

 HOSPITAL E.S.E. Lorencita Villegas De Santos NIT: 891200622-2	FORMATO	Código: CON-FO-29
	CONTRATO DE SUMINISTRO	Versión: 1
		Fecha de creación: 2024/02/22
		Vigencia: 2028/02/21

CONTRATO DE SUMINISTRO No. CS-HLVS- 2026000772
Entre los suscritos a saber LUIS FELIPE ORTEGA BENAVIDES, mayor de edad, domiciliado (a) en Samaniego, e identificado (a) con la cédula de ciudadanía No.1.233.190.026 expedida en Pasto (N), quien obra en nombre y representación legal de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS DE SAMANIEGO, actuando en calidad de Gerente; cargo para el cual fue nombrado (a) mediante el Decreto N° DA2024-023, y quien para los efectos de este documento se denominará EL HOSPITAL, por una parte; y de otra ANDREA JULIANA SANTACRUZ MONCAYO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 27087433 expedida en Pasto, con el Establecimiento de Comercio COLMEDICAL SAS-COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS, con NIT No. 900539033-2, matrícula mercantil N° 143134 del 16 de julio de 20212 quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA; hemos convenido suscribir el presente CONTRATO, previas las siguientes,
CONSIDERACIONES:
PRIMERA. - Que la Empresa social del Estado "Hospital Lorencita Villegas de Santos", es una Categoría Especial de Entidad Pública Descentralizada, cuyo objeto principal es la Prestación de Servicios de Salud de Primer Nivel de Complejidad y Complementariedad de Segundo Nivel. SEGUNDA. - Que el art. 195 de la Ley 100 de 1993 establece que en materia contractual las Empresas Sociales del Estado se regirán por el derecho privado. TERCERA. - Que la ley 1438 de 2011, en su artículo 59 establece que las Empresas Sociales podrán desarrollar sus funciones mediante contratación con terceros, entre otros. CUARTA. - Que la Junta Directiva del Hospital Lorencita Villegas de Santos, expidió el 2025-025- del 23 de enero 2025, mediante el cual se aprobó el Estatuto de Contratación. QUINTA. - Que el Hospital Lorencita Villegas de Santos E.S.E, persona jurídica de derecho privado del orden descentralizado territorial requiere adquirir el SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS E.S.E. SEXTA. - Que de conformidad con el presupuesto de funcionamiento para la vigencia 2026, existe apropiación presupuestal suficiente y no comprometida para amparar el compromiso que se pretende asumir de conformidad con el Certificado de disponibilidad presupuestal (CDP) No. 2026000772 que hace parte del presente contrato. SÉPTIMA. Que de acuerdo con el estudio previo de justificación, conveniencia y oportunidad de fecha 09 de abril de 2026, el (la) suscrito (a) gerente del HLVS E.S.E., considera que se hace necesario contar con la presente contratación, como ordenador del gasto, facultado por el Estatuto de contratación. OCTAVA. Que el estatuto de contratación del HLVS ESE, consagra que según su cuantía se lo debe hacer de manera directa.
CLÁUSULAS QUE RIGEN ESTE CONTRATO:
PRIMERA. - OBJETO: Por medio del presente contrato el CONTRATISTA se compromete al SUMINISTRO MEDICAMENTOS PARA HOSPITAL LORENCITA VILLEGAL DE SANTOS E.S.E., de conformidad con el ANEXO 1 del presente, que contiene el detalle del suministro y la propuesta presentada.
SEGUNDA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES:
1. DE LA E.S.E.: 1. Suministrar la información necesaria para la ejecución debida del contrato. 2. A formular por escrito o verbal y oportunamente las consultas del caso. 3. Agilizar el perfeccionamiento y legalización del contrato. 4. Realizar el pago en el plazo pactado. 2. DEL CONTRATISTA: 1) Suministrar MEDICAMENTOS con destino al servicio de farmacia para el Hospital Lorencita Villegas de Santos E.S.E., de conformidad con los precios y detalles presentados en su oferta y en el anexo. 2) Presentar las facturas correspondientes conforme a ley, detallando en las mismas el suministro de cada producto y de conformidad con los precios presentados en su oferta. 3) Cumplir con las especificaciones de calidad solicitadas por la Empresa.4) Rendir los informes y cuentas que la E.S.E. solicite. 5) Las demás actividades relacionadas con el objeto contractual, y necesarias para su cabal ejecución.
TERCERA. - VALOR DEL CONTRATO: El valor del presente Contrato será de TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO. PESOS M CTE. (\$399,475,528).
CUARTA. - FORMA DE PAGO: La E.S.E. CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA la suma de TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO. PESOS M CTE. (\$399,475,528) , bajo la modalidad de monto agotable, previa presentación de las facturas debidamente aprobadas y del informe del Supervisor del Contrato. El desembolso se efectuará una vez el CONTRATISTA acredite estar al día en el pago de la seguridad social integral y de los aportes parafiscales, y siempre que exista recibido a satisfacción por parte del Supervisor. Todo lo anterior estará sujeto a la disponibilidad de recursos de la E.S.E. CONTRATANTE.
QUINTA. - TIEMPO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato será desde el nueve (09) de abril hasta el nueve (09) de mayo de dos mil veintiséis (2026). La duración está sujeta al cumplimiento del plazo o el agotamiento del presupuesto, lo que suceda primero.
SEXTA. - PRINCIPIOS: Este contrato se rige por los principios de transparencia, economía, y responsabilidad establecidos en la ley 80 de 1993, y de conformidad con los postulados que rigen la función administrativa
SÉPTIMA. - IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Para amparar el presente contrato se cuenta con el CDP No. 2026000772, por un valor de TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO. PESOS M CTE. (\$399,475,528).
OCTAVA. - CONTRATISTA INDEPENDIENTE: Entre EL CONTRATISTA y el Hospital Lorencita Villegas de Santos E.S.E., con ocasión del cumplimiento de este contrato no se configura relación laboral alguna ni subordinación.

