Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9461385
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	23 días de tiempo transcurrido *(17/04/2026 2:24:01 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	0483-2026
Objeto del contrato	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	251 Días
Fecha de inicio de contrato	6 días de tiempo transcurrido *(4/05/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	24/12/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☐Sí ☑No *
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

COLOMBIA, Manizales

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA

COLOMBIA, Manizales
Número de documento 900058196

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Joaquin Borda* ***Fecha de aprobación:*** *28/04/2026 4:16:34 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *CARLOS ALBERTO PIEDRAHITA GUTIERREZ* ***Fecha de aprobación:*** *29/04/2026 12:00:02 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_9461385_Firmado
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial (con ofertas)
Unidad de contratación	Gestion Contractual
Proceso de Contratación	CONVOCATORIA PUBLICA 008-2026
Título de la oferta	SUMHEC LTDA - MEDICAMENTOS 2026
Cuantía del contrato	657.835.992 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Sí ☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 ☐Sí ☑No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir

El contrato puede ser prorrogado ☐Sí ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐Sí ☑No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9461385
Proveedor SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CALLE 5 # 40-02
Ubicación CO-CAL-17001 - Manizales
País COLOMBIA
Departamento Caldas
Municipio Manizales
Dirección CALLE 5 # 40-02
Código postal 170001

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:	5	04	08
Longitud:	75	31	02

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CALLE 5A #40-02 BARRIO ASTURIAS	COLOMBIA > Caldas > Manizales

