70	1	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	MEDCOMP	$ 588.500	0%	$ 588.500
71	1	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	MEDCOMP	$ 588.500	0%	$ 588.500
72	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL EN POLIURETANO ALTO FLUJO. 14 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 469.334	0%	$ 469.334
73	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL EN POLIURETANO ALTO FLUJO. 14 FR, 20 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 469.334	0%	$ 469.334
74	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO. TABICADO EN POLIURETANO DE 11 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 469.334	0%	$ 469.334
75	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO. TABICADO EN POLIURETANO DE 11 FR, 20 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 469.334	0%	$ 469.334
76	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. COAXIAL EN POLIURETANO DE 7 FR, 10 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 1.035.834	0%	$1.035.834
77	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. COAXIAL EN POLIURETANO DE 9 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 828.666	0%	$ 828.666
78	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. EN SILICONA DE 8 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN. (INCLUYE CLIP PARA CURVAR EXTENSIONES)	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 1.382.334	0%	$1.382.334
79	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. TABICADO EN POLIURETANO DE 11 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 469.334	0%	$ 469.334
80	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 12 FR X 19 CM-LT 24 CM PDLC-1219-KPC	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1.231.575	0%	$1.231.575
81	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 19 CM-LT 24 CM PDLC-1419-KPC	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1.231.575	0%	$1.231.575
82	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 23 CM-LT 28 CM PDLC-1423-KPC	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1.231.575	0%	$1.231.575
83	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 27 CM-LT 32 CM PDLC-1427-KPC	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1.231.575	0%	$1.231.575
84	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 31 CM-LT 36 CM PDLC-1431-KPC	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1.231.575	0%	$1.231.575
85	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 31 CM-LT 36 CM PYDLC-1431-KPC	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1.239.975	0%	$1.239.975
86	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 35 CM-LT 39	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1.231.575	0%	$1.231.575

		CM PDLC-1435-KPC					
87	1	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	MERIT MEDICAL	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
88	1	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	MERIT MEDICAL	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
89	1	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	MERIT MEDICAL	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
90	1	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	MERIT MEDICAL	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
91	1	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	MERIT MEDICAL	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
92	1	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	MERIT MEDICAL	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
93	1	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	MERIT MEDICAL	$ 1.444.666	0%	$1.444.666
94	1	CATETER HEMODIAL TEMP YUG EXT PRECURV INTELIG 14 FR X 17 CM DLC-1417-KJSM	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 360.238	0%	$ 360.238
95	1	CATETER HEMODIAL TEMP YUG EXT PRECURV INTELIG 2LUMEN 12 FR X 20 CM DLC-1220-KJSM	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 346.500	0%	$ 346.500
96	1	CATETER HEMODIAL TEMP YUG EXT PRECURV INTELIG 2LUMEN 14 FR X 20 CM DLC-1420-KJSM	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 360.238	0%	$ 360.238
97	1	CATETER INTRODUCTOR PERCUTANEO 7FR RF.SI-09-700	UNIDAD CAJAX10	ARROW	$ 579.470	0%	$ 579.470
98	1	CATETER MULTIPROPOSITO DE Drenaje Pig Tail 8 FR x 25 cm (W) + Aposito - Rx Line	UNIDAD	RX LINE	$ 484.000	0%	$ 484.000
99	1	CATETER UMBILICAL NO. 3.5FR	UNIDAD CAJAX15	VYGON	$ 11.930	0%	$ 11.930
100	1	CATETER UMBILICAL NO. 4.0 FR	UNIDAD CAJAX15	VYGON	$ 11.930	0%	$ 11.930
101	1	CATETER UMBILICAL NO. 5.0FR	UNIDAD CAJAX15	VYGON	$ 11.930	0%	$ 11.930
102	1	CATETER VENOSO CENTRAL 7FR X 20 CM TRILUMEN	UNIDAD CAJAX10	BRAUN Y/O ARROW-MAXHEALTH	$ 227.700	0%	$ 227.700
103	1	CATETER VENOSO CENTRAL PEDIATRICO BILUMEN 4,5 X 13CM	UNIDAD CAJAX10	BRAUN Y/O ARROW-MAXHEALTH	$ 339.900	0%	$ 339.900
104	1	CAUCHO PARA SUCCION 1,8MTS	UNIDAD CAJAX100	GHC	$ 6.545	19%	$ 7.789
105	1	CAUCHO PARA SUCCION 3,0- 3,6 MTS	UNIDAD CAJAX100	GHC/PLUSVITAL	$ 9.790	19%	$ 11.650
106	1	CERA PARA HUESOS	SOB CAJAX12	BIOLINE / COVIDIAN	$ 14.434	0%	$ 14.434
107	1	CICLOFOSFAMIDA 1G POL INY C*1 VIAL X 50ML (ENDOXAN)	VIAL CAJAX1	BAXTER	$ 96.800	0%	$ 96.800
108	1	CICLOFOSFAMIDA 500MG SLN INY	VIAL POL INY X 25ML C*1	BAXTER	$ 77.000	0%	$ 77.000
109	1	CICLOFOSFAMIDA 50MG TABLETA	TAB CAJAX30	BAXTER	$ 3.630	0%	$ 3.630
110	1	CICLOSPORINA 0.0005 EMULSION OFTAL VIALES UNIDOSIS POR 0.4 ML C/U	VIAL C*30 VIAL X 0.4ML	ABBVIE	$ 7.810	0%	$ 7.810
111	1	CICLOSPORINA 0.001 (1 MG/ML) SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	FCO GTS CAJAX1	SOPHIA	$ 272.690	0%	$ 272.690
112	1	CICLOSPORINA 100 MG/ML EMULSION ORAL FCO X 50 ML	FCO CAJAX1	NOVARTIS	$ 1.304.670	0%	$1.304.670
113	1	CICLOSPORINA 50 MG/1 ML SOL INYECT IV AMPOLLAS	AMP CAJAX10	NOVARTIS	$ 30.250	0%	$ 30.250

8

114	1	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO	UNIDAD CAJAX20	WESTMED - THEROS	$ 48.400	19%	$ 57.596
115	1	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO	UNIDAD CAJAX20	WESTMED - THEROS	$ 40.613	19%	$ 48.330
116	1	CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO	UNIDAD CAJAX20	WESTMED - THEROS	$ 35.247	19%	$ 41.944
117	1	CIRCUITO VENTILACION NEONATAL CON TRAMPA DE AGUA PUERTO DE PRESION Y TEMPERATURA COVIDIAN	UNIDAD CAJAX20	THEROS	$ 163.130	19%	$ 194.125
118	1	CLORAMBUCILO 2MG FCO*25 TAB (LEUKERAN) - ASPEN	TAB CAJX25	ASPEN	$ 18.786	0%	$ 18.786
119	1	CLORAMBUCILO 2MG TABLETA	TAB FCOX25	ASPEN	$ 18.810	0%	$ 18.810
120	1	CLORHIDRATO DE PROTAMINA 5000UI SLN INY	AMP 5ML CAJAX50	BIOMEDICAL PHARMA	$ 43.340	0%	$ 43.340
121	1	DAROLUTAMIDA 300MG TABLETA	TAB FCOX120	BAYER	$ 186.890	0%	$ 186.890
122	1	DEFLAZACORT 22.75 MG/ML SUSP ORAL GOTAS FCO X 6.5 ML	FCO 6.5ML	INCOBRA	$ 31.295	0%	$ 31.295
123	1	DESLORATADINA 5 MG TABLETAS	TAB CAJAX10	MEGALABS	$ 638	0%	$638
124	1	DESLORATADINA JARABE 0.5 MG/ML X 60 ML	JBE FCOX60ML	NEVOX FARMA	$ 15.510	0%	$ 15.510
125	1	DISPOSITIVOS DE FIJACION PARA TUBOS ,SONDAS Y CATETERES	UNIDAD CAJAX10	DALE GHC	$ 140.800	19%	$ 167.552
126	1	DOLUTEGRAVIR SODICO-LAMIVUDINA 50 MG/300 MG TABLETAS	TAB FCOX30	GLAXOSMITHKLINE	$ 23.650	0%	$ 23.650
127	1	DOMPERIDONA *MG/ML SUSPENSION ORAL	FCOX100ML CAJAX1	EUROFARMA	$ 20.350	0%	$ 20.350
128	1	Drenaje Siliconado Tipo Jackson Pratt Plano 10 MM	UNIDAD	SILIMEDICAL	$ 97.973	0%	$ 97.973
129	1	Drenaje Siliconado Tipo Jackson Pratt Plano 7 MM	UNIDAD	SILIMEDICAL	$ 97.973	0%	$ 97.973
130	1	ECHELON CONTOUR CURV CUTTER BLUE GCS40B	UNIDAD	JOHNSON	$ 3.625.458	19%	$4.314.295
131	1	ECHELON CONTOUR CURV CUTTER GREEN GCS40G	UNIDAD	JOHNSON	$ 3.625.458	19%	$4.314.295
132	1	ECHELON CONTOUR CURVED CUTTER RLD GCR40G	UNIDAD	JOHNSON	$ 1.770.098	19%	$2.106.417
133	1	ECHELON CONTOUR CURVER CUTTER RLD GCR40B	UNIDAD	JOHNSON	$ 1.770.098	19%	$2.106.417
134	1	ELECTRODO CON CONECTOR PARA DESFRIBRILADORES ADULTO REF: F7955 (IMPORTADO POR ALFAMED)	UNIDAD	FISHER	$ 261.735	19%	$ 311.465
135	1	ELECTRODO NEONATAL PEDIATRICO	UNIDAD PAQX50	QUIRURGICOS	$ 813	19%	$967
136	1	ELVITEGRAVIR-COBICISTAT-TENOFOVIR ALAFENAMIDA-EMTRICITABINA 150 MG/150 MG/200 MG/10 MG TABLETAS	TAB FCOX30	GILEAD	$ 37.125	0%	$ 37.125
137	1	EMTRICITABINA - TENOFOVIR ALAFENAMIDA 200 MG/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	RICHMOMND	$ 9.460	0%	$ 9.460
138	1	EQUIPO FREEGO 1.5 LT S810+KIT CEDIC	UNIDAD CAJAX30	ABBOTT	$ 35.750	0%	$ 35.750
139	1	EQUIPO PARA BOMBA FREEGO ROSCA (BOMBA FREEGO)	UNIDAD CAJAX30	ABBOTT	$ 35.750	0%	$ 35.750
140	1	ERITROPROYETINA LIQUIDA 2000 UI AMP	AMP CAJAX1	DELTA	$ 11.000	0%	$ 11.000
141	1	ESPARADRAPO TIPO FIXOMUL 10CM * 10 MT	ROLLO CAJAX20	BSN MEDICAL	$ 71.390	0%	$ 71.390
142	1	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 1"	CAJAX12	3M	$ 3.575	0%	$ 3.575
143	1	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 1/2	CAJAX24	3M	$ 1.768	0%	$ 1.768
144	1	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 2"	CAJAX6	3M	$ 7.040	0%	$ 7.040
145	1	ESPARADRAPO SUT SEDA 12 * 10	TUBO CAJAX24TUB	BSN MEDICAL	$ 126.922	0%	$ 126.922
146	1	ESPARADRAPO TIPO FIXOMUL 5CM * 10 MT	ROLLO CAJAX20	BSN MEDICAL	$ 41.239	0%	$ 41.239
147	1	FILTRO BACTERIAL PARA VENTILACION	UNIDAD CAJAX50	INTERSURGICAL/THEROS -GHC	$ 9.130	19%	$ 10.865
148	1	FILTRO NARIZ CAMELLO ADULTO	UNIDAD CAJAX50	INTERSURGICAL/PLUSVITAL	$ 12.682	19%	$ 15.091
149	1	FORMULA ABOUND ORANGE	POL ORL SOBX24G CX30	ABBOTT	$ 1.638.596	0%	$1.638.596
150	1	FORMULA ENSOY PROTEINA 275 GR LATA	LATA 275GR	ENSOY PROTEINA	$ 99.000	0%	$ 99.000
151	1	FORMULA ENSURE ADVANCE CLINICAL 1.5 LPC	500 ML CAJAX24	ABBOTT	$ 50.776	0%	$ 50.776
152	1	FORMULA ENSURE ADVANCE FRESA 400G	400 G CAJAX24	ABBOTT	$ 71.720	0%	$ 71.720
153	1	FORMULA ENSURE ADVANCE FRESA 850G	850 G CAJAX12	ABBOTT	$ 136.103	0%	$ 136.103
154	1	FORMULA ENSURE ADVANCE RPB FRESA	220ML CAJAX16	ABBOTT	$ 17.919	0%	$ 17.919
155	1	FORMULA ENSURE ADVANCE RPB VAINILLA	220ML CAJAX16	ABBOTT	$ 17.919	0%	$ 17.919
156	1	FORMULA ENSURE ADVANCE VAINILLA	400 G CAJAX24	ABBOTT	$ 71.720	0%	$ 71.720