 HOSPITAL E.S.E. Lorencita Villegas De Santos NIT: 891200622-2	FORMATO	Código: CON-FO-29
	CONTRATO DE SUMINISTRO	Versión: 1 Fecha de creación: 2024/02/22 Vigencia: 2028/02/21

NOVENA. - GARANTÍA ÚNICA: Para la ejecución del presente contrato y teniendo en cuenta la cuantía, de conformidad con el Acuerdo No. 2025-025- del 23 de enero 2025 "Estatuto Contractual de la Entidad", el Contratista deberá constituir a su costa y a favor del HOSPITAL LORENCITA VILLEGAL DE SANTOS E.S.E. la siguiente GARANTIA UNICA: Para asegurar el cumplimiento de las obligaciones que asume en virtud del presente contrato, EL CONTRATISTA constituirá a favor de HOSPITAL LORENCITA VILLEGAL DE SANTOS E.S.E., garantías a satisfacción de HOSPITAL LORENCITA VILLEGAL DE SANTOS E.S.E., tomada por una compañía de Seguros, por los siguientes conceptos: a) DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO: En cuantía del 10 % del valor del contrato y con una vigencia igual a la duración del contrato y cuatro (4) meses más. B. La garantía de la calidad de los elementos o del servicio contratado por valor equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato y con una vigencia igual al término de ejecución contractual y cuatro (4) meses más.

DÉCIMA. - MULTAS: En caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones que en desarrollo de este contrato tiene el CONTRATISTA, EL HLVS E.S.E. podrá imponerle mediante resolución motivada, en calidad de multas, sanciones pecuniarias, equivalentes al 1% del valor del contrato, las cuales, sumadas entre sí, no podrán exceder del 10% de dicho valor, salvo casos de fuerza mayor o caso fortuito.

DÉCIMA PRIMERA. - PENAL PECUNIARIA: En caso de incumplimiento total, culpable y definitivo por parte del CONTRATISTA este pagará a la E.S.E a título de pena una suma equivalente al 20% del valor del contrato, valor que se imputará al de indemnización de los perjuicios que reciba el HLVS E.S.E. por el incumplimiento

DÉCIMA SEGUNDA. - CADUCIDAD: El Hospital Lorencita Villegas de Santos E.S.E. Podrá declarar la caducidad del presente contrato cuando se presente alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, que afecte de manera grave y directa la ejecución del presente contrato y evidencie que puede conducir a su paralización pudiendo ordenar la liquidación del contrato en el estado en que se encuentre y el pago de los perjuicios. Para efectos de la resolución que declara la caducidad, las multas y cláusula penal pecuniaria, prestan mérito ejecutivo sin perjuicio de los descuentos del saldo que a su favor tuviera el CONTRATISTA. Al evento se surtirá el procedimiento previsto en el Artículo 18 de ley 80 de 1993.

DÉCIMA TERCERA. - TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERALES DEL PRESENTE CONTRATO: El Gerente del HLVS E.S.E., podrá terminar, modificar e interpretar unilateralmente el presente contrato, en los términos y condiciones contemplados en los Artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993.

DÉCIMA CUARTA. - SANCIONES: Como consecuencia de las acciones u omisiones que se le imputen al CONTRATISTA con relación a la actuación contractual y sin perjuicio de las sanciones e inhabilidades señaladas en la Constitución Política y la Ley, se hará acreedor a las sanciones previstas en el Artículo 58 de la Ley 80 de 1993.

DÉCIMA QUINTA. - CESIÓN DEL CONTRATO: Este Contrato de Suministro no podrá cederse sin previa autorización escrita del Ordenador del Gasto.

DÉCIMA SEXTA. - SUPERVISION: La E.S.E. ejercerá la supervisión del presente contrato por intermedio de la Gerencia del HLVS E.S.E. o de quien está delegue, quien certificará el suministro de los productos requeridos y relacionados en este contrato. **LA E.S.E.** se reserva el derecho de contar con asesoría adicional cuando así lo estime conveniente. El supervisor adelantará entre otras, las siguientes actividades: 1. Colaborar con el contratista para la correcta ejecución del contrato. 2. Exigir el cumplimiento del contrato y de todas y cada una de sus estipulaciones. 3. Impartir instrucciones y sugerencias por escrito y formular las observaciones que estime conveniente sobre el desarrollo del contrato. 4. Certificar el cumplimiento del objeto contratado, dentro de las condiciones exigidas. 5. Revisar y aprobar los informes de actividades que deba rendir el Contratista. 6. Autorizar con su firma los pagos que deban efectuarse al Contratista. 7. Levantar y firmar las actas respectivas. 8. Informar oportunamente a la Gerencia, sobre el desarrollo del contrato y sobre cualquier incumplimiento en que pueda incurrir el Contratista. 9. Informar y remitir al área de Contratación el acta de inicio del contrato (cuando se requiera) al día siguiente hábil a la fecha de su expedición, para la respectiva publicación en la plataforma SECOP II. 10. Informar y remitir con una antelación de cinco (5) días hábiles, a la fecha prevista para la suscripción, las actas de suspensión, reinicio y cesión del contrato si a ello hubiera lugar, para que el área de Contratación, proceda a la respectiva verificación, registro y publicación efectiva en la plataforma SECOP II. 11. Solicitar y remitir con una antelación de cinco (5) días hábiles, a la fecha prevista para la suscripción, la solicitud de adición, modificación o terminación anticipada del contrato siempre y cuando tales hechos estén plenamente justificados y aprobados, al área de Contratación para la respectiva verificación, registro y publicación efectiva en la plataforma SECOP II. 12. Realizar los informes de supervisión durante la ejecución del contrato y los respectivos certificados de cumplimiento parcial y final. 13. Elaborar y suscribir el acta de liquidación del contrato, si hubiere lugar. 14. Verificar mensualmente y como requisito para cada pago, que el Contratista se encuentre al día en el pago de sus aportes al sistema general de seguridad social en pensión y salud y pagos parafiscales conforme lo indica la normatividad vigente. 15. Verificar y exigir al contratista de manera mensual el cumplimiento de la entrega del informe de actividades, entrega de certificado de pago de salud y pensión, cuenta de cobro o factura y demás documentos necesarios para efectos de radicar de manera mensual la solicitud de pago, o de conformidad a las condiciones estipuladas en el contrato. 16. Las demás actividades necesarias para la correcta ejecución del contrato.

DÉCIMA SÉPTIMA. - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA declara que no se halla incurrido en inhabilidades e incompatibilidades para la celebración de este contrato, de conformidad con la Ley 80 de 1993 y demás disposiciones constitucionales y legales aplicables. Declaración que se da por entendida con la firma del presente contrato.