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.9461385

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

								Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
								660.822.502,00	657.835.992,00
	Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
	9	51142200	OXICODONA CLORHIDRATO 10MG/ ML VIA I.V-S.C	30,00	UN	10.400,00	10.400,00	312.000,00	312.000,00
	12	51101500	(R)ERTAPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.V-I.M **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 10%	10,00	UN	66.000,00	65.500,00	660.000,00	655.000,00
	16	51101500	(R)MOXIFLOXACINO 400MG BOLSA X 250ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 20%	20,00	UN	69.550,00	69.550,00	1.391.000,00	1.391.000,00
	51	51201800	(R)FILGRASTIM 300 MCG JERINGA PRELLENADA X 1ML VIA S.C-I.V	1,00	UN	21.080,00	21.080,00	21.080,00	21.080,00
	54	51131800	FIBRINOGENO HUMANO 1G POLVO PARA RECONSTITUIR VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 10%	4,00	UN	3.437.398,00	3.437.398,00	13.749.592,00	13.749.592,00
	62	51152000	PANCURONIO BROMURO 4mg AMP X 2mL VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 10%	30,00	UN	9.500,00	9.500,00	285.000,00	285.000,00
	64	51101800	(R)ANIDULAFUNGINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 20%	10,00	UN	440.000,00	440.000,00	4.400.000,00	4.400.000,00
	83	51131700	(R)TIROFIBAN HCL 0,25MG/ML FCO X50 ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 40%	25,00	UN	480.000,00	480.000,00	12.000.000,00	12.000.000,00
	96	51101500	CIPROFLOXACINO 400 MG SLN INY VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 20%	240,00	UN	19.800,00	19.800,00	4.752.000,00	4.752.000,00
	101	51142900	TIOPENTAL 1000MG POLVO PARA RECONST. VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 20%	50,00	UN	21.619,00	21.619,00	1.080.950,00	1.080.950,00
	106	51131800	(R)FACTORES DE COAGULACION II-VII-IXY X EN COMBINACION SLN INY VIA INF I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 2%	30,00	UN	906.393,00	906.393,00	27.191.790,00	27.191.790,00
	116	51201800	(R)INMUNOGLOBULINA HUMANA 5GR EN 100ML (INTRATEC) **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 30%	20,00	UN	835.000,00	835.000,00	16.700.000,00	16.700.000,00
	161	51161700	ACETIL CISTEINA 300MG AMP X 3ML VIA I.V-I.M **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 25%	180,00	UN	4.334,00	4.334,00	780.120,00	780.120,00
	164	51191600	AGUA ESTERIL 10ML **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 20%	170,00	UN	1.147,00	1.147,00	194.990,00	194.990,00
	189	51182100	(R)TERLIPRESINA ACETATO 1MG AMP X 5ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 25%	150,00	UN	132.000,00	128.000,00	19.800.000,00	19.200.000,00
	190	51211600	(R)SUGAMMADEX 200MG AMP X 2ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 50%	120,00	UN	307.700,00	307.700,00	36.924.000,00	36.924.000,00
	191	51211600	PROTAMINA CLORHIDRATO 5.000 U.I AMP X 5ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 25%	350,00	UN	25.650,00	25.650,00	8.977.500,00	8.977.500,00
	194	51211600	AZUL DE METILENO 10MG AMP X 5 ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 30%	120,00	UN	30.850,00	30.500,00	3.702.000,00	3.660.000,00
	197	51122100	(R)ALPROSTADIL 20 MCG AMP X 1ML VIA INFU I.V **Mis observaciones:** LA VIA DE ADMINISTRACION DEBE SER VIA INTRAVENOSA. **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 30%	200,00	UN	148.500,00	145.000,00	29.700.000,00	29.000.000,00
	202	51101500	(R)TIGECICLINA 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECOSNT. VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 30%	370,00	UN	48.000,00	47.500,00	17.760.000,00	17.575.000,00
	206	51191600	NUTRICION DE BAJA OSMOLARIDAD **Mis observaciones:** DEBE SER DE ACCESO PERIFERICO **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 20%	120,00	UN	239.400,00	239.400,00	28.728.000,00	28.728.000,00
	207	51191800	FOSFATO DE POTASIO POTASIO: 3,8MEQ/ML FOSFORO:2,6MMOL/ML AMP X10ML VIA ENDOVENO. PREVIA DILUSION **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 25%	410,00	UN	12.568,00	12.107,00	5.152.880,00	4.963.870,00
	208	51101500	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONST VIA I.M-IV INTRATECAL **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 25%	370,00	UN	31.200,00	31.000,00	11.544.000,00	11.470.000,00
	211	51101500	(R)DAPTOMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONST VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 30%	120,00	UN	186.000,00	185.000,00	22.320.000,00	22.200.000,00
	222	51101800	(R)CASPOFUNGINA ACETATO 50MG POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 30%	150,00	UN	216.000,00	216.000,00	32.400.000,00	32.400.000,00
	223	51161600	DIFENHIDRAMINA HCL 50mg AMP X 5mL VIA I.M-I.V	530,00	UN	13.990,00	13.990,00	7.414.700,00	7.414.700,00