		400 GRS APME					
157	1	FORMULA ENSURE ADVANCE VAINILLA 850 GRS APME	850 G CAJAX12	ABBOTT	$ 136.103	0%	$ 136.103
158	1	FORMULA ENSURE CLINICAL RPB	220 ML CAJAX30	ABBOTT	$ 20.614	0%	$ 20.614
159	1	FORMULAENSURE PLUS HN LPC 1.5 KCAL X 1000 ML UND	FCO X 1000ML	ABBOTT	$ 66.297	0%	$ 66.297
160	1	FORMULA ENSURE PLUS HN RPB	220ML CAJAX24	ABBOTT	$ 15.741	0%	$ 15.741
161	1	FORMULA ENSURE RPB VAINILLA	220ML CAJAX24	ABBOTT	$ 14.058	0%	$ 14.058
162	1	FORMULA ENSURE TWOCAL LPC	FCO LPC X1000ML CAJAX8	ABBOTT	$ 72.182	0%	$ 72.182
163	1	FORMULA ENSURE TWOCAL RPB	200ML CAJAX30	ABBOTT	$ 13.948	0%	$ 13.948
164	1	FORMULA ENSURE VAINILLA NEW GEN 400G APME	400 G CAJAX24	ABBOTT	$ 71.720	0%	$ 71.720
165	1	FORMULA ENSURE VAINILLA NEW GEN 900G APME	900 G CAJAX12	ABBOTT	$ 143.825	0%	$ 143.825
166	1	FORMULA GLUCERNA 1.0 KCAL LPC	1.5 L CAJAX6	ABBOTT	$ 106.821	0%	$ 106.821
167	1	FORMULA GLUCERNA 1.5 KAL LPC	1000 ML CAJAX8	ABBOTT	$ 106.546	0%	$ 106.546
168	1	FORMULA GLUCERNA 1.6 KCAL	220ML CAJAX24	ABBOTT	$ 23.188	0%	$ 23.188
169	1	FORMULA GLUCERNA RPB FRESA	237 ML CAJAX24	ABBOTT	$ 15.488	0%	$ 15.488
170	1	FORMULA GLUCERNA RPB VAINILLA	237 ML CAJAX24	ABBOTT	$ 15.488	0%	$ 15.488
171	1	FORMULA GLUCERNA VAINILLA 400G APME	400 G CAJAX24	ABBOTT	$ 68.596	0%	$ 68.596
172	1	FORMULA GLUCERNA VAINILLA 850 APME	850G CAJAX12	ABBOTT	$ 136.169	0%	$ 136.169
173	1	FORMULA GLYTROL: FORMULA ENTERAL POLIMERICA CON BAJA CONCENTRACION DE CHOS 250ML	FCO X 250ML	BAXTER	$ 29.211	0%	$ 29.211
174	1	FORMULA ISOMIL NG	400 G CAJAX24	ABBOTT	$ 72.765	19%	$ 86.590
175	1	FORMULA JEVITY 2 CON FOS LPC 500ML AX CROSS	500ML CAJAX24	ABBOTT	$ 31.581	0%	$ 31.581
176	1	FORMULA LECHE Nutramigen Premium Lgg Polvo Tarro X 357Gr 0 a 12 meses	TARRO 357G CAJAX6	MEAD JOHNSON NUTRITION COLOMBIA LTDA	$ 185.042	0%	$ 185.042
177	1	FORMULA LECHE HIDROLIZADA NUTRIBEN 1 400G	TARRO X 400G	NOVAMED	$ 123.801	0%	$ 123.801
178	1	FORMULA LECHE NUTRIBEN 1 RN BAJO PESO 400GR	TARRO X 400G	NOVAMED	$ 85.448	0%	$ 85.448
179	1	FORMULA NAN LECHE NAN 1 OPTIPRO 70ML	FCO 70ML CAJAX32	NESTLE	$ 3.357	0%	$ 3.357
180	1	FORMULA NEPRO AP LATA	8 OZ CAJAX24	ABBOTT	$ 15.741	0%	$ 15.741
181	1	FORMULA NEPRO BP LATA	8 OZ CAJAX24	ABBOTT	$ 28.314	0%	$ 28.314
182	1	FORMULA OLIMEL N12E BOLSA 2000ML	BOLSA 2000MLG CAJAX4	BAXTER	$ 817.853	0%	$ 817.853
183	1	FORMULA OLIMEL N9 E 1500ML	ENV 1500ML CAJAX4	BAXTER	$ 603.576	0%	$ 603.576
184	1	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	Nestlé® y/o NAN® y/o OPTIPRO®	$ 1.667	0%	$ 1.667
185	1	FORMULA OSMOLITE HN PLUS	237 ML CAJAX24	ABBOTT	$ 16.962	0%	$ 16.962
186	1	FORMULA OSMOLITE HN PLUS LPC	1500ML CAJAX6	ABBOTT	$ 106.095	0%	$ 106.095
187	1	FORMULA PEDIASURE CHOCOLATE 400G APME	400 G CAJAX24	ABBOTT	$ 70.400	0%	$ 70.400
188	1	FORMULA PEDIASURE CLINICAL LPC 500ML AX CROSS	500 ML CAJAX24	ABBOTT	$ 32.076	0%	$ 32.076
189	1	FORMULA PEDIASURE CLINICAL RPB	220 ML CAJAX30	ABBOTT	$ 13.145	0%	$ 13.145
190	1	FORMULA PEDIASURE FRESA 400G APME	400 G CAJAX24	ABBOTT	$ 70.400	0%	$ 70.400
191	1	FORMULA PEDIASURE FRESA 900G APME	900 G CAJAX12	ABBOTT	$ 152.636	0%	$ 152.636
192	1	FORMULA PEDIASURE MRI FRESA RPB	220ML CAJAX24	ABBOTT	$ 12.628	0%	$ 12.628
193	1	FORMULA PEDIASURE MRI VAINILLA RPB	220 ML CAJAX24	ABBOTT	$ 12.628	0%	$ 12.628
194	1	FORMULA PEDIASURE VAINILLA 400G APME	400 G CAJAX24	ABBOTT	$ 70.400	0%	$ 70.400
195	1	FORMULA PEDIASURE VAINILLA 900G APME	900 G CAJAX12	ABBOTT	$ 152.636	0%	$ 152.636
196	1	FORMULA PEDIAVIT GOTAS FCO x 10 ml (INSTI)	FCO X 10ML	PROCAPS	$ 12.181	0%	$ 12.181
197	1	FORMULA PEPTAMEN CON PREBIO: FORMULA ENTERAL OLIGOMERICA , HIDROLIZADA, 1000ML	FCO X 1000ML CAJAX6	BAXTER	$ 220.572	0%	$ 220.572
198	1	FORMULA PERIOLIMEL N4E 1500ML(COL-GUA-HON) CAJA X 4 UNIDADES	BOLSA CJX4 UNIDADES	BAXTER	$ 187.374	0%	$ 187.374
199	1	FORMULA PETAMEN - Y/O PREBIO 250ML	250ML CAJAX48	BAXTER	$ 44.921	0%	$ 44.921
200	1	FORMULA PIVOT LPC 1.5 CAL	1000 ML CAJAX8	ABBOTT	$ 119.581	0%	$ 119.581
201	1	FORMULA PREMATUROS ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES.	FCO 70ML CAJA X 32	NAN ® Y/O PRE NAN ® Y/O NESTLE ®	$ 1.667	0%	$ 1.667

Proyectó:	Karen Indira Zuluaga Chavez – Proceso: Gestión Administrativa – Tecnologa en Contratación – Compañía Vital de Colombia S.A.S. – COVICOL S.A.S.
Proyectó y verificó jurídicamente:	Diana Marcela Bohórquez Rodriguez – Asesora Jurídica para contratación – Contrato de prestación de servicios Nro. 0001 de 2026 – Hospital Departamental de Granada E.S.E.

		FÓRMULA OLIGOMÉRICA LÍQUIDA CON BASE EN SUERO PARCIALMENTE HIDROLIZADO, PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER O LACTANTES NO NACIDOS A TÉRMINO					
202	1	FORMULA PROSURE LIQUIDO RPB 220ML	220ML CAJAX30	ABBOTT	$ 22.044	0%	$ 22.044
203	1	FORMULA PROSURE POLVO LATA	380G CAJAX24	ABBOTT	$ 77.616	0%	$ 77.616
204	1	FORMULA LECHE PROWHEY EPOC VAINILLA X 420 GR LATA	LATA X 420GR	BOYDORR S.A.S.	$ 228.525	0%	$ 228.525
205	1	FORMULA PROWHEY DM DIABETES	LATA X 850GR	BOYDORR S.A.S.	$ 163.792	0%	$ 163.792
206	1	FORMULA PROWHEY DM DIABETES	LATA X 400GR	BOYDORR S.A.S.	$ 79.221	0%	$ 79.221
207	1	FORMULA PROWHEY DM LPM	FRASCO X 56GR	BOYDORR S.A.S.	$ 15.047	0%	$ 15.047
208	1	FORMULA PROWHEY NET LATA	LATA X 434GR	BOYDORR S.A.S.	$ 79.173	0%	$ 79.173
209	1	FORMULA PROWHEY NET LATA VAINILLA	LATA X 434GR	BOYDORR S.A.S.	$ 79.221	0%	$ 79.221
210	1	FORMULA PULMOCARE	FCO 8 OZ	ABBOTT	$ 22.627	0%	$ 22.627
211	1	FORMULA S-26 GOLD RTF FRASCO * 100ML	FCO 100ML	PFIZER/WYETH	$ 15.136	0%	$ 15.136
212	1	FORMULA S-26 LIQUIDA PREMATURO * 100ML	FCO 100ML	PFIZER/WYETH	$ 15.136	0%	$ 15.136
213	1	FORMULA S-26 PREMATUROS X 400GR S-26 PDF GOLD, ALULA S-26 PDF GOLD, ALULA® GOLD PDF S-26®	TARRO 400GR	PFIZER/WYETH	$ 78.650	0%	$ 78.650
214	1	FORMULA SIMILAC 1 5HMOs 1400G	BOLSASX1400g CAJAX4	ABBOTT	$ 390.808	0%	$ 390.808
215	1	FORMULA SIMILAC 1 5HMOs 2ONZ PACK X48FCOS	FCOS 2 ONZ CAJAX48	ABBOTT	$ 141.361	0%	$ 141.361
216	1	FORMULA SIMILAC 1 5HMOs 350G	LATA X350G CAJAX24	ABBOTT	$ 126.390	0%	$ 126.390
217	1	FORMULA SIMILAC 1 5HMOs 800G	LATA X800G CAJAX12	ABBOTT	$ 253.627	0%	$ 253.627
218	1	FORMULA SIMILAC 2 5HMOs CJX4BOLSASX350G	350 G CAJAX4	ABBOTT	$ 368.027	0%	$ 368.027
219	1	FORMULA SIMILAC 2 5HMOs LATA 350G	LATA X350G CAJAX24	ABBOTT	$ 116.897	0%	$ 116.897
220	1	FORMULA SIMILAC 2 5HMOs LATA X800G	LATA X800G CAJAX12	ABBOTT	$ 243.133	0%	$ 243.133
221	1	FORMULA SIMILAC 3 5HMOs 350G	LATA X350G CAJAX24	ABBOTT	$ 97.922	0%	$ 97.922
222	1	FORMULA SIMILAC 3 5HMOs 800G	LATA X800G CAJAX12	ABBOTT	$ 210.067	0%	$ 210.067
223	1	FORMULA SIMILAC ANTIREFLUJO 375G	375 G CAJAX24	ABBOTT	$ 142.560	0%	$ 142.560
224	1	FORMULA SIMILAC ANTIREFLUJO 850G	850 G CAJAX12	ABBOTT	$ 295.537	0%	$ 295.537
225	1	FORMULA SIMILAC MAMÁ	400 G CAJAX24	ABBOTT	$ 86.273	19%	$ 102.665
226	1	FORMULA SIMILAC NEOSURE IQ	370 G CAJAX24	ABBOTT	$ 152.680	0%	$ 152.680
227	1	FORMULA SIMILAC RICE 400 GR	400 GR CAJAX6	ABBOTT	$ 223.828	19%	$ 266.355
228	1	FORMULA SIMILAC SENSITIVE SIN LACT / L 375gr	375 G CAJAX24	ABBOTT	$ 140.690	0%	$ 140.690
229	1	FORMULA SIMILAC SPECIAL CARE 24 KCAL	BOT X 2 OZ CAJAX48	ABBOTT	$ 3.366	0%	$ 3.366
230	1	FORMULA SIMILAC TC1 PROSENSITIVE X350G	BOLX350G CAJAX4	ABBOTT	$ 424.413	0%	$ 424.413
231	1	FORMULA SIMILAC TOTAL COMFORT1 PROSENSITIVE 360G	360 G CAJAX24	ABBOTT	$ 141.240	0%	$ 141.240
232	1	FORMULA SIMILAC TOTAL COMFORT1 PROSENSITIVE 820G	820 G CAJAX12	ABBOTT	$ 277.167	0%	$ 277.167
233	1	FORMULA SIMILAC TOTAL COMFORT2 PROSENSITIVE 820G	820 G CAJAX12	ABBOTT	$ 231.660	0%	$ 231.660
234	1	FORMULA TERAPEUTICA F-100 LATAX400G CJX2 NUTRISET RSA-001754-2016	TARRO X 400G CAJAX2	NUTRISET	$ 136.279	0%	$ 136.279
235	1	FORMULA TERAPEUTICA F-75 CJX2	LATX400G	NUTRISET	$ 131.637	0%	$ 131.637
236	1	FORMULA VITAL 1.5 KCAL LPC	1000 ML CAJAX8	ABBOTT	$ 117.161	0%	$ 117.161
237	1	FORMULA VITAL 1.5 KCAL RPB	220 ML CAJAX30	ABBOTT	$ 25.795	0%	$ 25.795
238	1	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/ 10 ML	AMP	BIOSANO	$ 4.598	0%	$ 4.598
239	1	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX15	SANOFI	$ 666	0%	$666
240	1	GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX15	SANOFI	$ 979	0%	$979
241	1	GRAPADORA ATS45 ARICULAB LINEAL CORTANTE	UNIDAD	JOHNSON	$ 1.695.103	19%	$2.017.173
242	1	GRAPADORA CDH21B CIRCULAR 21MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$ 3.771.490	19%	$4.488.074
243	1	GRAPADORA CDH23P CIRCULAR 23MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$ 4.390.308	19%	$5.224.467
244	1	GRAPADORA CDH25B CIRCULAR 25MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$ 3.771.490	19%	$4.488.074

245	1	GRAPADORA CDH25P CIRCULAR 25MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$ 4.390.308	19%	$5.224.467
246	1	GRAPADORA CDH29B CIRCULAR 29MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$ 3.771.490	19%	$4.488.074
247	1	GRAPADORA CDH29P CIRCULAR 29MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$ 4.390.308	19%	$5.224.467
248	1	GRAPADORA CDH31P CIRCULAR 31MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$ 4.390.308	19%	$5.224.467
249	1	GRAPADORA CDH33B CIRCULAR 33MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$ 3.771.490	19%	$4.488.074
250	1	GRAPADORA EC45A LINEAL 45MM ARTICULABLE	UNIDAD	JOHNSON	$ 1.989.010	19%	$2.366.922
251	1	GRAPADORA EC60A LINEAL 60MM CORT ARTICUL	UNIDAD	JOHNSON	$ 2.888.803	19%	$3.437.676
252	1	GRAPADORA GIA 60MM GRAPA 3.8MM MEDTRONIC GIA6038S	UNIDAD	COVIDIAN	$ 1.639.733	19%	$1.951.282
253	1	GRAPADORA GIA 80MM GRAPA 4.8 MM MEDTRONIC GIA8048S 2013DM-0010508	UNIDAD	COVIDIAN	$ 1.810.016	19%	$2.153.919
254	1	GRAPADORA LONG60A ECHELON 60MM ARTICULAD	UNIDAD	JOHNSON	$ 2.888.803	19%	$3.437.676
255	1	GRAPADORA NTLC55 LINEAL 55MM CORT.	UNIDAD	JOHNSON	$ 1.323.615	19%	$1.575.102
256	1	GRAPADORA NTLC75 LINEAL 75MM CORT.	UNIDAD	JOHNSON	$ 1.323.615	19%	$1.575.102
257	1	GRAPADORA PLEE60A PLUS LONG ECH 60MM	UNIDAD	JOHNSON	$ 2.942.285	19%	$3.501.319
258	1	GRAPADORA PMW35 PIEL 35GRAPAS PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$ 172.952	19%	$ 205.813
259	1	GRAPADORA PPH03 CIRCULAR HEMORROIDES	UNIDAD	JOHNSON	$ 3.541.914	19%	$4.214.877
260	1	GRAPADORA PSEE60A ECHELON	UNIDAD	JOHNSON	$ 2.942.285	19%	$3.501.319
261	1	GRAPADORA PVE35A ECHELON VASCULAR	UNIDAD	JOHNSON	$ 7.403.657	19%	$8.810.351
262	1	GRAPADORA SC60A COMPACT ARTICULATING	UNIDAD	JOHNSON	$ 2.888.803	19%	$3.437.676
263	1	GRAPADORA TCT75 LINEAL 75MM	UNIDAD	JOHNSON	$ 2.120.742	19%	$2.523.684
264	1	GRAPADORA TLC10 LINEAL 100MM CORT.	UNIDAD	JOHNSON	$ 2.120.742	19%	$2.523.684
265	1	GRAPADORA TLC55 LINEAL 55MM CORT.	UNIDAD	JOHNSON	$ 2.120.742	19%	$2.523.684
266	1	GRAPADORA TLC75 LINEAL 75MM CORT.	UNIDAD	JOHNSON	$ 2.120.742	19%	$2.523.684
267	1	GRAPADORA TX30G LINEAR STAPLER 30MMGREEN	UNIDAD	JOHNSON	$ 1.844.507	19%	$2.194.963
268	1	GRASPER DESECHABLE 5MM REF.5DSG	UNIDAD	JOHNSON	$ 1.167.208	19%	$1.388.978
269	1	HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB	TAB	TEQNOQUIMICAS	1.034	0%	$ 1.034
270	1	INDOMETACINA 25 MG X 20 CAPSULAS	CAP CAJAX20	PROCAPS	$ 237	0%	$237
271	1	INHALOCAMARA PEDIATRICO	UNIDAD CAJAX100	PLUSVITAL	$ 8.690	19%	$ 10.341
272	1	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD CAJAX100	PLUSVITAL	$ 8.690	19%	$ 10.341
273	1	INHALOCAMARA NEONATAL	UNIDAD CAJA100	BIOPLAST	$ 9.644	19%	$ 11.476
274	1	IOBAN 6640(34X35CM)(CJX10)	UND CAJAX10	3M	$ 139.590	19%	$ 166.112
275	1	IOBAN 6648(56X60CM)(CJX10)	UND CAJAX10	3M	$ 267.413	19%	$ 318.222
276	1	IOBAN 6650(56x45CM)(CJx10)	UND CAJAX10	3M	$ 202.314	19%	$ 240.754
277	1	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	COOK INCORPORATED	$ 3.246.100	0%	$3.246.100
278	1	KIT DE TRAQUEOSTOMIA C/CANULA NO.8	UNIDAD	TRACOE	$ 3.246.100	19%	$3.862.859
279	1	KIT PERFUSOR CON JERINGA NUTRICAIR ENFIT 10 ML	UNIDAD UNIDAD	BRAUN	$ 58.391	0%	$ 58.391
280	1	KIT PERFUSOR CON JERINGA NUTRICAIR ENFIT 20 ML	UNIDAD UNIDAD	BRAUN	$ 58.391	0%	$ 58.391
281	1	KIT PERFUSOR CON JERINGA NUTRICAIR ENFIT 50 ML	UNIDAD UNIDAD	BRAUN	$ 62.086	0%	$ 62.086
282	1	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML SOL INYECT IV VIALVimpat® Solucion Para Infusion 200 Mg/20 Ml	VIAL CAJAX1	UCB PHARMA S.A. BIOPAS	$ 770.000	0%	$ 770.000
283	1	LIGACLIP LT400 TITANIO GRANDE	UNIDAD	JOHNSON	$ 81.400	19%	$ 96.866
284	1	LINCOMICINA 600 MG/2 ML SOL INYECT IM-IV AMPOLLAS	AMP CAJAX10	VITALIS	$ 3.795	0%	$ 3.795
285	1	LINER M&H 1000ML CON GEL 30G	UNIDAD	MYH	$ 15.148	19%	$ 18.026
286	1	LINER M&H 1500ML CON GEL 30G	UNIDAD	MYH	$ 16.624	19%	$ 19.783
287	1	LINER M&H 3000ML CON GEL 30G	UNIDAD	MYH	$ 18.970	19%	$ 22.574
288	1	LINER M&H CANISTER 1000ml	UNIDAD	MYH	$ 70.000	19%	$ 83.300
289	1	LINER M&H CANISTER 1500ml	UNIDAD	MYH	$ 70.000	19%	$ 83.300
290	1	LINER M&H CANISTER 3000ml	UNIDAD	MYH	$ 70.000	19%	$ 83.300