 HOSPITAL E.S.E. Lorencita Villegas De Santos NIT: 891200622-2	FORMATO	Código: CON-FO-29
	CONTRATO DE SUMINISTRO	Versión: 1
		Fecha de creación: 2024/02/22
		Vigencia: 2028/02/21

DÉCIMA OCTAVA. - PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN: El presente contrato requiere para su perfeccionamiento y ejecución:

- La suscripción de las partes
- El certificado de Registro presupuestal.
- Planilla de seguridad social.
- La aprobación de garantías en caso de haberse pactado

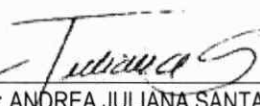
DÉCIMA NOVENA. - LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: Terminado este Contrato deberá liquidarse de conformidad a lo estipulado en el artículo 39 del Acuerdo 2025-025- del 23 de enero 2025, Estatuto de contratación de la E.S.E.

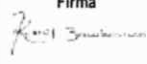
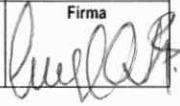
VIGÉSIMA. - DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte del presente contrato:

- El certificado de disponibilidad presupuestal
- El certificado de Registro presupuestal.
- Estudio Previo
- Propuesta del contratista
- Copia de la cédula de ciudadanía.
- Cámara de Comercio.
- RUT
- Planilla de seguridad social
- Todos aquellos documentos que se relacionan con su contenido y alcance.

VIGÉSIMA PRIMERA. - DOMICILIO CONTRACTUAL: Para todos los efectos legales se entenderá como domicilio contractual el Municipio de Samaniego (Nariño).

FECHA: En constancia se firma en el Samaniego (N), el nueve (09) de abril de dos mil veintiséis (2026).

Firma:  Nombre: LUIS FELIPE ORTEGA BENAVIDES Cargo: GERENTE Hospital Lorencita Villegas de Santos E.S.E. GERENTE U ORDENAR DEL GASTO	 Firma:  Nombre: ANDREA JULIANA SANTACRUZ MONCAYO C.C. No. 27.087.433 expedida en Pasto COLMEDICAL SAS-COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS CONTRATISTA
---	--

ELABORÓ: Karol Zambrano	REVISÓ: Jesús A. Unigarro G.	APROBÓ: Luis Felipe Ortega B.
Cargo: Coordinadora contratación	Cargo: Asesor Jurídico	Cargo: Gerente
Firma 	Firma 	Firma 



HOSPITAL E.S.E.

Lorencita Villegas De Santos

NIT: 891200622-2

FORMATO

CONTRATO DE SUMINISTRO

Código: CON-FO-29

Versión: 1

Fecha de creación: 2024/02/22

Vigencia: 2028/02/21

ANEXO 1

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS E.S.E.

COTIZACION INSTITUCIONAL MEDICAMENTOS								
ITEM	LABORATORIO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACION	OBSERVACION	CANTIDAD	VR/UNITARIO	IVA	VR.TOTAL
1	LAPROFF	ACETAMINOFEN 100MG/ML SOLUCION ORAL GOTAS	FCO X 30 ML		4	\$ 4,240	\$	16,960
2	LAFRANCOL	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	FCO X 60 ML		6 00	\$ 3,078	\$	1,846,800
3	GENFAR	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS	CIA X 100 TAB		25,0 00	\$ 96	\$	2,400,000
4	PROFAMILIA	ACETATO MDROXIPROGESTERONA 25 MG (CYCLOFEM)	CIA X 50 AMP	REG.	4 00	\$ 12,970	\$	5,188,000
5	PHIZER	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 10 MG TABLETAS	CIA X 28 TAB	REG.	196	\$ 738	\$	144,648
6	CAICOS	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SOL INYECTABLE	CIA X 25 AMP	REG. V:08/2026(25/02/2027	75	\$ 11,325	\$	849,375
7	BLASKOV	ACETATO PREDNISOLONA 10 MG/ML (1%) SUSP. OFTALMICA	FCO X 5 ML		6	\$ 12,444	\$	74,664
8	LABQUIFAR	ACICLOVIR 800 MG TABLETAS	BLISTER X 10 TAB		9 80	\$ 1,227	\$	1,202,460
9	GENFAR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG COMPRIMIDOS	CIA X 900 COMP		18,0 00	\$ 67	\$	1,206,000
10	ECAR	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETAS	CIA X 1000 TAB	V: 03/2027(4000)	5,0 00	\$ 56	\$	280,000
11	GENFAR	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA	TUB X 15 GR		20	\$ 11,351	\$	227,020
12	PROCLIN	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	CIA X 10 AMP		50	\$ 5,444	\$	272,200
13	NOVAMED	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS	BLISTER X 10 CAP	REG.	11,9 70	\$ 511	\$	6,116,670
14	NOVAMED	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE	FCO X 120 ML		25	\$ 12,431	\$	310,775
15	VESALIUS	ADENOSINA 6MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	CIA X 1 VAL	REG.	30	\$ 27,315	\$	819,450
16	ECAR	ADRENALINA 1MG/ML SOL INYECTABLE	AMPOLLA		1 00	\$ 2,962	\$	296,200
17	ROPSHON / MEDIFARMA	AGUA ESTERIL 10 ML APP	AMPOLLA		2,6 00	\$ 3,500	\$	9,100,000
18	LAPROFF	ALBENDAZOL 200 MG TABLETAS	CIA X 50 TAB		2,5 00	\$ 833	\$	2,082,500
19	LAPROFF	ALBENDAZOL 400MG / 20 ML (2G/100ML) SUSPENSION	FCO X 20 ML		4 00	\$ 3,227	\$	1,290,800
20	ASPEN	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETAS	CIA X 30 TAB		3 00	\$ 3,367	\$	1,010,100
21	LEDEMAR	AUMENTO EN POLVO CON MICRONUTRIENTES	CIA X 30 S08		8 10	\$ 1,132	\$	916,920
22	ASPEN / MEMPHIS	ALOPURINOL 100 MG TABLETAS	CIA X 60 TAB	V:04/2027(2700)	5,0 40	\$ 1,211	\$	6,103,440
23	ASPEN	ALOPURINOL 300 MG TABLETAS	BLISTER X 15 TAB		9,9 90	\$ 978	\$	9,770,220
24	NOVAMED	AMANTADINA HCL 100 MG CAPSULAS	CIA X 300 CAP		3 00	\$ 2,496	\$	748,800
25		AMINOFLINA 240MG/10ML SOL INYECTABLE		INV. VENCIDO	30	\$ -	\$	-
26	LA SANTE	AMIODARONA 200 MG TABLETA	CIA X 10 TAB		100	\$ 987	\$	98,700
27	GENFAR	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDOS	CIA X 300 COMP		6 00	\$ 80	\$	48,000
28	GENFAR	AMLODIPINO 5 MG TABLETAS	CIA X 300 TAB		40,2 00	\$ 42	\$	1,688,400
29	COASPHARMA	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO SUSPENSION	FCO X 100 ML		1 00	\$ 9,480	\$	948,000
30	LA SANTE / DELTA	AMOXICILINA 500 MG CAPSULAS	BLISTER X 10 CAP		3,9 80	\$ 473	\$	1,882,540
31	DELTA	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR POL INYECTABLE	CIA X 10 VAL		3 00	\$ 4,418	\$	1,325,400
32	SIGMAFARMA	AMPICILINA 1 GR POL INYECTABLE	AMPOLLA		1 20	\$ 3,098	\$	371,760
33	LA SANTE	AMPICILINA 250MG/5ML POLVO SUSPENSION	FCO X 60 ML		20	\$ 6,664	\$	133,280
34	ECAR/MSM	ATORVASTATINA 20MG TABLETAS	CIA X 1000 TAB		45,0 00	\$ 100	\$	4,500,000
35	ECAR/LAPROFF/MSN	ATORVASTATINA 40MG TABLETAS	CIA X 500 TAB		30,0 00	\$ 189	\$	5,670,000
36	BIOQUIFAR	AZITROMICINA 200MG/5ML POLVO SUSPENSION	FCO X 15 ML	V:03/2027	40	\$ 12,500	\$	500,000
37	LAPROFF	AZITROMICINA 500 MG TABLETAS	CIA X 60 TAB		6 00	\$ 1,556	\$	933,600
38	CHALVER	BECLONETAZONA DIPROPIONATO 50MCG INH. BUICAL	INHALADOR		1 00	\$ 15,696	\$	1,569,600
39	FALS FARMA	BECLONETAZONA DIPROPIONATO 50MCG NH. NASAL	INHALADOR		30	\$ 16,688	\$	500,640
40	VITALIS	BETAMETASONA 4 IMG/1ML SOL INY CIA X 100 AMP VITALIS	CIA X 100 AMP		90	\$ 1,422	\$	127,980
41	GENFAR	BETAMETASONA 5% CREMA	TUB X 40 GR		30	\$ 8,033	\$	240,990

CONTRATO DE SUMINISTRO

NIT: 891200622-2

42		BETA-METIL DIGOXINA 0.1 MG TABLETAS		INVIMA VENCIDO	1 50	\$	-	\$	-
43	MK	BIPERIDENO 2MG TABLETAS	CIA X 300 TAB		1,2 00	\$	482	\$	578,400
44	ECAR	BISACODILO 5MG GRAGEAS	CIA X 500 GRA		1,0 00	\$	91	\$	91,000
45	PROCAPS	BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/5ML SOL INY	CIA X 10 AMP	NEV.	40	\$	24,344	\$	973,760
46	CHALVER	BROMURO IPRAATROPIO 20MCG INH.BUCAL	INHALADOR	REG.	2 00	\$	17,767	\$	3,553,400
47	SIEGFRIED	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETAS	FCO X 4 TAB	REG.	48	\$	4,745	\$	227,760
48	SIEGFRIED	CALCIO 1250MG+VITAMINA D3 330UI TABLETAS	CIA X 70 TAB		2,5 20	\$	321	\$	808,920
49	COLMED	CALCIOTRIOL 0.25 MCG CAPSULAS	CIA X 30 CAP		5 10	\$	267	\$	136,170
50	RECIFE	CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS	CIA X 30 TAB		30	\$	153	\$	4,590
51	RECIFE	CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS	CIA X 30 TAB		90	\$	153	\$	13,770
52	RECIFE	CAPTOPRIL 50MG TABLETAS	CIA X 100 TAB		3 00	\$	162	\$	48,600
53	LAPROFF	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	CIA X 300 TAB	REG.	10,2 00	\$	146	\$	1,489,200
54	GENFAR	CARBIDOPA + LEVODOPA 25MG/250MG COMPRIMIDOS	CIA X 30 COMP		2,0 10	\$	756	\$	1,519,560
55	SIEGFRIED	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETAS	BUJSTER X 10 TAB	AGOTADO	6,4 00	\$	176	\$	1,126,400
56	DELBERT	CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDOS	CIA X 50 COMP		5,0 00	\$	1,058	\$	5,290,000
57	GENFAR	CARVEDILOL 12.5MG COMPRIMIDOS	CIA X 300 COMP	REG.	2,1 00	\$	129	\$	270,900
58	GENFAR	CARVEDILOL 6.25MG COMPRIMIDOS	CIA X 300 COMP	REG.	6 00	\$	98	\$	58,800
59	GENFAR	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION	FCO X 60 ML		80	\$	9,391	\$	751,280
60	GENFAR	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS	CIA X 300 CAP		8,1 00	\$	753	\$	6,099,300
61	FARMACOLOGICA	CEFRADINA 1 GR SOL. INYECTABLE	CIA X 10 AMP		7 00	\$	10,029	\$	7,020,300
62	VICAR	CEFTRIAXONA 1 GR SOL. INYECTABLE	CIA X 10 AMP		4 50	\$	3,300	\$	1,485,000
63	FAES FARMA	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETAS	CIA X 500 TAB		4,0 00	\$	391	\$	1,564,000
64	CORPAUL	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL. INYECTABLE	CIA X 50 AMP		5 00	\$	3,598	\$	1,799,000
65		CLEMASTINA 2MG/2ML% INYECTABLE		NOVEDAD INVIMA	20	\$	-	\$	-
66	BIO ESTERIL	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL. INYECTABLE	CIA X 100 AMP		5 00	\$	5,927	\$	2,963,500
67	SIEGFRIED	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETAS	CIA X 300 TAB	C.E.	9 00	\$	129	\$	116,100
68	SIEGFRIED	CLONAZEPAM 2.5 MG /ML SOLUCION ORAL	FCO X 30 ML	C.E./ V: 03/2027 [S] REG./ V:09/2026(270)- 12/2026(120)	30	\$	8,007	\$	240,210
69	MSN	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETAS	CIA X 30 TAB		4 20	\$	216	\$	90,720
70	LABINCO	CLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML JARABE	FCO X 120 ML		10	\$	4,136	\$	41,360
71	PISA/CORPAUL	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML AMPOLLA	CIA X 25 AMP	V:04/2027	36	\$	1,716	\$	61,776
72	FRESENIUS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100 ML	CIA X 90 UNO	V:04/2027	7,4 70	\$	4,660	\$	34,810,200
73	FRESENIUS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000 ML	CIA X 20 UNO	V: 10/2026	3 20	\$	9,136	\$	2,923,520
74	FRESENIUS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500 ML	CIA X 34 UNO		2,5 16	\$	5,480	\$	13,787,680
75	ROPSON	CLORURO DE SODIO 2 MEQ/ML SOL. INYECTABLE	CIA X 40 AMP		6 00	\$	3,609	\$	2,165,400
76	BIOSTERIL	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	TUB X 40 GR		1 00	\$	5,816	\$	581,600
77	FARMIONI	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	TUB X 40 GR		1 00	\$	9,753	\$	975,300
78	LAPROFF	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA	FCO X 30 ML		40	\$	4,911	\$	196,440
79	COLMED	CLOTRIMAZOL 100 MG OVULOS VAGINALES	CIA X 10 OV		8 00	\$	553	\$	442,400
80	HUMAX	CLOZAPINA 100MG TABLETAS	CIA X 100 TAB	CE	2,0 00	\$	329	\$	658,000
81	GENFAR	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDOS	CIA X 300 COMP	C.E./ V: 04/2027	6 00	\$	284	\$	170,400
82	BUSSIE	COLCHICINA 0.5 MG TABLETAS	CIA X 40 TAB		7 20	\$	158	\$	113,760
83	EXPOFARMA	CROMOGLICATO DE SODIO 2 % SOL. OFTALMICA	FCO X 5 ML		20	\$	9,727	\$	194,540
84	EXPOFARMA	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL. NASAL	FCO X 10 ML	V:10/2026(6)	16	\$	11,329	\$	181,264
85	VITALIS	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL. OFTALMICA	FCO X 5 ML		40	\$	17,333	\$	693,320
86	INCOBRA	DEXA+NEOM+POLIM B GOTAS OFT	FCO X 5 ML		40	\$	6,100	\$	244,000
87	FARMIONI	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL. INYECTABLE	CIA X 100 AMP		4 00	\$	1,389	\$	555,600