291	1	LISINOPRIL 10 MG X 10 TABLETAS	TAB	LAFRANCOL	$ 11.110	0%	$ 11.110
292	1	LISINOPRIL 20 MG TABLETAS	TAB CAJAX10	LAFRANCOL	$ 19.910	0%	$ 19.910
293	1	LISINOPRIL 5 MG X 20 TABLETAS	TAB CAJAX10	LAFRANCOL	$ 5.830	0%	$ 5.830
294	1	MALLA PROLENE SOFT (15x15)(CJx6)	SOB CAJAX6	JOHNSON	$ 375.865	0%	$ 375.865
295	1	MALLA PROLENE SOFT (25x25)(CJX3)	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 469.741	0%	$ 469.741
296	1	MALLA PROLENE SOFT (7.6x15)(CJX6)	SOB CAJAX6	JOHNSON	$ 250.360	0%	$ 250.360
297	1	MALLA PROLENE SOFT(30.5x35.6)(CJX3)	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 626.204	0%	$ 626.204
298	1	MALLA PROLENE(15X15CM) PMH1	SOB	JOHNSON	$ 269.426	0%	$ 269.426
299	1	MALLA PROLENE(30X30CM) PML1	SOB	JOHNSON	$ 732.519	0%	$ 732.519
300	1	MALLA PROLENE(7.6x15CM) PMI1	SOB	JOHNSON	$ 180.554	0%	$ 180.554
301	1	MALLA SUT VICRYL KNITTED 15x15 (CJx3) VKMM	SOB	JOHNSON	$ 2.644.997	0%	$2.644.997
302	1	MANGUERA DE SUCCION SILICONADA CAJAX15MTS	METRO CAJAX15	SILIMEDICAL / BIOLIFE	$ 41.727	19%	$ 49.656
303	1	Máscara BiTrac Full Face, codo estándar intercambiable de 22mm Hembra, almohadilla frontal en Silicona y arnés. Adulto XL	UNIDAD	PULMODYNE	$ 938.582	19%	$1.116.912
304	1	MASCARA INFANTIL PARA CPAP BC800-10 USO CON GORRO TALLA S LIBRE DE LATEX -	UNIDAD	FISHER	$ 148.676	19%	$ 176.924
305	1	MASCARA TRAQUEOSTOMIA REF. 0360	UNIDAD CAJAX50	WESTMED / GHC	$ 7.590	19%	$ 9.032
306	1	MESNA 400 MG / 4 ML SOL INY AMP	AMP CAJAX50	BAXTER	$ 28.600	0%	$ 28.600
307	1	MESNA 400MG/4ML SLN INY	AMP CAJAX5	BLAU	$ 28.600	0%	$ 28.600
308	1	MICONAZOL ORAL X 78 GRAMOS.	GEL ORL 2G/100G (2%) TUBX78G	JANSSEN	$ 126.500	0%	$ 126.500
309	1	MIDAZOLAM 15 MG/3 ML AMP	AMP CAJAX10	VITALIS	$ 7.480	0%	$ 7.480
310	1	DORMICUM (midazolam) SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/5 mL	AMP	SIGFRIED	$ 13.934	0%	$ 13.934
311	1	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA	TAB CAJAX1	DKT COLOMBIA	$ 89.870	0%	$ 89.870
312	1	MILRINONA 10MG/10ML SLN INY	SOL INY CAJAX10	MEDYSEH	$ 15.565	0%	$ 15.565
313	1	Mini Whiskers. Fijador para cánulas nasales tubos para alimentación. Infantes menores a 2000g.ref MW100-0-120	UNIDAD CAJAX120	MINERVA	$ 1.855.844	19%	$2.208.454
314	1	NEBULIZADOR JET	UNIDAD CAJAX50	BIOPLAST	$ 12.113	19%	$ 14.415
315	1	NUTRIFLO BOLSA 1.500ML	UNIDAD CAJAX40	BAXTER	$ 32.890	19%	$ 39.139
316	1	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	PULMODYNE	$ 1.049.011	19%	$1.248.323
317	1	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	PULMODYNE	$ 1.049.011	19%	$1.248.323
318	1	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	PULMODYNE	$ 1.049.011	19%	$1.248.323
319	1	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUC INYECT VIALES	VIAL CAJAX5	CYH LAB	$ 131.120	0%	$ 131.120
320	1	PEDIALYTE 30 MEQ CON ZINC CEREZA 500ML	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$ 9.790	0%	$ 9.790
321	1	PEDIALYTE 30 MEQ CON ZINC COCO 500ML	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$ 9.790	0%	$ 9.790
322	1	PEDIALYTE 30 MEQ CON ZINC MANZANA 500ml	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$ 9.790	0%	$ 9.790
323	1	PEDIALYTE 60 MEQ COCO 500ml	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$ 14.245	0%	$ 14.245
324	1	PEDIALYTE CON ZINC 45MEQ FRESA 500ml	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$ 11.209	0%	$ 11.209
325	1	PEDIALYTE MAX ZINC 60MEQ MANZANA 500ml	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$ 14.245	0%	$ 14.245
326	1	PEDIALYTE MAX ZINC 60MEQ UVA 500ml	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$ 14.245	0%	$ 14.245
327	1	PENTOXIFILINA LP 400MG TABLETA	TAB CAJAX30	GENFAR	$ 880	0%	$880
328	1	Percutor neonatal AVANOS HYH.11000 2017DM-0015810	UNIDAD	MINERVA	$ 86.057	19%	$ 102.408
329	1	PROGESTERONA 100MG TABLETA	CAP CAJAX30	PROCAPS	$ 2.607	0%	$ 2.607
330	1	PROGESTERONA 200MG TABLETA	CAP CAJAX30	PROCAPS	$ 3.410	0%	$ 3.410
331	1	RECARGA 6R45B 6 LINEAS P/GRAPAD. LONG45A	UNIDAD	JOHNSON	$ 955.348	19%	$1.136.864
332	1	RECARGA AZUL GRA LIN 45MM GST45B	UNIDAD	JOHNSON	$ 955.841	19%	$1.137.451
333	1	RECARGA BLANCA GRA LI 45MM GST45W	UNIDAD	JOHNSON	$ 955.841	19%	$1.137.451
334	1	RECARGA CR40G P/GRAPADORA CS40G	UNIDAD	JOHNSON	$ 1.770.098	19%	$2.106.417
335	1	RECARGA DORADA GRA LI 45MM GST45D	UNIDAD	JOHNSON	$ 955.841	19%	$1.137.451
336	1	RECARGA GIA 60MM GRAPA 3.8MM MEDTRONIC GIA6038L	UNIDAD	COVIDIAN	$ 794.153	19%	$ 945.042

Proyectó:	Karen Indira Zuluaga Chavez – Proceso: Gestión Administrativa – Tecnologa en Contratación – Compañía Vital de Colombia S.A.S. – COVICOL S.A.S.
Proyectó y verificó jurídicamente:	Diana Marcela Bohórquez Rodriguez – Asesora Jurídica para contratación – Contrato de prestacion de servicios Nro. 0001 de 2026 – Hospital Departamental de Granada E.S.E.

337	1	RECARGA GIA 80 MM GRAPA 3.8 AZUL CJX6 MEDTRONIC GIA8038L	UNIDAD	COVIDIAN	$ 760.929	19%	$ 905.506
338	1	RECARGA GST60B P/GRAP PSEE60A AZUL	UNIDAD	JOHNSON	$ 939.569	19%	$1.118.087
339	1	RECARGA GST60D P/GRAP PSEE60A DORADA	UNIDAD	JOHNSON	$ 939.569	19%	$1.118.087
340	1	RECARGA GST60G P/GRAP PSEE60A VERDE	UNIDAD	JOHNSON	$ 939.569	19%	$1.118.087
341	1	RECARGA GST60T P/GRAP PSEE60A NEGRA	UNIDAD	JOHNSON	$ 939.569	19%	$1.118.087
342	1	RECARGA GST60W P/GRAP PSEE60A BLANCA	UNIDAD	JOHNSON	$ 939.569	19%	$1.118.087
343	1	RECARGA LINEAL XR30G P/GRAPADORA TX30G	UNIDAD	JOHNSON	$ 446.644	19%	$ 531.506
344	1	RECARGA NEGRA GRA LIN 45MM GST45T	UNIDAD	JOHNSON	$ 955.841	19%	$1.137.451
345	1	RECARGA SR55 P/GRAPADORA NTLC55	UNIDAD	JOHNSON	$ 710.482	19%	$ 845.473
346	1	RECARGA SR75 P/GRAPADORA NTLC75	UNIDAD	JOHNSON	$ 719.518	19%	$ 856.227
347	1	RECARGA TCR10 P/GRAPADORA TLC10 AZUL	UNIDAD	JOHNSON	$ 683.411	19%	$ 813.260
348	1	RECARGA TCR55 P/GRAPADORA TLC55 AZUL	UNIDAD	JOHNSON	$ 683.411	19%	$ 813.260
349	1	RECARGA TCR75 P/GRAP TLC75 AZUL	UNIDAD	JOHNSON	$ 683.411	19%	$ 813.260
350	1	RECARGA TR45W P/GRAPADORA ATB45	UNIDAD	JOHNSON	$ 955.348	19%	$1.136.864
351	1	RECARGA TRT10 GRAPADORA TLC10	UNIDAD	JOHNSON	$ 683.411	19%	$ 813.260
352	1	RECARGA TRT55 P/GRAPADORA TLC55	UNIDAD	JOHNSON	$ 683.411	19%	$ 813.260
353	1	RECARGA TRT75 P/GRAP TLC75 VERDE	UNIDAD	JOHNSON	$ 683.411	19%	$ 813.260
354	1	RECARGA VERDE GRA LIN 45MM GST45G	UNIDAD	JOHNSON	$ 955.841	19%	$1.137.451
355	1	RECOLECTOR DE SECRECIONES (TRAMPA LUCKEN)	UNIDAD CAJAX50	GHC	$ 9.981	19%	$ 11.878
356	1	REGULADO AVIBACTAM+CEFTAZIDIMA 0.5G+2G POL INY VIAL CX10 (ZAVICEFTA) - PFIZER	AMP	PFIZER	$ 435.998	0%	$ 435.998
357	1	REGULADO LACOSAMIDA 200 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	XINETIX PHARMA	$ 3.850	0%	$ 3.850
358	1	REGULADO ELVITEGRAVIR-COBICISTAT-TENOFOVIR DISOPROXIL-EMTRICITABINA 150 MG/150 MG/200 MG/300 MG TABLETAS	TAB FCOX30	GILEAD	$ 44.900	0%	$ 44.900
359	1	REGULADO ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA/CIPIONATO DE ESTRADIOL 25/5MG SLN INY	AMP AMPX0.5ML CX50	AULEN PHARMA	$ 6.200	0%	$ 6.200
360	1	REGULADO ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG/100 ML SOLUC INYEC	AMP CAJAX1	PROCAPS	$ 23.268	0%	$ 23.268
361	1	REGULADO ALTEPLASA 50MG POLVO PARA SLN INY	VIAL CAJAX2	BOEHRINGER	$ 1.825.000	0%	$1.825.000
362	1	REGULADO APALUTAMIDA 60MG TABLETA	TAB FCOX120	JANSSEN	$ 87.850	0%	$ 87.850
363	1	REGULADO BISOPROLOL 2,5MG TABLETA	TAB FCOX30	MERCK	$ 349	0%	$349
364	1	REGULADO BISOPROLOL 5MG TABLETA	TAB FCOX30	MERCK	$ 699	0%	$699
365	1	REGULADO CAFEINA CITRATO 20MG SLN INY (PEYONA)	AMP X1ML CX10	CHIESI FARMACEUTICI	$ 26.900	0%	$ 26.900
366	1	REGULADO CANDESARTAN CILEXETILO 16 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	ASTRAZENECA	$ 1.122	0%	$ 1.122
367	1	REGULADO CANDESARTAN CILEXETILO 32 MG X 30 TABLETAS	TAB CAJAX30	MERCK	$ 2.240	0%	$ 2.240
368	1	REGULADO CANDESARTAN CILEXETILO 8 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	MEGALABS	$ 550	0%	$550
369	1	REGULADO CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 50 MG/ML SOL INYECT (I.V) VIAL X 10 ML	VIAL CAJAX1	VIFOR INTERNATIONAL	$ 447.100	0%	$ 447.100
370	1	REGULADO CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2/0.5GR POLVO PARA SLN INY	VIAL CAJAX10	PFIZER	$ 435.998	0%	$ 435.998
371	1	REGULADO CICLOSPORINA 100 MG CAPSULAS	CAP CAJAX50	NOVARTIS	$ 9.800	0%	$ 9.800
372	1	REGULADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULAS	CAP CAJAX50	NOVARTIS	$ 2.400	0%	$ 2.400
373	1	REGULADO CICLOSPORINA 50 MG CAPSULAS	CAP CAJAX50	NOVARTIS	$ 4.900	0%	$ 4.900
374	1	REGULADO CINACALCET CLORHIDRATO 30MG TABLETA	TAB CAJAX30	LEGRAND	$ 11.200	0%	$ 11.200
375	1	REGULADO DARBEPOETINA ALFA 40MCG SLN INY DARESP 40MCG - DARBEPOETINA ALFA 0.40 ML	AMP CAJAX1	SEVEN PHARMA	$ 148.000	0%	$ 148.000
376	1	REGULADO DARIFENACINA 15MG TABLETA	TAB CAJAX30	LEGRAND	$ 6.670	0%	$ 6.670
377	1	REGULADO DARUNAVIR 800MG TABLETA	TAB FCOX60	HETERO	$ 10.000	0%	$ 10.000
378	1	REGULADO DEFLAZACORT 30 MG X 10 TABLETAS.	TAB CAJAX10	TECNOQUIMICAS	$ 4.400	0%	$ 4.400