HOSPITAL E.S.E.
Lorencita Villegas De Santos

NIT: 891200622-2

FORMATO

CONTRATO DE SUMINISTRO

Código: CON-FO-29

Versión: 1

Fecha de creación: 2024/02/22

Vigencia: 2028/02/21

88	VITALIS	DEXAMETASONA 8MG/ML SOL INYECTABLE	CIA X 100 AMP		7 00	\$	1.216	\$	851.200
89	BAXTER	DEXTOSA 10% A.D BOLSA X 500 ML	CIA X 40 UND		40	\$	6.567	\$	262.680
90	FRESENIUS	DEXTOSA 5% S.S BOLSA X 500 ML	CIA X 34 UND		68	\$	8.280	\$	563.040
91	BIOSANO	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INYECTABLE	AMPOLLA	C.E	30	\$	8.610	\$	258.300
92	TECOQUIMICAS	DICLOFENACO 100MG CAPSULAS	CIA X 20 TAB		1 00	\$	1.060	\$	106.000
93	ECAR	DICLOFENACO 50MG GRAGEAS	CIA X 500 GRA		5,0 00	\$	93	\$	465.000
94	VITALIS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INYECTABLE	CIA X 100 AMP		3,0 00	\$	1.678	\$	5.034.000
95	LA SANTE	DICLOXACILINA 500MG CAPSULAS	CIA X 200 CAP	V:03/2027	1,6 00	\$	551	\$	881.600
96		DIFENHIDRAMINA 10MG/1ML INYECTABLE		AGOTADO	90	\$	-	\$	-
97	LAPROFF	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE	FCO X 120 ML		10	\$	6.713	\$	67.130
98	SALUS PHARMA	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULAS	CIA X 100 CAP	V:04/2027	1,0 00	\$	253	\$	253.000
99	ECAR	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETAS	CIA X 1000 TAB	V:12/2026	1,0 00	\$	153	\$	153.000
100	LAPROFF	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10 MG TABLETA	BLIST X 10 TAB		50	\$	118	\$	5.900
101	BAGO	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5 MG TABLETA SUBL	CIA X 20 TAB		60	\$	3.180	\$	190.800
102	VITALIS	DIPRONA MAGNESICA 2G/5ML SOL INYECTABLE	CIA X 100 AMP		8 00	\$	10.684	\$	8.547.200
103	RYAN	DOPAMINA 200 MG/5 ML SOL INYECTABLE	CIA X 25 AMP		50	\$	2.944	\$	147.200
104	HUMAX	EMTRICTABINA + TENOFOVIR 200MG+300MG	FCO X 30 TAB	REG.	60	\$	1.933	\$	115.980
105	MEDIC BRAND	ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETAS	CIA X 330 TAB		18,4 80	\$	141	\$	2.605.680
106	COASPHARMA	ENALAPRIL MALEATO 5MG TABLETAS	CIA X 50 TAB		2,9 00	\$	278	\$	806.200
107	SALUS PHARMA	ERGOTAMINA + CAFEINA 100MG TABLETAS	CIA X 500 TAB		8,0 00	\$	442	\$	3.536.000
108	EUROFARMA	ESCTALOPRAM 20MG TABLETAS	CIA X 60 TAB	V:02/2027 (240)	3 00	\$	435	\$	130.500