Proyectó:	Karen Indira Zuluaga Chavez – Proceso: Gestión Administrativa – Tecnologa en Contratación – Compañía Vital de Colombia S.A.S. – COVICOL S.A.S.
Proyectó y verificó jurídicamente:	Diana Marcela Bohórquez Rodriguez – Asesora Jurídica para contratación – Contrato de prestación de servicios Nro. 0001 de 2026 – Hospital Departamental de Granada E.S.E. MB

379	1	REGULADO DEFLAZACORT 6 MG TABLETAS.	TAB CAJAX20	FAES FARMA	$ 880	0%	$880
380	1	REGULADO DENOSUMAB 120 MG/1.7 ML SOL INYEC SC VIAL	VIAL VIALX1.7ML CX1	AMGEN	$ 1.354.500	0%	$1.354.500
381	1	REGULADO DENOSUMAB 60 MG JERINGA PRECARGADA	SOL INY JERPREX1ML CX1	AMGEN	$ 677.410	0%	$ 677.410
382	1	REGULADO DESMOPRESINA 0.1MG SLN NASAL	FCO FCOX6ML	SOLMEDICAL	$ 117.000	0%	$ 117.000
383	1	REGULADO DESMOPRESINA 25MCG/ML SOL INY AMPX1ML CX1 (HEMOSPEP) - SOLMEDICAL	AMP CAJAX1	SOLMEDICAL	$ 135.900	0%	$ 135.900
384	1	REGULADO DOLUTEGRAVIR-ABACAVIR-LAMIVUDINA 50/600/300 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	GLAXOSMITHKLINE	$ 22.000	0%	$ 22.000
385	1	REGULADO DORILEG - Doripenem 500mg/1U - Liquido/Sólido - Inyectable x 1 - LEGRAND	VIAL CAJAX10	LEGRAND	$ 65.260	0%	$ 65.260
386	1	REGULADO DULOXETINA 30 MG COMPRIMIDOS	CAP CAJAX28	TECNOQUIMICAS	$ 1.300	0%	$ 1.300
387	1	REGULADO DULOXETINA 60 MG CAPSULAS.	CAP CAJAX28	ELI LILLY	$ 2.670	0%	$ 2.670
388	1	REGULADO ECALTA ANIDULAFUNGINA 100MG POLVO PARA SLN INY	VIAL CAJAX1	PFIZER	$ 482.700	0%	$ 482.700
389	1	REGULADO ELTROMBOPAG 25 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	NOVARTIS	$ 116.400	0%	$ 116.400
390	1	REGULADO ELTROMBOPAG 50 MG TABLETAS.	TAB CAJAX28	NOVARTIS	$ 232.990	0%	$ 232.990
391	1	REGULADO EMPAGLIFLOZINA - LINAGLIPTINA 10 MG/5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	BOEHRINGER	$ 4.845	0%	$ 4.845
392	1	REGULADO EMPAGLIFLOZINA - LINAGLIPTINA 25+05 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	BOEHRINGER	$ 12.100	0%	$ 12.100
393	1	REGULADO EMPAGLIFLOZINA - METFORMINA 12.5/1000 MG TABLETAS	TAB CAJAX60	BOEHRINGER	$ 3.120	0%	$ 3.120
394	1	REGULADO EMPAGLIFLOZINA - METFORMINA 12.5/850 MG TABLETAS	TAB CAJAX60	BOEHRINGER	$ 2.660	0%	$ 2.660
395	1	REGULADO EMPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	BOEHRINGER	$ 3.650	0%	$ 3.650
396	1	REGULADO EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	BOEHRINGER	$ 9.235	0%	$ 9.235
397	1	REGULADO EMTRICITABINA-TENOFOVIR ALAFENAMIDA-RILPIVIRINA 200/25/25 MG TABLETAS	TAB FCOX30	GILEAD	$ 39.050	0%	$ 39.050
398	1	REGULADO EMTRICITABINA-TENOFOVIR DISOP-RILPIVIRINA 200/300/25 MG TABLETAS	TAB FCOX30	GILEAD	$ 38.900	0%	$ 38.900
399	1	REGULADO ENTECAVIR 0.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	LAFRANCOL	$ 16.700	0%	$ 16.700
400	1	REGULADO ENTECAVIR 1 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	HETERO	$ 21.400	0%	$ 21.400
401	1	REGULADO ENZALUTAMIDA 40MG TABLETA	CAP CAJAX120	TECNOQUIMICAS	$ 53.400	0%	$ 53.400
402	1	REGULADO EPLERENONA 25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	SYNTHESIS	$ 3.667	0%	$ 3.667
403	1	REGULADO EPLERENONA 50 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	ASPEN	$ 2.900	0%	$ 2.900
404	1	REGULADO EPOETINA BETA 100MCG SLN INY	JER PRE 100MCG/0.3ML CAJAX1	ROCHE	$ 520.538	0%	$ 520.538
405	1	REGULADO EPOETINA BETA 50MCG SLN INY	JER PRE 50MCG/0.3ML CAJAX1	ROCHE	$ 260.269	0%	$ 260.269
406	1	REGULADO ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE TIPO ALFA LIQUIDA 4000 UI AMP	AMP	DELTA	$ 15.700	0%	$ 15.700
407	1	REGULADO ERTAPENEM 1GR POLVO PARA SLN INY	POL INY CAJAX10 VIAL	VICAR	$ 159.000	0%	$ 159.000
408	1	REGULADO ETANERCEPT 25 MGS SOLUCION JERINGAS	JER PRE X 0.5ML CAJAX4	PFIZER	$ 434.000	0%	$ 434.000
409	1	REGULADO ETANERCEPT 25MG SLN INY	VIAL CAJAX4	LA SANTE	$ 424.000	0%	$ 424.000
410	1	REGULADO ETANERCEPT 50 MG/1 ML SCL INYECT SC JERINGAS PRELLENADAS	JER PRE 1ML CAJAX4	PFIZER	$ 871.330	0%	$ 871.330
411	1	REGULADO ETANERCEPT 50MG SLN INY	VIAL	PFIZER	$ 871.330	0%	$ 871.330
412	1	REGULADO FONDAPARINUX SODICO 2.5MG/0.5ML SLN INY	JER PRE CAJAX2	ASPEN	$ 15.000	0%	$ 15.000
413	1	REGULADO FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA IV 150 MG POLVO P/RECONSTRUIR VIAL	VIAL CAJAX1	DR. REDDYS	$ 137.700	0%	$ 137.700
414	1	REGULADO GABAPENTINA 300 MG	CAP CAJAX30	ASPEN	$ 476	0%	$476

		CAPSULAS					
415	1	REGULADO GABAPENTINA 400 MG CAPSULAS	CAP CAJAX100	LEGRAND	$ 410	0%	$410
416	1	REGULADO GABAPENTINA 600 MG TABLETAS	TAB CAJAX18	ASPEN	$ 953	0%	$953
417	1	REGULADO GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO 2 MG/1000 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX32	SANOFI	$ 2.000	0%	$ 2.000
418	1	REGULADO GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO 2 MG/500 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX30	SANOFI	$ 1.020	0%	$ 1.020
419	1	REGULADO GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO 4 MG/1000 MG TABLETAS	TAB CAJAX16	SANOFI	$ 2.920	0%	$ 2.920
420	1	REGULADO IRBESARTAN - AMLODIPINO 150/10 MG COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX28	SANOFI	$ 4.250	0%	$ 4.250
421	1	REGULADO IRBESARTAN - AMLODIPINO 150/5 MG COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX28	SANOFI	$ 2.900	0%	$ 2.900
422	1	REGULADO IRBESARTAN - AMLODIPINO 300/10 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	SANOFI	$ 4.000	0%	$ 4.000
423	1	REGULADO IRBESARTAN - AMLODIPINO 300/5 MG TABLETAS CUBIERTAS	TAB CAJAX28	SANOFI	$ 4.000	0%	$ 4.000
424	1	REGULADO IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 150 MG/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	SIEGFRIED	$ 635	0%	$635
425	1	REGULADO IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 300/12.5 MG X 30 TABLETAS	TAB CAJAX28	SANOFI	$ 1.300	0%	$ 1.300
426	1	REGULADO IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA H 300 MG/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	SANOFI	$ 1.300	0%	$ 1.300
427	1	REGULADO IRBESARTAN 150 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	CLOSTER PHARMA	$ 744	0%	$744
428	1	REGULADO IRBESARTAN 300 MG TABLETAS	TAB CAJAX14	TECNOQUIMICAS	$ 1.450	0%	$ 1.450
429	1	REGULADO LACOSAMIDA 100 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	XINETIX PHARMA	$ 2.350	0%	$ 2.350
430	1	REGULADO LACOSAMIDA 150 MG CYH TABLETAS	TAB CAJAX30	CADILA HEALTHCARE	$ 2.350	0%	$ 2.350
431	1	REGULADO LACOSAMIDA 50 MG TABLETAS	TAB CAJAX14	GENFAR	$ 1.900	0%	$ 1.900
432	1	REGULADO LAMOTRIGINA 100 MG HUMAX TABLETAS	TAB CAJAX100	HUMAX	$ 1.750	0%	$ 1.750
433	1	REGULADO LAMOTRIGINA 200 MG MK TABLETAS	TAB CAJAX30	TECNOQUIMICAS	$ 3.164	0%	$ 3.164
434	1	REGULADO LAMOTRIGINA 25 MG MK TABLETAS	TAB CAJAX30	GLAXOSMITHKLINE	$ 390	0%	$390
435	1	REGULADO LAMOTRIGINA 5 MG TABLETAS DISPERSABLES	TAB FCOX30	GLAXOSMITHKLINE	$ 85	0%	$85
436	1	REGULADO LAMOTRIGINA 50 MG NOVARTIS TABLETAS	TAB CAJAX30	GLAXOSMITHKLINE	$ 450	0%	$450
437	1	REGULADO LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA	TAB CAJAX30	HUMAN BIOSCIENCE	$ 1.410	0%	$ 1.410
438	1	REGULADO LEUPROLIDE ACETATO 45MG POLVO PARA SLN INY	JER PRE CAJAX1	TOLMAR THERAPEUTICS	$ 2.296.300	0%	$2.296.300
439	1	REGULADO LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 100/25/200 MG TABLETAS	TAB FCOX30	SANDOZ	$ 2.470	0%	$ 2.470
440	1	REGULADO LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 150/37.5/200 MG TABLETAS	TAB FACOX30	SANDOZ	$ 3.700	0%	$ 3.700
441	1	REGULADO LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 200/50/200 MG TABLETAS	TAB FCOX30	SANDOZ	$ 4.400	0%	$ 4.400
442	1	REGULADO LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 50/12.5/200 MG TABLETAS	TAB FCOX30	SANDOZ	$ 1.237	0%	$ 1.237
443	1	REGULADO LEVOSIMENDAN (DAXIM) SLN.INY. 12.5MG REGULADO	VIAL CAJAX1	ABBOTT	$ 2.773.000	0%	$2.773.000
444	1	REGULADO LINAGLIPTINA - METFORMINA 2.5 MG/1000 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX60	BOEHRINGER	$ 2.900	0%	$ 2.900
445	1	REGULADO LINAGLIPTINA - METFORMINA 2.5 MG/850 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX60	BOEHRINGER	$ 2.500	0%	$ 2.500
446	1	REGULADO LINAGLIPTINA 5 MG COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX30	BOEHRINGER	$ 4.428	0%	$ 4.428
447	1	REGULADO LIRAGLUTIDA 6 MG/ML SOLUC INYEC PLUMA PRELLENADA	JER PEN INY PEN PREX3ML CX1	NOVO NORDISK	$ 173.500	0%	$ 173.500
448	1	REGULADO MEMANTINA CLORHIDRATO 10 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	LAPROFF	$ 600	0%	$600
449	1	REGULADO MEMANTINA CLORHIDRATO 20	TAB CAJAX28	ALTADIS	$ 1.450	0%	$ 1.450

Proyectó:	Karen Indira Zuluaga Chavez – Proceso. Gestión Administrativa – Tecnologa en Contratación – Compañía Vital de Colombia S.A.S. – COVICOL S.A.S.
Proyectó y verificó jurídicamente:	Diana Marcela Bohórquez Rodriguez – Asesora Jurídica para contratación – Contrato de prestación de servicios Nro. 3001 de 2026 – Hospital Departamental de Granada E.S.E.

		MG TABLETAS		FARMACEUTICA			
450	1	REGULADO MESALAZINA 1 G X 14 SUPOS	SUPOS CAJAX14	FERRING	$ 5.700	0%	$ 5.700
451	1	REGULADO MESALAZINA 1 GR GRANULADOS SOBRES	POL GRAN CAJAX50 SOB	FERRING	$ 2.745	0%	$ 2.745
452	1	REGULADO MESALAZINA 1.5 GR GRANULADOS ORAL SOBRES	POL GRAN CAJAX30 SOB	DR. FALK PHARMA	$ 4.120	0%	$ 4.120
453	1	REGULADO MESALAZINA 1000 MG GRANULADOS ORAL SOBRES	POL GRAN CAJAX50 SOB	DR. FALK PHARMA	$ 2.745	0%	$ 2.745
454	1	REGULADO MESALAZINA 2 GR GRANULOS SOBRES	POL GRAN CAJAX30 SOB	FERRING	$ 5.490	0%	$ 5.490
455	1	REGULADO MESALAZINA 3 GR GRANULADOS ORAL SOBRES	POL GRAN CAJAX30 SOB	DR. FALK PHARMA	$ 8.200	0%	$ 8.200
456	1	REGULADO MESALAZINA 500 MG SUPOSITORIO RECTAL UNDS	SUPOS CAJAX10	DR. FALK PHARMA	$ 2.850	0%	$ 2.850
457	1	REGULADO MESALAZINA 500 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	HUMAX	$ 600	0%	$600
458	1	REGULADO MESALAZINA SUSP RECTAL 4 GR/60 ML ENEMAS	SUSP REC FCOX60ML CAJAX7	HUMAX	$ 23.172	0%	$ 23.172
459	1	REGULADO MICOFENOLATO DE MOFETILO 250 MG CAPSULAS	CAP CAJAX100	MEGALABS	$ 3.580	0%	$ 3.580
460	1	REGULADO MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG TABLETAS	TAB FCOX100	HUMAN BIOSCIENCE	$ 2.950	0%	$ 2.950
461	1	REGULADO MICOFENOLATO SODICO 180 MG X 120 COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX120	INTAS PHARMACEUTICALS	$ 2.600	0%	$ 2.600
462	1	REGULADO MICOFENOLATO SODICO 360 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX120	INTAS PHARMACEUTICALS	$ 4.750	0%	$ 4.750
463	1	REGULADO MIRABEGRON 25MG TABLETA	TAB CAJAX30	ASTELLAS	$ 2.380	0%	$ 2.380
464	1	REGULADO MIRABEGRON 50MG TABLETA	TAB CAJAX30	ASTELLAS	$ 4.740	0%	$ 4.740
465	1	REGULADO OCTREOTIDA 0.1MG X 1ML (SANDOSTATIN) AMP	AMP CAJAX5	NOVARTIS	$ 17.900	0%	$ 17.900
466	1	REGULADO PARICALCITOL 1 MCG CAPSULAS	CAP FCOX30	ABBVIE	$ 9.100	0%	$ 9.100
467	1	REGULADO PERINDOPRIL + INDAPAMIDA BI-PRETERAX 10 MG/2.5 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	SERVIER	$ 1.562	0%	$ 1.562
468	1	REGULADO PERINDOPRIL + INDAPAMIDA BI-PRETERAX 5 MG/1.25 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	SERVIER	$ 782	0%	$782
469	1	REGULADO PERINDOPRIL 5 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	SERVIER	$ 630	0%	$630
470	1	REGULADO PERINDOPRIL ARGININA + AMLODIPINO COVERAM 5 MG/5 MG FRASCO X 30 COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	SERVIER	$ 740	0%	$740
471	1	REGULADO PERINDOPRIL+INDAPAMIDA+AMLODIPINO 10 MG/2.5 MG/10 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	SERVIER	$ 1.889	0%	$ 1.889
472	1	REGULADO PERINDOPRIL+INDAPAMIDA+AMLODIPINO 5 MG/1.25 MG/5 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	SERVIER	$ 944	0%	$944
473	1	REGULADO PRASUGREL 10 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX28	DAIICHI SANKYO	$ 7.495	0%	$ 7.495
474	1	REGULADO RASBURICASA 1,5 MG/ML SLN INY	VIAL CAJAX3	SANOFI	$ 312.970	0%	$ 312.970
475	1	REGULADO REGULADO SEMAGLUTIDA 1 MG/DOSIS (1.34 mg/ml) SOL INYEC SC PLUMA PRELLENADA POR 3 ML	SOL PEN CAJAX1	NOVO NORDISK	$ 596.350	0%	$ 596.350
476	1	REGULADO RITUXIMAB 500MG SLN INY	VIAL CAJAX1	HETERO	$ 1.385.500	0%	$1.385.500
477	1	REGULADO RIVAROXABAN 15MG TABLETA	TAB CAJAX30	GENFAR	$ 2.800	0%	$ 2.800
478	1	REGULADO RIVAROXABAN 2.5 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX56	BAYER	$ 4.280	0%	$ 4.280
479	1	REGULADO RIVAROXABAN 20 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX15	FARMACEUTICA PARAGUAYA	$ 1.700	0%	$ 1.700
480	1	REGULADO RIVASTIGMINA 1.5 MG CAPSULAS	CAP CAJAX28	BIOTOSCANA	$ 1.310	0%	$ 1.310
481	1	REGULADO RIVASTIGMINA 3 MG CAPSULAS	CAP CAJAX28	BIOTOSCANA	$ 2.640	0%	$ 2.640
482	1	REGULADO RIVASTIGMINA 4.5 MG CAPSULAS	CAP CAJAX28	BIOTOSCANA	$ 3.998	0%	$ 3.998
483	1	REGULADO RIVASTIGMINA 6 MG CAPSULAS.	CAP CAJAX28	BIOTOSCANA	$ 5.290	0%	$ 5.290
484	1	REGULADO SACUBITRILO/VALSARTAN 100MG TABLETA	TAB CAJAX60	NOVARTIS	$ 8.500	0%	$ 8.500
485	1	REGULADO SACUBITRILO/VALSARTAN 50MG TABLETA	TAB CAJAX30	ASOFARMA	$ 4.260	0%	$ 4.260

Proyectó:	Karen Indira Zuluaga Chavez – Proceso: Gestión Administrativa – Tecnologa en Contratación – Compañía Vital de Colombia S.A.S. – COVICOL S.A.S.
Proyectó y verificó jurídicamente:	Diana Marcela Bohórquez Rodriguez – Asesora Jurídica para contratación – Contrato de prestación de servicios Nro. 0001 de 2026 – Hospital Departamental de Granada E.S.E.

486	1	REGULADO SALMETEROL/FLUTICASONA 50/100MCG POLVO PARA INHALAR	POL INH FCOX60 DOSIS	GLAXOSMITHKLINE	$ 78.000	0%	$ 78.000
487	1	REGULADO SITAGLIPTINA 100 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	MSD	$ 4.999	0%	$ 4.999
488	1	REGULADO SITAGLIPTINA 25 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	MSD	$ 1.200	0%	$ 1.200
489	1	REGULADO SITAGLIPTINA 50 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	MSD	$ 2.530	0%	$ 2.530
490	1	REGULADO SOMATOSTATINA 3 MG POLVO LIOF P/RECONT A SOL INYECT VIAL	VIAL CAJAX1	DELTA	$ 173.000	0%	$ 173.000
491	1	REGULADO SOMATROPINA 5.3 MG (16 UI) POLVO LIOF P/RECONS SOL INYEC	POL INY CAJAX1	PFIZER	$ 257.000	0%	$ 257.000
492	1	REGULADO SUGAMMADEX 200MG/2ML SLN INY	VIAL CAJAX10	MSD	$ 287.180	0%	$ 287.180
493	1	REGULADO SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1.5ML SLN INY (CUROSURF)	VIAL CAJAX1	CHIESI FARMACEUTICI	$ 821.750	0%	$ 821.750
494	1	REGULADO SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML SLN INY (CUROSURF)	VIAL CAJAX1	CHIESI FARMACEUTICI	$ 1.643.500	0%	$1.643.500
495	1	REGULADO SURFACTANTE PULMONAR 25MG/4ML SLN INY	VIAL CAJAX1	ABBVIE	$ 684.790	0%	$ 684.790
496	1	REGULADO SURFACTANTE PULMONAR 25MG/8ML SLN INY	VIAL CAJAX1	ABBVIE	$ 1.369.600	0%	$1.369.600
497	1	REGULADO TAMSULOSINA/DUTASTERIDE 0.4/0.5MG TABLETA	CAP FCOX30	GLAXOSMITHKLINE	$ 2.360	0%	$ 2.360
498	1	REGULADO TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	MSN	$ 1.700	0%	$ 1.700
499	1	REGULADO TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 80/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	BOEHRINGER	$ 1.700	0%	$ 1.700
500	1	REGULADO TELMISARTAN + AMLODIPINO 80/10 MG CAPSULAS	TAB CAJAX30	MEGALABS	$ 2.999	0%	$ 2.999
501	1	REGULADO TELMISARTAN + AMLODIPINO 80/5 MG CAPSULAS	CAP CAJAX30	LEGRAND	$ 2.999	0%	$ 2.999
502	1	REGULADO TELMISARTAN 40 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	SYNTHESIS	$ 520	0%	$520
503	1	REGULADO TELMISARTAN 80 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	MSN	$ 900	0%	$900
504	1	REGULADO TIGECICLINA 50MG INYECT	VIAL CAJAX1	PFIZER/ NEXTPHARMA	$ 165.000	0%	$ 165.000
505	1	REGULADO TIGECICLINA 50MG POLVO PARA SLN INY	VIAL CAJAX1	NEXTPHARMA	$ 73.500	0%	$ 73.500
506	1	REGULADO VALERATO DE ESTRADIOL - DIENOGEST SEGUFEM 2 MG/2 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	BAYER	$ 347	0%	$347
507	1	REGULADO VALERATO DE ESTRADIOL - ENANTATO DE NORETISTERONA NOFERTYL (5-50)MG/ML SOL INYECT I.M AMPOLLAS POR 1 ML C/U	AMP CAJAX24	LAFRANCOL	$ 8.000	0%	$ 8.000
508	1	REGULADO VIGABATRINA 500 MG TABLETAS	TAB CAJAX60	SANOFI	$ 2.069	0%	$ 2.069
509	1	REGULADO VILDAGLIPTINA - CLORHIDRATO DE METFORMINA MET 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX56	NOVARTIS	$ 1.900	0%	$ 1.900
510	1	REGULADO VILDAGLIPTINA - CLORHIDRATO DE METFORMINA MET 50 MG/500 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX28	NOVARTIS	$ 1.250	0%	$ 1.250
511	1	REGULADO VILDAGLIPTINA 50 MG TABLETAS	TAB CAJAX56	NOVARTIS	$ 1.600	0%	$ 1.600
512	1	REGULADO VORICONAZOL 200MG SLN INY	TAB CAJAX10	INTAS PHARMACEUTICALS	$ 16.710	0%	$ 16.710
513	1	REGULAO DESMOPRESINA 15MCG SLN INY	AMP CAJAX10	FERRING	$ 82.550	0%	$ 82.550
514	1	ROSUVASTATINA 10 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	BUSSIE	$ 275	0%	$275
515	1	ROSUVASTATINA 20 MG TABLETAS	TAB CAJAX14	GENFAR	$ 517	0%	$517
516	1	ROSUVASTATINA 40 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	GENFAR	$ 1.045	0%	$ 1.045
517	1	SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG SOBRE	POL ORL CAJAX10 SOB	BIOCODEX	$ 10.450	0%	$ 10.450
518	1	SEMAGLUTIDA 14 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	NOVO NORDISK	$ 18.370	0%	$ 18.370
519	1	SEMAGLUTIDA 3 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	NOVO NORDISK	$ 14.740	0%	$ 14.740
520	1	SEMAGLUTIDA 7 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	NOVO NORDISK	$ 16.500	0%	$ 16.500
521	1	SET PERFUSOR SECURA 20 ML	UNIDAD	BRAUN	$ 51.106	0%	$ 51.106
522	1	SET PERFUSOR SECURA 50 ML	UNIDAD	BRAUN	$ 51.106	0%	$ 51.106
523	1	SET PERFUSOR 50 ml CON PROTECCIÓN A LUZ	UNIDAD	BRAUN	$ 51.106	0%	$ 51.106

524	1	SONDA NASOGASTRICA 12F PUNTA TUNSGTENO	UNIDAD CAJAX10	CARDINAL	$ 154.000	0%	$ 154.000
525	1	Sticky Whiskers. Fijador para cánula O2 nasal, tubos para alimentación. Neonatos, infantes, pediátricos. SW102-0-25	UNIDAD CAJAX25	MINERVA	$ 1.326.351	19%	$1.578.358
526	1	SUCCIONADOR POST-QUIRURGICO 1/4	UNIDAD CAJAX20	LIFE CARE	$ 40.700	19%	$ 48.433
527	1	SUCCIONADOR POST-QUIRURGICO 1/8	UNIDAD CAJAX20	LIFE CARE	$ 40.700	19%	$ 48.433
528	1	SUCCIONADOR POST-QUIRURGICO 3/16	UNIDAD CAJAX20	LIFE CARE	$ 40.700	19%	$ 48.433
529	1	SULTAMICILINA 375MG AMPICILINA/SULBACTAM 375MG - TABLETA	TAB CAJAX10	LA SANTE	$ 3.287	0%	$ 3.287
530	1	SULTAMICILINA 750MG (SULAMP) AMPICILINA/SULBACTAM 750MG TABLETA	TAB CAJAX20	BUSSIE	$ 10.756	0%	$ 10.756
531	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 0 AGUJA RED 1/2 35 - 37MM 90CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$ 14.410	0%	$ 14.410
532	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 0 AGUJA RED 1/2 25 - 27MM 75CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$ 14.289	0%	$ 14.289
533	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 4-0 AGUJA CORT 19MM 70CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$ 14.298	0%	$ 14.298
534	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 4-0 AGUJA RED 1/2 15-17MM 70CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$ 14.298	0%	$ 14.298
535	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 5-0 AGUJA CORT 3/8 13-19MM 45CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$ 14.298	0%	$ 14.298
536	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 5-0 AGUJA RED 1/2 15-17MM 70CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$ 14.298	0%	$ 14.298
537	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 1 RED 1/2 35 - 37MM 90CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$ 14.410	0%	$ 14.410
538	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 2-0 RED 1/2 25 - 27MM 70CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$ 14.298	0%	$ 14.298
539	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 2-0 RED 1/2 35 - 37MM 70-90CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$ 14.298	0%	$ 14.298
540	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 3-0 CORTANTE 3/8 19MM 70CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$ 14.298	0%	$ 14.298
541	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 3-0 RED 1/2 25 - 27MM 70CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$ 14.298	0%	$ 14.298
542	1	PGA AC.POLIGLIC. 6/0 DC13 45cm	SOB CAJX36	BLUE POINT	$ 14.512	0%	$ 14.512
543	1	SUT ASTRALEN (SUT POLYESTER TRENZADO)Blanco 5-0 2*KSP-8 45CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$ 57.431	0%	$ 57.431
544	1	SUT CAPROFYL 0 90CM(CT1)CF924T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 19.844	0%	$ 19.844
545	1	SUT CAPROFYL 1 0(CT1)90CM CF925T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 19.844	0%	$ 19.844
546	1	SUT CAPROFYL 2 0(CT1)70CM CF811T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 19.844	0%	$ 19.844
547	1	SUT CAPROFYL 2 0(CT1)90CM CF923T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 19.844	0%	$ 19.844
548	1	SUT CAPROFYL 2 0(SH)70CM CF123T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 20.972	0%	$ 20.972
549	1	SUT CAPROFYL 3 0(SH)70CM CF122T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 20.972	0%	$ 20.972
550	1	SUT CAPROFYL 4 0(RB1)70CM CF203T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 20.972	0%	$ 20.972
551	1	SUT CAPROFYL 4 0(SH1)70CM CF121T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 20.972	0%	$ 20.972
552	1	SUT CAPROFYL 5 0(RB1)70CM CF202T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 20.972	0%	$ 20.972
553	1	SUT CATGUT CROMADO 0 HR-27 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$ 11.349	0%	$ 11.349
554	1	SUT CATGUT CROMADO 2/0 HR-27 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$ 11.349	0%	$ 11.349
555	1	SUT CATGUT CROMADO 2-0 HRG-38 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$ 11.496	0%	$ 11.496
556	1	SUT CATGUT CROMADO 3-0 HR-17 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$ 11.349	0%	$ 11.349
557	1	SUT CATGUT CROMADO 3-0 HR-27 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$ 10.737	0%	$ 10.737
558	1	SUT CATGUT CROMADO 4-0 HR-17 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$ 10.737	0%	$ 10.737
559	1	SUT CATGUT CROMADO 5-0 HR-17 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$ 10.737	0%	$ 10.737
560	1	SUT CATGUT CROMADO 0 (UR5) 70CM U246T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
561	1	SUT CATGUT CROMADO 0 HRG-38 90CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$ 12.460	0%	$ 12.460
562	1	SUT CATGUT CROMADO 0 HTT-65 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$ 19.351	0%	$ 19.351
563	1	SUT CATGUT CROMADO 0(BP1)70CM 47G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$ 24.918	0%	$ 24.918
564	1	SUT CATGUT CROMADO 0(CT1)70CM 812T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
565	1	SUT CATGUT CROMADO 0(CT1)90CM 924T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 16.575	0%	$ 16.575
566	1	SUT CATGUT CROMADO 0(MH)70CM G128T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
567	1	SUT CATGUT CROMADO 0(SH)70CM G124T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
568	1	SUT CATGUT CROMADO 1 HRG-38 90CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$ 12.460	0%	$ 12.460
569	1	SUT CATGUT CROMADO 1(CT1)70CM 813T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
570	1	SUT CATGUT CROMADO 1(CT1)90CM 925T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 16.575	0%	$ 16.575
571	1	SUT CATGUT CROMADO 1(SH)70CM G125T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
572	1	SUT CATGUT CROMADO 2 0(CT1)70CM 811T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
573	1	SUT CATGUT CROMADO 2 0(CT1)90CM 923T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 16.575	0%	$ 16.575
574	1	SUT CATGUT CROMADO 2 0(MH)70CM G127T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
575	1	SUT CATGUT CROMADO 2 0(SH)70CM	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222