109	COLMED	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETAS	CIA X 100 TAB		32,0 00	\$	250	\$	8.000.000	
110	GENFAR	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDOS	CIA X 300 COMP		20,7 00	\$	204	\$	4.222.800	
111	FAES FARMA	ESTROGENOS CONIUGADOS 0.625M MG CREMA VAGINAL	TUB X 43 GR	REG.	50	\$	33.684	\$	1.684.200	
112	ORGANOL	ETONOGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO 68 MG (IMPLANON)	IMPLANTE	REG.	80	\$	219.175	\$	17.534.000	
113	ORGANON	ETONOGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO 68 MG(IMPLANON)	IMPLANTE	REG.	15	\$	219.175	\$	3.287.625	
114	KWALITY	FENITOINA 100MG TABLETAS	CIA X 100 TAB		4,5 00	\$	980	\$	4.410.000	
115	BLASKOV/PIISA	FENITOINA 250MG/5ML SOL INYECTABLE	AMPOLLA	V:04/2027(2)	60	\$	3.889	\$	233.340	
116	NOVAMED/BIOQUIFAR	FLUCONAZOL 200MG CAPSULAS	CAPSULAS	V:03/2027(125)	3 35	\$	1.000	\$	335.000	
117	SALUS PHARMA	FLUOROMETALONA 0.1% SUSP. OFTALMICA	FCO X 5 ML		15	\$	15.467	\$	232.005	
118	NOVAMED	FLUOXETINA 20MG TABLETAS	CIA X 300 TAB		1,5 00	\$	102	\$	153.000	
119	NUTRISET	FORMULA TERAPEUTICA PLUMPY NUT	SOB X 92 GR		30	\$	14.222	19	\$	426.660
120	GENFAR	FUROSEMIDA 40MG TABLETAS	CIA X 300 TAB		12,0 00	\$	73	\$	876.000	
121	GENFAR	GEMFIBROZILO 600MG COMPRIMIDOS	BLISTER X 15 TAB		8,4 30	\$	540	\$	4.552.200	
122	COLMED	GENTAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA	FCO X 6 ML	V: 02/2027(6)	20	\$	5.200	\$	104.000	
123	VITALIS	GENTAMICINA 160MG/2ML SOL INYECTABLE	AMPOLLA		1 00	\$	2.133	\$	213.300	
124	VITALIS	GENTAMICINA 40 MG/1 ML SOL INYECTABLE	CIA X 10 AMP		20	\$	3.778	\$	75.560	
125	FARMIONI	GENTAMICINA 80MG/2ML SOL INYECTABLE	CIA X 10 AMP	V:12/2026 (30)	50	\$	1.267	\$	63.350	
126	ROPSHON	GLUCONATO DE CALCIO 10% X 10ML SOL INYECTABLE	AMPOLLA		1 00	\$	3.484	\$	348.400	
127	HUMAX	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCION ORAL GOTAS	FCO X 20 ML		35	\$	9.556	\$	334.460	
128	ACTIFARMA	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML SOL INYECTABLE	CIA X 5 AMP		20	\$	3.250	\$	65.000	
129	ACTIFARMA	HALOPERIDOL 5MG/ 1ML SOL INYECTABLE	CIA X 5 AMP		1 00	\$	3.250	\$	325.000	
130	GENFAR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETAS	CIA X 300 TAB		60,0 00	\$	69	\$	4.140.000	
131	LABQUIFAR	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION	FCO X 30 GR	V:08/2026(2)	20	\$	10.271	\$	205.420	
132	COASPHARMA	HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA	TUB X 15 GR		1 20	\$	6.160	\$	739.200	
133	BLAU	HIDROCORTISONA 100 MG INYECTABLE	CIA X 100 AMP		8 00	\$	5.569	\$	4.455.200	
134	EUROFARMA	HIDROXIDO DE ALUMINIO+ SIMETICONA SUSPENSION 4GR/100ML	FCO X 360 ML		5 00	\$	13.331	\$	6.665.500	