		G123T					
576	1	SUT CATGUT CROMADO 2(CT)90CM 816T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 16.575	0%	$ 16.575
577	1	SUT CATGUT CROMADO 2(CT1)70CM 814T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
578	1	SUT CATGUT CROMADO 2-0 HRG-38 90CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$ 12.460	0%	$ 12.460
579	1	SUT CATGUT CROMADO 3 0(CT1)70CM 810T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
580	1	SUT CATGUT CROMADO 3 0(RB1)70CM U204T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
581	1	SUT CATGUT CROMADO 3 0(SH)70CM G122T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
582	1	SUT CATGUT CROMADO 3 0(SH1)70CM G182T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
583	1	SUT CATGUT CROMADO 4 0(2G3)45CM 793G	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 286.160	0%	$ 286.160
584	1	SUT CATGUT CROMADO 4 0(RB1)70CM U203T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
585	1	SUT CATGUT CROMADO 4 0(SH)70CM G121T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.222	0%	$ 15.222
586	1	SUT CATGUT CROMADO 5 0(RB1)70CM U202T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 15.447	0%	$ 15.447
587	1	SUT ETHIBOND 0(CT1)75CM B424H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 16.349	0%	$ 16.349
588	1	SUT ETHIBOND 0(CT2)75CM B412H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 16.349	0%	$ 16.349
589	1	SUT ETHIBOND 1(CT1)1X75CM X425H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 32.698	0%	$ 32.698
590	1	SUT ETHIBOND 2 0(2 SH)75CM KV15G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$ 525.867	0%	$ 525.867
591	1	SUT ETHIBOND 2 0(2 SH)90CM B523T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 36.193	0%	$ 36.193
592	1	SUT ETHIBOND 2 0(2 SH)90CM BP523T TEFLON	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 77.685	0%	$ 77.685
593	1	SUT ETHIBOND 2 0(2 SH1)75CMX15 KAT15G CJX12	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 612.544	0%	$ 612.544
594	1	SUT ETHIBOND 2 0(2 V5)2X75CM PXX52	SOB CAJAX12	JOHNSON	$ 676.841	0%	$ 676.841
595	1	SUT ETHIBOND 2 0(CT2)75CM B411H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 16.349	0%	$ 16.349
596	1	SUT ETHIBOND 2(LR)1X50CM X406T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 65.170	0%	$ 65.170
597	1	SUT ETHIBOND 2(OS 4)75CM X519H	SOB CAHAX36	JOHNSON	$ 65.846	0%	$ 65.846
598	1	SUT ETHIBOND 2-0 (2 RB1)15x75CM AKV15G CJx12	SOB CAJAX12	JOHNSON	$ 525.868	0%	$ 525.868
599	1	SUT ETHIBOND 2-0 (2-RB1) 75CM PXX43	SOB CAJAX12	JOHNSON	$ 603.499	0%	$ 603.499
600	1	SUT ETHIBOND 3 0(2 RB1)75CM B552T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 36.193	0%	$ 36.193
601	1	SUT ETHIBOND 3 0(2 SH)90CM B522T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 36.193	0%	$ 36.193
602	1	SUT ETHIBOND 4 0(2 RB1)90CM B557T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 36.193	0%	$ 36.193
603	1	SUT ETHIBOND 5 0(2 RB1)90CM B556T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 36.193	0%	$ 36.193
604	1	SUT ETHIBOND 5(V 40)4X75CM MB46G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$ 133.271	0%	$ 133.271
605	1	SUT MERSILENE 5MM (2) BP1 30	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 317.360	0%	$ 317.360
606	1	SUT PDS1 PLUS LOOP(XLH)120CM PDP881G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$ 139.060	0%	$ 139.060
607	1	SUT PDSII 0 PLUS(CT1)70CM PDP340H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 53.117	0%	$ 53.117
608	1	SUT PDSII 0(CT1)90CM Z346H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 53.117	0%	$ 53.117
609	1	SUT PDSII 1(CT)70CM Z353H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 53.117	0%	$ 53.117
610	1	SUT PDSII 1(TP 1)120CM Z880G (CJX12)	SOB CAJAX12	JOHNSON	$ 136.934	0%	$ 136.934
611	1	SUT PDSII 2 0 PLUS(SH)70CM PDP317H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 53.117	0%	$ 53.117
612	1	SUT PDSII 2 0(CT1)70CM Z339H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 53.117	0%	$ 53.117
613	1	SUT PDSII 3 0(PS 2)45CM Z497G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$ 72.864	0%	$ 72.864
614	1	SUT PDSII 5 0 PC3 45CM Z844G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$ 72.864	0%	$ 72.864
615	1	SUT PDSII 5 0 VLT 2 RB1 90CM W9108H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 54.120	0%	$ 54.120
616	1	SUT PDSII 5 0(2 RB1)75CM Z320H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 51.076	0%	$ 51.076
617	1	SUT PDSII 6 0 PLUS(C1/C1)75CM PDP127H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 127.922	0%	$ 127.922
618	1	SUT PDSII 6 0(C1/C1)75CM Z127H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 127.922	0%	$ 127.922
619	1	SUT PDSII 6 0(PC1)45CM Z833G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$ 72.864	0%	$ 72.864
620	1	SUT PDSII 7 0(2 BV1)75CM Z135H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 123.011	0%	$ 123.011
621	1	SUT POLIPROPILENO 0 HRX/MR 3,5 A 3,6 CM 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 10.737	0%	$ 10.737
622	1	SUT POLIPROPILENO 5/0 DOBLE AGUJ RED 10- 13MM 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 19.076	0%	$ 19.076
623	1	SUT POLIPROPILENO 1 HRX-36 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 11.162	0%	$ 11.162
624	1	SUT POLIPROPILENO 2-0 DC-24-26 75 cm	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 9.788	0%	$ 9.788
625	1	SUT POLIPROPILENO 2-0 HR-26 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 11.162	0%	$ 11.162
626	1	SUT POLIPROPILENO 2-0 HR-36MM 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 11.162	0%	$ 11.162
627	1	SUT POLIPROPILENO 2-0 RC-60 RECTA 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 13.140	0%	$ 13.140
628	1	SUT POLIPROPILENO 3-0 DC-24 45 cm	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 11.162	0%	$ 11.162
629	1	SUT POLIPROPILENO 3-0 HR-26 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 11.162	0%	$ 11.162
630	1	SUT POLIPROPILENO 3-0 RC-60 RECTA 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 11.437	0%	$ 11.437

Proyectó:	Karen Indira Zuluaga Chavez – Proceso: Gestión Administrativa – Tecnologa en Contratación – Compañía Vital de Colombia S.A.S – COVICOL S.A.S.
Proyectó y verificó juridicamente:	Diana Marcela Bohorquez Rodriguez – Asesora Jurídica para contratación – Contrato de prestación de servicios Nro. 0001 de 2026 – Hospital Departamental de Granada E.S.E. MCB

631	1	SUT POLIPROPILENO 30-0 DOBLE HR-26 90CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 14.388	0%	$ 14.388
632	1	SUT POLIPROPILENO 4/0 DC-19 45CM A 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 11.387	0%	$ 11.387
633	1	SUT POLIPROPILENO 4-0 DOBLE HR-26 90CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 16.060	0%	$ 16.060
634	1	SUT POLIPROPILENO 5/0 AGUJA CORTANTE 13 MM - 16MM 45 cm	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 11.087	0%	$ 11.087
635	1	SUT POLIPROPILENO 5/0 CORTANTE 19MM 45CM A 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 11.387	0%	$ 11.387
636	1	SUT POLIPROPILENO 6/0 DCP-11 1A 45 cm	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 13.140	0%	$ 13.140
637	1	SUT POLIPROPILENO 6-0 DOBLE AGUJA RED 13MM 60 A 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT-ASSUT	$ 20.350	0%	$ 20.350
638	1	SUT POLYESTER TRENZADO 0 HRG-27 75CM	SOB CAJAX12	ASSUT	$ 9.114	0%	$ 9.114
639	1	SUT POLYESTER TRENZADO 1 HRG-38 75CM	SOB CAJAX12	ASSUT	$ 11.112	0%	$ 11.112
640	1	SUT POLYESTER TRENZADO 2-0 HRG-27 75CM	SOB CAJAX12	ASSUT	$ 18.977	0%	$ 18.977
641	1	SUT PROLENE 0(CT1)75CM 8424T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 16.575	0%	$ 16.575
642	1	SUT PROLENE 0(CT2)75CM 8412T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 16.575	0%	$ 16.575
643	1	SUT PROLENE 1(CT1)75CM 8425H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 16.575	0%	$ 16.575
644	1	SUT PROLENE 2 0(1SH)75CM 8833T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 32.698	0%	$ 32.698
645	1	SUT PROLENE 2 0(KS)75CM 8623H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 18.604	0%	$ 18.604
646	1	SUT PROLENE 2 0(SHMST)90CM 8523T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 35.291	0%	$ 35.291
647	1	SUT PROLENE 3 0(2MH)90CM 8842H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 35.291	0%	$ 35.291
648	1	SUT PROLENE 3 0(2SH)90CM 8522T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 35.291	0%	$ 35.291
649	1	SUT PROLENE 3 0(PS1P)45CM P8663T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 20.645	0%	$ 20.645
650	1	SUT PROLENE 4 0(2RB1)75CM AT957T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 35.291	0%	$ 35.291
651	1	SUT PROLENE 4 0(V5) 90CM 8935H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 42.056	0%	$ 42.056
652	1	SUT PROLENE 5 0(2C1)90CM 8720T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 58.067	0%	$ 58.067
653	1	SUT PROLENE 5 0(2HSBV1)60CM 9702H	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 9.279	0%	$ 9.279
654	1	SUT PROLENE 5-0 TF(2) 60CM 8205H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 126.957	0%	$ 126.957
655	1	SUT PROLENE 5-0(2TF1)75CM 7831T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 126.957	0%	$ 126.957
656	1	SUT PROLENE 6 0(2BV1)60CM M8805T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 66.772	0%	$ 66.772
657	1	SUT PROLENE 6 0(2BV1)75CM M8709T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 66.975	0%	$ 66.975
658	1	SUT PROLENE 6 0(2C1)60CM 8726T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 58.067	0%	$ 58.067
659	1	SUT PROLENE 6 0(2C1)75CM M8706T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 66.975	0%	$ 66.975
660	1	SUT PROLENE 6 0(2CC1)75CM 8707T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 82.874	0%	$ 82.874
661	1	SUT PROLENE 6 0(2TF4)75CM 7816T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 126.957	0%	$ 126.957
662	1	SUT PROLENE 6 0(2VCI)75CM M8306T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 66.975	0%	$ 66.975
663	1	SUT PROLENE 6 0(P1P)45CM P8697T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 29.733	0%	$ 29.733
664	1	SUT PROLENE 7 0(2BV1)60CM M8702T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 66.772	0%	$ 66.772
665	1	SUT PROLENE 7 0(2BV1)75CM M8703T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 66.325	0%	$ 66.325
666	1	SUT PROLENE 7 0(2BV175 6)60CM 8735H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 78.700	0%	$ 78.700
667	1	SUT PROLENE 7 0(2BV175 8)75CM 8755H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 78.700	0%	$ 78.700
668	1	SUT PROLENE 7 0(2VBV1)60CM M8304T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 66.772	0%	$ 66.772
669	1	SUT PROLENE 8 0(2BV130 5)45CM 8730H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 267.218	0%	$ 267.218
670	1	SUT PROLENE BLUE 0(CT1)75CM(CJx24)REF:8434T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$ 397.812	0%	$ 397.812
671	1	SUT PROLENE*AZ 2 3x50CM 1AG.LR CJx12 UND	SOB CAJAX12	JOHNSON	$ 167.321	0%	$ 167.321
672	1	SUT SEDA NEGRA 3-0 AGUJA CORT 3/8 24-26MM 45-75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 8.213	0%	$ 8.213
673	1	SUT SEDA 0 Aguja curva 3/8c punta CORTANTE de 27mm, HEBRA negra DE 75CMS	SOB CAJAX24	ASSUT	$ 7.476	0%	$ 7.476
674	1	SUT SEDA NEGRA 0 AGUJA REDONDA 27MM 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 8.213	0%	$ 8.213
675	1	SUT SEDA NEGRA 0 S/A (sin aguja - precortada- Sutupack) 10hebras*75cms	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 9.364	0%	$ 9.364
676	1	SUT SEDA NEGRA 1 AGUA RED 25-26MM 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 6.600	0%	$ 6.600
677	1	SUT SEDA NEGRA 1 AGUA RED 35MM 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 6.600	0%	$ 6.600
678	1	SUT SEDA NEGRA 1 S/A (sin aguja - precortada- Sutupack) 10hebras*75cms	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 11.550	0%	$ 11.550
679	1	SUT SEDA NEGRA 2-0 HR.27 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 7.990	0%	$ 7.990
680	1	SUT SEDA NEGRA 2-0 S/A (sin aguja - precortada- Sutupack) 10hebras*75cms	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 8.798	0%	$ 8.798
681	1	SUT SEDA NEGRA 2-0 TS-24 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 8.213	0%	$ 8.213
682	1	SUT SEDA NEGRA 3- 0 S/A (sin aguja - precortada- Sutupack) 10hebras*75cms	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 8.213	0%	$ 8.213