135	FARMIONI	HIDOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML SOL.INYECTABLE	CIA X 10 AMP		8.00	\$	2,353	\$	1,882,400
136	RECIFE	HIDOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETAS	CIA X 100 TAB		10.00	\$	293	\$	2,930,000
137	BLASKOV/VITALIS	HIDOSCINA N-BUTIL BROMURO+ DIPIRONA 20MG/5ML SOL INYEC	CIA X 5 AMP		8.00	\$	5,231	\$	4,184,800
138	LABQUIFAR/COASPHARMA	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION ORAL	FCO X 120 ML		35	\$	7,451	\$	260,785
139	DELTA	IBUPROFENO 400 MG TABLETAS	CIA X 100 TAB		6.00	\$	213	\$	1,278,000
140	GENFAR	IBUPROFENO 800 MG TABLETAS	CIA X 50 TAB	V:03/2027	6.00	\$	391	\$	234,600
141	KEDRON	INJUNOGLIBULINA ANTI-D 300 MCG POL INY	CIA X 1 AMP	REG.	2	\$	200,937	\$	401,874
142	SANOFI	INSULINA GLARGINA 100UI/ML LAPX 3 ML	CIA X 5 LAP	REG./NEV.	2.20	\$	36,340	\$	8,434,800
143	RECIFE	KETOTIFENO 1MG TABLETAS	CIA X 30 TAB		3.00	\$	227	\$	68,100
144	LAPROFF	KETOTIFENO 20MG/100 ML JARABE	FCO X 100 ML		1.20	\$	6,556	\$	786,720
145	FRESENIUS	LACTATO DE RINGER SOL.HARTMAN BOLSA X 500 ML	CIA X 36 UNO		8.28	\$	5,668	\$	4,693,104
146	NESTLE	LECHE NESTOGENO 1 TARRO X 400 GR	UNIDAD		2	\$	95,400	\$	190,800
147	LAPROFF	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETAS	BLISTER X 10 TAB	REG.	1.80	\$	1,680	\$	302,400
148	ACTIFARMA	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETAS	CIA X 100 TAB		1.00	\$	1,089	\$	108,900
149	HUMAX	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETAS	CIA X 100 TAB		1.00	\$	471	\$	47,100
150	HUMAX	LEVOMEPROMAZINA 4% SOL ORAL GOTAS	FCO X 20 ML		28	\$	18,520	\$	518,560
151	BAYER	LEVONORGESTREL 2 IMPLANTES 75 MG/1 U (JADELLE)	IMPLANTE	REG.	15	\$	199,000	\$	2,985,000
152	LAFRANCOL	LEVONOR+ETINILEST 0.15 MG/0.03 MG TABLETAS	CIA X 1050 TAB	REG./ V: 09/2026	4.2.00	\$	110	\$	462,000
153	LAFRANCOL	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETAS	BLISTER X 2 TAB	REG. V:30/10/2026	10	\$	4,711	\$	47,110
154	SIEGFRIED	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETAS	CIA X 300 TAB	V:02/2027	6.00	\$	78	\$	468,000
155	SIEGFRIED	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG TABLETAS	CIA X 210 TAB	V:02/2027	2.1.00	\$	131	\$	275,100
156	SIEGFRIED	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETAS	CIA X 300 TAB	V: 04/2027	6.3.00	\$	76	\$	478,800
157	MK	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG TABLETAS	CIA X 150 TAB		2.1.00	\$	336	\$	705,600
158	ROP SHON	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO	TUB X 10 GR		30	\$	36,667	\$	1,100,010
159	ROP SHON	LIDOCAINA 10% SPRAY TOPICO	FCO X 83 ML		15	\$	142,598	\$	2,138,970
160	PROCLIN	LIDOCAINA 2% JALEA	TUB X 30 GR		60	\$	19,889	\$	1,193,340
161	ROP SHON / CORPAUL	LIDOCAINA 2% S/E SOL INYEC X 10ML	CIA X 24 AMP		6.00	\$	10,478	\$	6,286,800
162	PISA	LIDOCAINA 2% S/E SOL INYEC T/AZUL	FCO X 50 ML		30	\$	14,304	\$	429,120
163	LABQUIFAR	LIDOCAINA+CIPROFLO+KETAM SOL OTICA	FCO X 10 ML		30	\$	20,000	\$	600,000
164	LAFRANCOL/LAPROFF	LORATADINA 10MG TABLETAS	BLISTER X 10 TAB		2.4.00	\$	111	\$	266,400
165	LAPROFF	LORATADINA 5MG/5ML JARABE	FCO X 100 ML		40	\$	5,667	\$	226,680
166	LAPROFF	LORAZEPAM 2MG TABLETAS	CIA X 30 TAB	C.E	4.20	\$	116	\$	48,720
167	BUSSIE	LOSARTAN 100 MG TABLETAS	CIA X 105 TAB	V:01/2027	2.3.10	\$	193	\$	445,830
168	GENFAR	LOSARTAN 50 MG TABLETAS	CIA X 900 TAB		180.0.00	\$	96	\$	17,280,000
169	GENFAR	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDOS	BLISTER X 15 TAB		23,7.90	\$	184	\$	4,377,360
170	BIOSANO	METILERGOMETRINA 0.2 MG/ML SOL INYECTABLE	AMPOLLA	REG./ NEV.	10	\$	1,547	\$	15,470
171	VITALIS	METILPREDNISOLONA 500 MG SOL INYECTABLE	CIA X 10 AMP	REG.	50	\$	29,782	\$	1,489,100
172	SIEGFRIED	METIMAZOL 5MG TABLETAS	CIA X 100 TAB		1.0.00	\$	196	\$	196,000
173	LABINCO	METOCARBAMOL 750MG TABLETAS	CIA X 100 TAB		8.00	\$	418	\$	3,344,000
174	LAPROFF	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETAS	CIA X 300 TAB		9.00	\$	191	\$	171,900
175	BIOSANO	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOL INYECTABLE	CIA X 100 AMP		5.00	\$	1,662	\$	831,000
176	COASPHARMA	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL	FCO X 30 ML	V:01/2027	10	\$	4,222	\$	42,220
177	GENFAR	METOPROLOL 50 MG COMPRIMIDOS	CIA X 300 COMP	REG.	3.3.00	\$	89	\$	293,700
178	GENVIE S.A.S	METOTREXATO 2.5 MG TABLETAS	CIA X 100 TAB		8.00	\$	622	\$	497,600
179	ECAR	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	FCO X 120 ML		30	\$	9,991	\$	299,730
180	COLMED	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS VAGINALES	CIA X 200 OV		8.00	\$	560	\$	448,000
181	ECAR	METRONIDAZOL 500 MG TABLETAS	CIA X 500 TAB		2.5.00	\$	207	\$	517,500