683	1	SUT SEDA NEGRA 3-0 HR-27 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$ 8.213	0%	$ 8.213
684	1	SUT SEDA NEGRA 5-0 CON AGUJA 3/8 CORTA 15MM -16MM 75CM	SOB CAJAX24	BIOLINE	$ 8.635	0%	$ 8.635
685	1	SUT VICRYL 0 (CT1) 90CM J346H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 24.508	0%	$ 24.508
686	1	SUT VICRYL 0 PLUS(CT2)70CM VCP334H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 25.753	0%	$ 25.753
687	1	SUT VICRYL 0 PLUS(UR-5)70CM VCP376H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 27.738	0%	$ 27.738
688	1	SUT VICRYL 0(CT2)70CM J334H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 24.272	0%	$ 24.272
689	1	SUT VICRYL 1 (CT1) 90CM J347H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 24.508	0%	$ 24.508
690	1	SUT VICRYL 1 PLUS(CT1)90CM VCP347H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 25.753	0%	$ 25.753
691	1	SUT VICRYL 1 PLUS(CT2)70CM VCP335H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 25.753	0%	$ 25.753
692	1	SUT VICRYL 1(CP35)70CM J168H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 26.967	0%	$ 26.967
693	1	SUT VICRYL 10 0 (CS160-6) 1x12" V450G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$ 142.404	0%	$ 142.404
694	1	SUT VICRYL 2 0 (CT1) 90CM REF J345H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 24.508	0%	$ 24.508
695	1	SUT VICRYL 2 0 PLUS(CT1)90CM VCP345H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 25.753	0%	$ 25.753
696	1	SUT VICRYL 2 0 PLUS(SH)70CM VCP317H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 25.752	0%	$ 25.752
697	1	SUT VICRYL 2 0(SH1)70CM J317H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 24.272	0%	$ 24.272
698	1	SUT VICRYL 2 0(UR5)70CM J375H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 25.752	0%	$ 25.752
699	1	SUT VICRYL 3 0 (SH1) 70CM J311H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 24.272	0%	$ 24.272
700	1	SUT VICRYL 3 0 PLUS(CT2)70CM VCP332H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 25.752	0%	$ 25.752
701	1	SUT VICRYL 3 0(CT2)70CM J332H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 24.475	0%	$ 24.475
702	1	SUT VICRYL 3 0(SC20)70CM J123H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 24.272	0%	$ 24.272
703	1	SUT VICRYL 4 0 (SH) 70CM J315H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 24.272	0%	$ 24.272
704	1	SUT VICRYL 4 0 PLUS(SH)70CM VCP315H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 25.752	0%	$ 25.752
705	1	SUT VICRYL 4 0(P3P)45CM JP494G	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 35.517	0%	$ 35.517
706	1	SUT VICRYL 4-0 PLUS (SC-20) 70CM VCP122H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 25.543	0%	$ 25.543
707	1	SUT VICRYL 5 0(2 S14)45CM J571G	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 123.687	0%	$ 123.687
708	1	SUT VICRYL 5 0(P3P)45CM JP493G	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 38.561	0%	$ 38.561
709	1	SUT VICRYL RAPIDE 6-0(P1)VLT 45CM W9913	SOB CAJAX36	JOHNSON	$ 25.707	0%	$ 25.707
710	1	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0.4/6MG TABLETA	TAB CAJAX30	ASTELLAS	$ 9.625	0%	$ 9.625
711	1	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	NIPRO-	$ 75.900	0%	$ 75.900
712	1	TRAMPA DE AGUA ADULTO ARTEMA ARTEMA PARA MONITOR MINDRAY ref 115-043022-00	UNIDAD	MINDRAY	$ 252.989	19%	$ 301.057
713	1	TRAMPA DE AGUA ADULTO ARTEMA NUEVA VERSION PARA MONITOR MINDRAY ref 115-043024-00	UNIDAD	MINDRAY	$ 252.989	19%	$ 301.057
714	1	TRANSPACK KIT TRANSDUCTOR ARTERIAL VAN PLUS PXUVT 260	UNIDAD CAJAX30	EDWARDS - LIFESCIENSES	$ 268.180	19%	$ 319.134
715	1	TRANSPACK SENCILLO REF PX 260	UNIDAD CAJAX30	EDWARDS - LIFESCIENSES	$ 134.420	19%	$ 159.960
716	1	TUBERCULINA TUBERCULINA PPD PARA USO HUMANO SOL INYECT VIAL 5 UT/0.1ML 2ML (20 DOS	VIAL CAJAX1	ADVANCE SCIENTIFIC	$ 931.810	0%	$ 931.810
717	1	UNDECANOATO DE TESTOSTERONA 1000 MG/4 ML SOLUC INYEC AMPOLLA CON JERINGA DE 4 ML	VIAL CAJAX1	LAFRANCOL	$ 292.490	0%	$ 292.490
718	1	VACUNA ANTIGRIPAL 0.5 ML SOL INYECT JERINGA PRELLENADA	JER PRE CAJAX1	SANOFI	$ 67.540	0%	$ 67.540
719	1	VACUNA ANTIHEPATITIS A 1440 UI VACUNA ANTIHEPATITIS A SOLUC INYEC X 1 JERINGA PRELLENADA	JER PRE CAJAX1	GLAXOSMITHKLINE	$ 249.370	0%	$ 249.370
720	1	VACUNA ANTIHEPATITIS A 160 U SUSP INYEC IM JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML	JER PRE CAJAX1	SANOFI	$ 236.500	0%	$ 236.500
721	1	VACUNA ANTIHEPATITIS A 80 U PEDIATRICO SUSPEN INY JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML	JER PRE CAJAX1	SANOFI	$ 218.240	0%	$ 218.240
722	1	VACUNA ANTIHEPATITIS A JUNIOR 720 UNDS ELISA/0.5 ML SUSP INYEC IM JERINGA PRELLENADA	JER PRE CAJAX1	GLAXOSMITHKLINE	$ 218.240	0%	$ 218.240
723	1	VACUNA ANTIHEPATITIS A Y B SUSP INYEC X 1 JERINGA PRELLENADA DE 1 ML (VACUNA ANTIHEPATITIS AyB)	JER PRE CAJAX1	GLAXOSMITHKLINE	$ 295.240	0%	$ 295.240
724	1	VACUNA ANTIHEPATITIS B RECOMVAX B 20 MCG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL	VIAL CAJAX48	DELTA	$ 49.280	0%	$ 49.280
725	1	VACUNA ANTIRRABICA INACTIVADA SLN INY	VIAL VIAL 2.5UI CAJAX1	SANOFI	$ 308.000	0%	$ 308.000

726	1	VACUNA CONTRA EL HERPES ZÓSTER 50 MCG POLVO ESTERIL P/RECONT SUSP INYECT IM VIAL+SOLVENTE	POL INY CAJAX1	GLAXOSMITHKLINE	$ 1.857.240	0%	$1.857.240
727	1	VACUNA HEXAVALENTE SUSP INYECTABLE IM JERINGA PRELLENADA POR 0,5 ML	JER PRE CAJAX1	GLAXOSMITHKLINE	$ 363.000	0%	$ 363.000
728	1	VACUNA L1 DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO GARDASIL 0.5 ML X 1 AMP PRELLENADA	JER PRE CAJAX1	MSD	$ 1.151.260	0%	$1.151.260
729	1	VACUNA ROTAVIRUS VIVO ATENUADO 10 CCID50 VACUNA ANTIROTAVIRUS SUSPEN ORAL JERINGA DE VIDRIO 1	SUSP ORL CAJAX1	MSD	$ 440.000	0%	$ 440.000
730	1	VACUNA VARICELA (VIRUS ATENUADOS DE VARICELA) VACUNA CONTRA LA VARICELA X 1 JERINGA PRELLENADA DE 0,5 ML	POL INY 1350UFC/0,5ML CAJAX1	MSD	$ 220.000	0%	$ 220.000
731	1	VALACICLOVIR 1000 MG X 30 TABLETAS	TAB CAJAX21	NOVAMED	$ 6.127	0%	$ 6.127
732	1	VALACICLOVIR 500 MG TABLETAS	TAB FCOX30	HETERO	$ 2.970	0%	$ 2.970
733	1	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 160 MG/12.5 MG TABLETAS	CAP CAJAX28	GALENICUM	$ 2.200	0%	$ 2.200
734	1	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 160/25 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX14	NOVARTIS	$ 2.728	0%	$ 2.728
735	1	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 320/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	NOVARTIS	$ 5.478	0%	$ 5.478
736	1	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5 MG X 14 TABLETAS.	TAB CAJAX28	NOVARTIS	$ 1.375	0%	$ 1.375
737	1	VALSARTAN + CLORTALIDONA 160/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	FARMA DE COLOMBIA	$ 3.179	0%	$ 3.179
738	1	VALSARTAN + CLORTALIDONA 80/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	FARMA DE COLOMBIA	$ 1.705	0%	$ 1.705
739	1	VALSARTAN + CLORTALIDONA 80/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	FARMA DE COLOMBIA	$ 1.760	0%	$ 1.760
740	1	VALSARTAN + INDAPAMIDA 160 MG/1,25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	LEGRAND	$ 5.390	0%	$ 5.390
741	1	VALSARTAN + INDAPAMIDA 160/2.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	LEGRAND	$ 5.390	0%	$ 5.390
742	1	VALVULA PRECISION ESTANDAR REF 82-3003	UNIDAD UNIDAD	CODMAN - JOHNSON	$ 10.166.523	0%	$ 10.166.523
743	1	VALVULA PRECISION ESTANDAR REF 82-3037 PEDIATRICA	UNIDAD UNIDAD	CODMAN - JOHNSON	$ 10.614.287	0%	$ 10.614.287
744	1	VASELINA POTE 500 GRAMOS	FCO CAJAX30	QUIMIBEN	$ 23.408	19%	$ 27.856
745	1	VINBLASTINA SULFATO 10 MG X 1 VIAL	VIAL CAJAX1	FELIRNI LABS	$ 51.370	0%	$ 51.370
746	1	VINCRISTINA 1 MG/ML SOLUCION INYECT AMPOLLA	VIAL CAJAX1	VENUS	$ 34.276	0%	$ 34.276
747	1	VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA VIVO ATENUADO CEPA 17D STAMARIL POLVO P/RECONT SUSP INYECT	VIAL CAJAX1	SANOFI	$ 207.240	0%	$ 207.240
748	1	ZOLPIDEM 10 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	HUMAX	$ 440	0%	$440
749	1	MIDAZOLAM SOL. INYECTABLE 50 MG/10 ML DORMICUM AMP	SOLUC INYECT 50MG/10 ML	SIGFRIED	$ 99.800	0%	$ 99.800
750	1	Levetiracetam 500mg/5mL Sln Iny. (100 unidades)	SOL INY VIALX5ML	GLAXOSMITHKLINE	$ 35.500	0%	$ 35.500
751	1	CANISTER PARA RECIPIENTE DE SUCCION 1500ML	UNIDAD	Yuan Ding Medical	$ 50.000	19%	$ 59.500
752	1	CANISTER PARA RECIPIENTE DE SUCCION 3000ML	UNIDAD	Yuan Ding Medical	$ 63.333	19%	$ 75.366

PARÁGRAFO PRIMERO: El contrato se tomara por valores unitarios ofertados por el contratista en su propuesta hasta agotar el presupuesto oficial, los mismos serán inmodificables durante la ejecución del contrato. Los valores acá expresados corresponden a los valores unitarios ofertados en la propuesta económica del contratista, los mismos serán inmodificables durante la ejecución del contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO**: El CONTRATISTA deberá estar sujeto los diferentes requerimientos que sean necesarios para el cumplimiento del objeto contractual. **PARÁGRAFO TERCERO:** El CONTRATISTA deberá entregar los diferentes elementos y demás artículos de acuerdo a la oferta económica, garantizando calidad y de ninguna manera podrá entregar otra marca que desmejore la calidad del mismo. **PARÁGRAFO CUARTO: DESCRIPCIÓN DE CONDICIONES QUE SE DEBEN EJECUTAR Y/O EXIGIR DE LOS PRODUCTOS QUE SE VAN A ADQUIRIR: a.** Deberá contar con Registro sanitario expedido por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, o certificado de calidad de fabricación nacional e internacional de los productos relacionados anteriormente. **b.** Códigos CUM. **c.** Certificado de Buenas prácticas de manufacturación BPM, y/o certificado de calidad de fabricación ISO 13485, certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento (CCAA), certificado de cumplimiento de condiciones sanitarias. Según corresponda si es fabricante o importador. **d.** Acta de la última visita efectuada por la secretaria de salud distrital y/o departamental, cumplir con los requisitos mínimos de habilitación consignados en la Resolución 3100 de 2019. **e.** Listado de los laboratorios fabricantes. **=== CLÁUSULA**

TERCERA.- VALOR DEL CONTRATO: Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija en la suma de **MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.400.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. === CLÁUSULA CUARTA.- APROPIACIÓN PRESUPUESTAL: El HOSPITAL** cancelará el valor del presente contrato con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 000323 del 25 de febrero de 2026 con rubro: 2.4.5.01.03 denominado: Gastos - Gastos De Operación Comercial – Gastos De Comercialización Y Producción – Materiales Y Suministros – Otros Bienes Transportables (excepto productos metálicos maquinaria y equipo), por el valor de **MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.400.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, expedido por la profesional de Presupuesto, los cuales serán pagaderos con el presupuesto del año 2026. **=== CLÁUSULA QUINTA- 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 1°. 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. **=== CLÁUSULA SEXTA – PLAZO:** El plazo de ejecución del contrato será de **OCHO (08) MESES**, o hasta agotar la disponibilidad presupuestal asignada para dichos fines; 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 (02) días hábiles siguientes a la expedición del registro presupuestal. Para su ejecución se requerirá de la expedición del registro presupuestal y la aprobación de la garantía única y suscripción del acta de inicio. **=== CLÁUSULA SÉPTIMA.- VIGENCIA DEL CONTRATO**. La vigencia del presente contrato corresponde al plazo de ejecución del mismo y cuatro (4) meses más, el término adicional al de ejecución será sólo para fines de liquidación del contrato o de sancionar al contratista en el evento que sea procedente. **=== CLÁUSULA OCTAVA.- OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** En desarrollo del objeto del presente contrato el **CONTRATISTA** además de las establecidas en la cláusula segunda del presente acuerdo negocial, contrae las siguientes obligaciones generales: **1.** Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato. **2.** Aceptar los procedimientos administrativos que determine el HOSPITAL, para la ejecución del contrato. **3.** Obrar con lealtad y buena fe en la ejecución contractual evitando dilaciones y trabas que afecten el debido desarrollo. **4.** Llevar registros, archivos y controles que se requieran para brindar información oportuna y confiable respectos de los asuntos a su cargo. **5.** Entregar las cantidades solicitadas de los elementos adquiridos. **6.** Acatar las observaciones que formule el Hospital Departamental de Granada E.S.E., a través del supervisor durante la vigencia del contrato. **7.** Dar noticia inmediata al supervisor del contrato de las novedades que puedan ocasionar la parálisis de la ejecución del contrato y ofrecer su pronta solución bajo su completa responsabilidad. **8.** Mantener informado al Hospital Departamental de Granada E.S.E. de cualquier circunstancia que afecte la debida ejecución del contrato. **9.** Acreditar el pago al Sistema de Seguridad Social en salud y pensiones, en los términos y porcentajes establecidos en la ley, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, las personas jurídicas deberán acreditar que se encuentran al día en el pago de Aportes a la Seguridad Social Integral y parafiscales, debidamente suscrita por el representante legal o el revisor fiscal, de conformidad con el art 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 23 de la Ley 1150 de 2007. **10.** Atender los requerimientos efectuados directamente por el contratante o por conducto del supervisor. **11.** Constituir las garantías. **== OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:** Atendiendo a la necesidad que el Hospital Departamental de Granada E.S.E., 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. **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) dias hábiles siguientes al requerimiento escrito o verbal por parte del supervisor del contrato. **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. **=== CLÁUSULA NOVENA - OBLIGACIONES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL E.S.E.:** El Hospital Departamental de Granada E.S.E. se compromete: **1.** Ofrecer el apoyo humano y logístico requerido por el contratista, facilitando los insumos, equipos, infraestructura y parte tecnológica. **2.** Informar oportunamente sobre los lineamientos técnicos y administrativos a los que se deba sujetar la prestación del os servicios objeto del presente contrato. **3.** Supervisar, evaluar y controlar la ejecución del presente contrato. **4.** Ejercer la Supervisión y seguimiento permanente de la ejecución contractual. **5.** Exigir el cumplimiento de las obligaciones por parte del **CONTRATISTA. 6.** Pagar el valor del contrato en los términos pactados y en la forma como quede establecida en el mismo. **7.** La entidad pública contratante no contraerá ninguna obligación y/o relación laboral, ninguna obligación de la naturaleza corresponde al HOSPITAL y éste no asume responsabilidad solidaria alguna. **=== CLÁUSULA DECIMA.- INDEMNIDAD**: El **CONTRATISTA** mantendrá indemne al **HOSPITAL** libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratos o dependientes. **=== CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA.- RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL:** Para efectos de dar cumplimiento al artículo 282 de la Ley 100 de 1993, subrogado por el artículo 114 del Decreto 2150 de 1995, concordante con el artículo 50 de la Ley 1952 de 2019 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el **CONTRATISTA** deberá acreditar con anterioridad al perfeccionamiento del presente contrato su cumplimiento frente a las obligaciones del Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensión, en los porcentajes de ley y en los efectos parafiscales. **=== CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA.- CESIÓN Y SUBCONTRATOS:** El **CONTRATISTA** no podrá ceder ni subcontratar el presente contrato a persona natural o jurídica alguna, sin el consentimiento previo, expreso y escrito del **HOSPITAL**, pudiendo éste reservarse la razón o razones que tenga para negar la cesión o subcontrato. **=== CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA.- CADUCIDAD**: El **HOSPITAL** podrá declarar la caducidad del presente contrato por medio de resolución motivada si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, para lo cual se dará por terminado en el estado en que se encuentre, de acuerdo con el procedimiento previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. **PARÁGRAFO**: Igualmente, el **HOSPITAL** podrá declarar la caducidad del presente contrato, cuando se den las circunstancias previstas en el numeral 5° del artículo 5° de la Ley 80 de 1993 y demás normas complementarias. **=== CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. – MULTAS**: En caso de retardo o mora por parte del CONTRATISTA en el cumplimiento de las obligaciones surgidas durante la ejecución del presente contrato, el **HOSPITAL** le impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al dos por ciento (2%) del valor total del contrato, sin exceder el diez por ciento (10%) del valor total del mismo, de conformidad al Articulo 34° del Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al **CONTRATISTA** de terminar la ejecución, ni demás obligaciones derivadas del contrato. **=== CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA.- CLÁUSULA PENAL**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento del contrato, el CONTRATISTA se hará acreedor a una sanción a título de cláusula penal, equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, suma que se hará efectiva directamente por el HOSPITAL, considerándose como pago de los perjuicios que pudieran ocasionársele. EL HOSPITAL tomará el valor de la cláusula penal directamente, por cualquier valor que el CONTRATISTA se le adeude si lo hubiere o de la garantía de cumplimiento constituida, en los términos establecidos en el artículo 35° del Acuerdo Nro. 301 de 2024 "ESTATUTO INTERNO DE CONTRATACIÓN". En todo caso, se dará observancia al debido proceso, en cuanto a la imposición de multas, sanciones y declaratorias de incumplimiento, en concordancia con los artículos 17 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. **PARAGRAFO PRIMERO:** El pago o la deducción de las multas, no exonerará al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones nacidas del contrato. **PARAGRAFO SEGUNDO:** El CONTRATISTA autoriza al **HOSPITAL** para descontar y tomar el valor de la cláusula penal y de las multas mencionadas en el punto anterior, de cualquier suma que le adeude el HOSPITAL por éste contrato o efectuar el cobro conforme a la ley. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones nacidas del contrato. **PARAGRAFO TERCERO:** El valor de las multas y de la cláusula penal se tomará del saldo a favor del contratista si los hubiere, o de la garantía constituida en los términos establecidos en el artículo 2.2.1.2.3.1.19 del Decreto 1082 de 2015 y de conformidad al Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024. **=== CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA.- INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERAL:** Son aplicables a este contrato las disposiciones consignadas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, y de acuerdo a lo dispuesto en el Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024. **=== CLÁUSULA DECIMA SEPTIMA.- APLICACIÓN DE LAS EXCEPCIONALES.** El HOSPITAL queda facultado para aplicar las cláusulas excepcionales de terminación, modificación unilateral y caducidad prevista en el Estatuto General de Contratación y en el Estatuto de Contratación Interno. Salvo en este aspecto, los contratos seguirán regulados por el derecho privado. **=== CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA.- REGIMEN JURIDICO APLICABLE AL CONTRATO:** El presente contrato se rige por el derecho privado, conforme al numeral 6 del artículo 194 de la Ley 100 de 1993. Sin embargo, teniendo en cuenta el artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, se aplican los principios de la función administrativa y la sostenibilidad fiscal, el régimen de inhabilidades e incompatibilidades y sujetarse a los lineamientos fijados en el Estatuto interno de contratación Acuerdo 301 de 2024. **=== CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA.- EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL: El CONTRATISTA** ejecutará el objeto de este contrato con plena autonomía técnica y administrativa, sin relación de

subordinación o dependencia, por lo cual no se generará ningún tipo de vínculo laboral entre el **HOSPITAL** y el **CONTRATISTA**, ni con el personal que éste llegare a utilizar para el desarrollo del objeto contractual. **=== CLÁUSULA VIGÉSIMA.- SUPERVISIÓN**: El **HOSPITAL** vigilará el cumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, a través del Gerente o por el funcionario que para el efecto este designe, quien ejercerá como Supervisor, entre otras, las siguientes funciones: **1.** Cumplir con las obligaciones de control y vigilancia establecidas por las Leyes 1952 de 2019 y 1474 de 2011, demás normas y disposiciones concordantes. **2.** Verificar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones contraídas por las partes. **3.** Elaborar los informes de cumplimiento de la ejecución del contrato si se solicitan y las actas a que haya lugar, remitiéndolos de manera oportuna a las instancias correspondientes. **4.** Verificar la realización del objeto del presente contrato en los términos y condiciones pactados en el mismo. **5.** Suscribir las actas de iniciación, de recibo parcial, y a satisfacción de los servicios objeto del presente contrato y remitirlas a la Oficina de Gestion Contractual, para el respectivo archivo. **6.** Revisar e impartir visto bueno a los informes mensuales presentados por el CONTRATISTA y remitirlos a la Oficina de Gestion Contractual para el respectivo archivo. **7.** Suscribir los demás documentos que se generen en desarrollo del presente contrato y enviarlos a la Oficina de Gestion Contractual. **8.** Solicitar oportunamente las adiciones o modificaciones al contrato, cuando sea procedente. **9.** Si durante la ejecución del contrato o al vencerse el término estipulado en él, se presenta incumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, deberá informar inmediatamente al ordenador del gasto. **10.** Suscribir la certificación del cumplimiento y/o recibo a satisfacción del objeto contractual, con el fin de proceder al pago correspondiente, previa verificación del cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos laborales, en los porcentajes de ley. **PARÁGRAFO PRIMERO.- RESPONSABILIDAD DEL SUPERVISOR:** En caso de incumplimiento de las obligaciones antes citadas, se aplicarán las sanciones previstas en las Leyes 80 de 1993 y 1952 de 2019 y Ley 1474 de 2011, Acuerdo Nro. 301 de 2024, y demás normas concordantes. **PARÁGRAFO SEGUNDO**: Mediante comunicación escrita, el **HOSPITAL** podrá reemplazar el supervisor designado. **=== CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA.- SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES**: En caso de presentarse alguna controversia durante el desarrollo del presente contrato, las partes podrán acudir al acuerdo, arreglo directo o transacción. **===CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA** manifiesta bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con la firma de este documento, que no se encuentra incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en el artículo 127 de la Constitución Política ni en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, concordantes con el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, artículo 48 de la ley 1952 de 2019, la Ley 1474 de 2011, Acuerdo Nro. 301 de 2024 y demás normas vigentes sobre la materia o dentro de las prohibiciones especiales para contratar. **=== CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA.- LIQUIDACIÓN**: El presente proceso de contratación será objeto de liquidación de acuerdo a lo dispuesto en el Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024, Artículo 26° numeral 26.4.4, establece que todos los procesos contractuales que suscriba el Hospital Departamental de Granada E.S.E., sin consideración alguna en cuanto su naturaleza deberá ser liquidado de conformidad a lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y se aplicaran los términos previstos en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, dentro de los cuatro (4) meses siguientes de la terminación del plazo del contrato. **=== CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: GARANTÍAS:** De conformidad con el inciso final del artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, y en concordancia en el Artículo 32 y 33° del Acuerdo Nro. 301 de 2024 establece las condiciones definidas por el HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E., para la constitución de una Garantía Única que consistente en póliza de seguros o Bancos legalmente autorizados para funcionar en Colombia. El incumplimiento de la no constitución de la garantía en el tiempo establecido dará lugar a decretar el incumplimiento del contrato. La garantía deberá amparar el cumplimiento general del contrato así: **a) CUMPLIMIENTO** general del contrato, en cuantia equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del mismo, con una vigencia igual a la del plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más, contada(os) a partir de la fecha de expedición de la garantía. **b) CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS**: en cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del mismo, con una vigencia igual a la del plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más, contada(os) a partir de la fecha de expedición de la garantía. **c) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL:** en cuantía equivalente del treinta por ciento (30%) del valor del contrato y en ninguno de los casos podrá ser inferior a los doscientos (200) SMLMV, con una vigencia igual al tiempo de ejecución del contrato, contado a partir de la fecha de expedición de las garantías. Estas garantías deberán presentarse a favor del **HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.** con **NIT 800.037.021-7**, dentro de maximo los cinco (05) días hábiles siguientes a la fecha de suscripción del presente contrato y requerirá de su aprobación por parte del **HOSPITAL. PARÁGRAFO PRIMERO**: En caso que el CONTRATISTA no ampare el presente contrato en la fecha de suscripción del mismo; deberá comprometerse amparar los días posteriores que sea expedida las garantías, dentro del plazo otorgado para su cumplimiento. **PARÁGRAFO SEGUNDO: El CONTRATISTA** se compromete a ampliar el valor de la misma o su vigencia en el evento en que se aumente o adicione el valor del contrato o se prorrogue o modifique su término de ejecución, en virtud de lo consagrado en el artículo 2.2.1.2.3.1.18 del Decreto 1082 de 2015 y el Acuerdo Nro. 301 de 2024. **=== CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA.- TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El contrato se terminará por las siguientes causas: Por Causas normales. a) Por vencimiento del plazo sin que se hubiere prorrogado. b) Por mutuo acuerdo entre las partes. Por causas Especiales: a) El HDG ESE podrá dar por terminado el

contrato haciendo uso de su facultad excepcional establecida en el Estatuto contractual de la Administración Pública y en el Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024 del HOSPITAL. **=== CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA.- DAÑO PATRIMONIAL.** El CONTRATISTA responderá por cualquier daño patrimonial generado en desarrollo del objeto contractual e imputado a su responsabilidad a titulo de DOLO o CULPA generado por imprudencia, impericia, negligencia o por violación de la legislación y/o demás que deriven de ella. **=== CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA.- DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL CONTRATO.** Forman parte integral del presente contrato los documentos estudios y documentos previos, junto a la propuesta del contratista, los cuales fueron previamente verificados por el proceso de Gestión Contractual adscrito a la Subgerencia Administrativa del Hospital. **=== CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA.- TERMINACION ANTICIPADA DEL CONTRATO.** El Hospital Departamental de Granada E.S.E. queda expresamente facultado para que en todo tiempo y lugar, pueda decretar la terminación unilateral del contrato pactado cuando EL CONTRATISTA, en cualquier tiempo, incumpla total y/o parcialmente cualquiera de las obligaciones pactadas en el mismo, retarde o impida su correcta ejecución, sin que tal determinación implique pago de indemnización alguna por parte del Hospital por el incumplimiento del presente contrato. De igual forma, EL Hospital Departamental de Granada E.S.E., podrá decretar la terminación unilateral del presente contrato cuando la calidad de los bienes o servicios ofrecidos por EL CONTRATISTA no cumplan con la calidad descrita en la propuesta. **PARÁGRAFO:** Las partes de común acuerdo expresamente manifiestan que además de los señalados anteriormente, el presente contrato podrá terminar de manera anticipada por: a) Mutuo acuerdo entre las partes contratantes, manifestado por escrito. b) El no cumplimiento por parte del CONTRATISTA de los parámetros de calidad y oportunidad exigidos por EL Hospital Departamental de Granada E.S.E. o por la Ley para el desarrollo de las actividades contratadas. c) Las demás causas y/o causales señaladas en la Ley y/o normas reglamentarias. **=== CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN.** El presente contrato se entiende perfeccionado con la suscripción de las partes. Para su legalización se requiere la expedición de registro presupuestal y para su ejecución se requiere de la aprobación de las garantías de conformidad con el artículo 36° del Estatuto Interno de Contratación del Hospital Acuerdo Nro. 301 de 2024 y de la suscripción del acta de inicio. **=== CLÁUSULA TRIGESIMA.- PUBLICACIÓN DE LOS ACTOS.** Se regirá por lo estipulado en el Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024, Artículo 5° en su numeral 5.8 y 5.9 de la publicación en la página Web de Colombia Compra Eficiente "SECOP", y pagina web del Hospital, conforme al Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024, reglamentado en el Decreto Nacional 1082 del 2015 Artículo 2.2.1.1.1.7.1., fundamentado en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007; los documentos que sean de publicación por parte de las Empresas Sociales del Estado, para los efectos estipule Colombia Compra Eficiente, y demás normas que lo reglamenten, modifiquen y/o deroguen. **=== CLÁUSULA TRIGESIMA PRIMERA.- DEL CONTROL SOCIAL Y LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA.** De conformidad con el artículo 40° del Acuerdo Nro. 301 de 2024, para efectos del control y vigilancia de la gestión pública contractual las asociaciones cívicas comunitarias, comunitarias, profesionales, benéficas o de utilidad común podrán acceder a los documentos que hacen parte del presente contrato quedando a su disposición para ser consultados. **=== CLÁUSULA TRIGESIMA SEGUNDA.- DOMICILIO CONTRACTUAL Y DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES.-** Para todos los efectos derivados del presente contrato, se fija como domicilio contractual el municipio de Granada - Meta. Dirección de notificaciones: **a) Del contratista:** Calle 71 No. 29A -23 B Correo electronico: polifarmasa@gmail.com - polifarma_sa@yahoo.com **b) Del Hospital:** Calle 15 entre carreras 2 y 4 Barrio Villa Olímpica. Tel. 6587800 ext. 104-106. Correo electronico: contratacion@hospitalgranada.gov.co.

Para constancia se firma en Granada Meta, a los cuatro (04) dia del mes de marzo de dos mil veintiséis (2026).

EL HOSPITAL	**EL CONTRATISTA**
YENY YASMIN ROMERO MORALES Gerente E.S.E.	**POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S. POLIFARMA S.A.S.** NIT. 800.151.064-0 Representante Legal **ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS** Cédula de ciudadanía No. 9.080.277 expedida en Cartagena.

Proyectó:	Karen Indira Zuluaga Chavez – Proceso: Gestión Administrativa – Tecnologa en Contratación – Compañía Vital de Colombia S.A.S. – COVICOL S.A.S.	
Proyectó y verificó juridicamente:	Diana Marcela Bohórquez Rodriguez – Asesora Juridica para contratación – Contrato de prestación de servicios Nro. 0001 de 2026 – Hospital Departamental de Granada E.S.E.	MB