HOSPITAL E.S.E.
Lorencita Villegas De Santos

NIT: 891200622-2

FORMATO

CONTRATO DE SUMINISTRO

Código: CON-FO-29

Versión: 1

Fecha de creación: 2024/02/22

Vigencia: 2028/02/21

182	PISA	METRONIDAZOL 500MG/100 ML SOL. INYECTABLE	FCO X 100 ML		1.80	\$	5,300	\$	954,000
183	VITALIS	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOL. INYECTABLE	CIA X 10 AMP	C.E	1.00	\$	15,556	\$	1,555,600
184	PROSER	MIFEPRISTONA 200 MCG TABLETAS	CIA X 1 TAB	V:04/2027	12	\$	95,000	\$	1,140,000
185	MK	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETAS VAGINALES	CIA X 12 TAB		1.20	\$	5,220	\$	626,400
186	RYAN	NALOXONAO 4MG/ML SOL. INYECTABLE	CIA X 10 AMP		50	\$	47,222	\$	2,361,100
187	LABINCO	NAPROXENO 150 MG /5ML 3% SUSPENSION	FCO X 80 ML	V:03/2027(17)	1.10	\$	8,067	\$	887,370
188	GENFAR	NAPROXENO 250MG COMPRIMIDOS	CIA X 600 COMP		8.4 00	\$	207	\$	1,738,800
189	AUROBINDO	NEVIRAPINA 50 MG/5 ML SUSPENSION ORAL	FCO X 240 ML	REG.	3	\$	111,111	\$	333,333
190		NIFEDIPINO 10 MG TABLETAS		REG INVIMA VENCIDO	90	\$	-	\$	-
191	NOVAMED	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS	CIA X 300 CAP		5.1 00	\$	498	\$	2,539,800
192	EXPOFARMA	NIMODIPINO 30 MG TABLETAS	CIA X 250 TAB		2.50	\$	324	\$	81,000
193	LABINCO	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION	FCO X 60 ML		15	\$	8,689	\$	130,335
194	RECIPE	NITROFLURANTOINA 100 MG TABLETAS	CIA X 40 TAB		2.5 20	\$	404	\$	1,018,080
195	BIOSANO	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CIA X 1 AMP		12	\$	31,507	\$	378,084
196	ADS PHARMA	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOL. INYECTABLE	CIA X 5 AMP		60	\$	5,184	\$	311,040
197	NOVAMED	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS	CIA X 600 CAP	REG.	18.0 00	\$	116	\$	2,088,000
198	SEVEN PHARMA	OMEPRAZOL 40 MG SOL. INYECTABLE	CIA X 1 AMP		1.6 00	\$	4,000	\$	6,400,000
199	SANDERSON	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA		1.00	\$	2,900	\$	290,000
200	DELTA	OXACILINA 1 GR SOL. INYECTABLE	CIA X 10 VAL		5.00	\$	3,991	\$	1,995,500
201	INCORBRA	OXIMETAZOLINA 0.25% SOLUCION NASAL	FCO X 15 ML		25	\$	7,000	\$	175,000
202	PHARMACEUTICAL	OXIMETAZOLINA 0.5 % SOLUCION NASAL	FCO X 15 ML		12	\$	6,556	\$	78,672
203	VITALIS	OMTODINA 10UI/ML SOL. INYECTABLE	CIA X 10 AMP	NEV.	20	\$	5,100	\$	102,000
204	SICOMAFARMA	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000 UI SOL. INYECTABLE	AMPOLLA	V:04/2027	1.00	\$	3,478	\$	347,800
205	DELTA	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000 UI SOL. INYECTABLE	CIA X 10 VAL		1.00	\$	5,264	\$	526,400
206	FARMACOLOGICA	PENICILINA SODICA 1.000.000 UI SOL. INYECTABLE	CIA X 10 VAL		1.00	\$	4,167	\$	416,700
207	LABINCO	PRAZOSINA 1 MG TABLETAS	CIA X 200 TAB		3.2 00	\$	89	\$	284,800
208	GENFAR	PREDNISOLONA 5 MG TABLETAS	CIA X 300 TAB	V:04/2027(300)	2.1 00	\$	87	\$	182,700
209	NOVAMED	PROPRANOLOL 40 MG TABLETAS	CIA X 300 TAB		1.5 00	\$	169	\$	253,500
210	CIPLA/BIOSYNTEC	SALBUTAMOL 100 MCG AEROSOL	INHALADOR	V:02/2027(60)	2.30	\$	8,969	\$	2,062,870
211	LABQUIFAR	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.6 GR	CIA X 50 SOB		1.0 00	\$	4,674	\$	4,674,000
212	GENFAR	SERTRALINA 50 MG TABLETAS	CIA X 300 TAB		4.5 00	\$	216	\$	972,000
213	ROP SHON	SUCRALFATO 1 GR TABLETAS	CIA X 20 TAB		3.5 00	\$	1,093	\$	3,825,500
214	LABQUIFAR	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA	POTE X 30 GR		40	\$	9,827	\$	393,080
215	ROP SHON	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOL. INYECTABLE X 10 ML	CIA X 40 AMP		60	\$	4,156	\$	249,360
216	NEVOX / LICOL	SULFATO DE ZINC 2MG SOL. ORAL	FCO X 120 ML		1.00	\$	9,502	\$	950,200
217	ECAR	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS	CIA X 500 TAB		9.5 00	\$	120	\$	1,140,000
218	LAPROFF	SULFATO FERROSO 600 MG /15 ML JARABE	FCO X 120 ML		3.00	\$	5,667	\$	1,700,100
219		TERBUTALINA 0.5MG/ML SOL. INYECTABLE		INV. VENCIDO	50	\$	-	\$	-
220	ECAR	TIAMINA 100MG/ML SOL. INYECTABLE	CIA X 25 AMP		2.00	\$	11,436	\$	2,287,200
221	ECAR	TIAMINA 300 MG TABLETAS	CIA X 500 TAB		1.5 00	\$	256	\$	384,000
222		TINIDAZOL 200MG /ML SUSPENSION		REG INVIMA VENCIDO	6	\$	-	\$	-
223	COLMED/GRUNENTAL	TRAMADOL 50MG CAPSULAS	CIA X 10 CAP		2.00	\$	7,550	\$	1,510,000
224	VITALIS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/2ML SOL. INYECTABLE	CIA X 100 AMP		6.00	\$	2,064	\$	1,238,400
225	GENFAR	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/MG/ML SOLUCION ORAL GOTAS	FCO X 10 ML		50	\$	4,556	\$	227,800
226	VITALIS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOL. INYECTABLE	AMPOLLA	AGOTADO	2.40	\$	1,822	\$	437,280
227	RECIPE	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS	CIA X 100 TAB	V:04/2027(100)	2.0 00	\$	184	\$	368,000
228	GENFAR	TRIMETOPRIM +SULFAMETOXAZOL 160 MG/800 MG TABLETAS	CIA X 100 TAB	V: 03/2027	1.0 00	\$	431	\$	431,000

OBSERVACIONES:

- * TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABLES
- * FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA BANCARIA
- * EL PRECIO DE COTIZACIÓN ES POR UNIDAD - SE COTIZA EN BASE A PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO.
- * POR FAVOR VERIFICAR LA PROPUUESTA ANTES DE REALIZAR EL PEDIDO YA QUE NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES POSTERIORMENTE.
- * VALIDEZ DE LA OFERTA 8 DIAS, UNA VEZ TRASCURRIDO ESTE TIEMPO ESTAMOS SUJETOS A CAMBIO DE PRECIOS
- * SE COTIZA PRODUCTOS Y UNIDADES DISPONIBLES
- * LOS PRODUCTOS QUE ESTAN EN ROJO NO LOS TENEMOS DISPONIBLES EN EL MOMENTO.
- * NO SE ACEPTA DEVOLUCION DE PRODUCTOS: REGULADOS, CADENA DE FRIO Y CONTROLADOS
- VALOR TOTAL MEDICAMENTOS REGULADOS: \$ 58.131.880