		Comentarios proveedor: DESCUENTO 30%						
257	51131600	(R)ENOXAPARINA SÓDICA 80MG JERINGA PRELLENADA X 0,8ML VIA S.C-I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 35%	990,00	UN	18.300,00	18.300,00	18.117.000,00	18.117.000,00
269	51182100	VASOPRESINA 20 UI AMP X 1ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 30%	1.200,00	UN	11.956,00	11.956,00	14.347.200,00	14.347.200,00
271	51142900	KETAMINA 500MG AMP X10ML VIA I.V-IM **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 50%	1.300,00	UN	15.000,00	14.500,00	19.500.000,00	18.850.000,00
272	51121600	NITROGLICERINA 50MG AMP X 10ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 30%	1.400,00	UN	11.500,00	11.500,00	16.100.000,00	16.100.000,00
275	51141500	(R)LEVETIRACETAM 500MG/5ML SLN INYECT VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 35%	1.300,00	UN	24.382,00	24.382,00	31.696.600,00	31.696.600,00
277	51141500	(R)DIVALPROATO SODICO 500MG VIAL X 5ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 35%	1.500,00	UN	10.000,00	10.000,00	15.000.000,00	15.000.000,00
289	51151700	ETILEFRINA 10MG AMP X 1ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 35%	1.600,00	UN	2.684,00	2.684,00	4.294.400,00	4.294.400,00
309	51101500	(R)MEROPENEM 1G POLVO RECONSTITUIR VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 50%	2.200,00	UN	9.000,00	9.000,00	19.800.000,00	19.800.000,00
318	51101500	VANCOMICINA 500MG POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.V **Mis observaciones:** GARANTIZAR ESTABILIDAD EN SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN DE 7 DÍAS PARA PREPARACIÓN MAGISTRAL **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 35%	3.000,00	UN	6.800,00	6.700,00	20.400.000,00	20.100.000,00
323	51171600	LACTULOSA 66,7% SLN ORAL SACHETS X 15ML **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 35%	4.050,00	UN	2.160,00	2.130,00	8.748.000,00	8.626.500,00
343	51141800	(R)DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SLN INY X2ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 52%	4.000,00	UN	12.000,00	12.000,00	48.000.000,00	48.000.000,00
345	51152000	(R)CISATRACURIO BESITATO 10MG AMP X 5ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 30%	5.500,00	UN	12.123,00	12.123,00	66.676.500,00	66.676.500,00
354	51171900	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 30%	10.290,00	UN	2.180,00	2.180,00	22.432.200,00	22.432.200,00
358	51101500	(R)CEFUROXIMA 750MG POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.M-I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 25%	6.000,00	UN	6.200,00	6.200,00	37.200.000,00	37.200.000,00
371	51191600	NUTRICION AL TA EN NITROGENO 1800 KCAL DE 1500ML A 2000 ML **Mis observaciones:** DEBE SER NUTRICION ALTA EN NITROGENO **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 10%	20,00	UN	379.350,00	379.350,00	7.587.000,00	7.587.000,00
372	51151700	DOBUTAMINA 250MG / 5ML SLN INYECTABLE **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 30%	300,00	UN	9.940,00	9.940,00	2.982.000,00	2.982.000,00

2 CO1.PCCNTR.9461385

2.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
							660.822.502,00	657.835.992,00
Ref.	**Artículo**	**Código UNSPSC**	**Descripción**	**Cantidad**	**Unidad**	**Precio unitario estimado**	**Precio unitario**	**Precio total estimado**	**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
9		51142200	OXICODONA CLORHIDRATO 10MG/ ML VIA I.V-S.C	30,00	UN	10.400,00	10.400,00	312.000,00	312.000,00
12		51101500	(R)ERTAPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.V-I.M **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 10%	10,00	UN	66.000,00	65.500,00	660.000,00	655.000,00
16		51101500	(R)MOXIFLOXACINO 400MG BOLSA X 250ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 20%	20,00	UN	69.550,00	69.550,00	1.391.000,00	1.391.000,00
51		51201800	(R)FILGRASTIM 300 MCG JERINGA PRELLENADA X 1ML VIA S.C-I.V	1,00	UN	21.080,00	21.080,00	21.080,00	21.080,00
54		51131800	FIBRINOGENO HUMANO 1G POLVO PARA RECONSTITUIR VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 10%	4,00	UN	3.437.398,00	3.437.398,00	13.749.592,00	13.749.592,00
62		51152000	PANCURONIO BROMURO 4mg AMP X 2mL VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 10%	30,00	UN	9.500,00	9.500,00	285.000,00	285.000,00
64		51101800	(R)ANIDULAFUNGINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 20%	10,00	UN	440.000,00	440.000,00	4.400.000,00	4.400.000,00
83		51131700	(R)TIROFIBAN HCL 0,25MG/ML FCO X50 ML VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 40%	25,00	UN	480.000,00	480.000,00	12.000.000,00	12.000.000,00
96		51101500	CIPROFLOXACINO 400 MG SLN INY VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 20%	240,00	UN	19.800,00	19.800,00	4.752.000,00	4.752.000,00
101		51142900	TIOPENTAL 1000MG POLVO PARA RECONST. VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 20%	50,00	UN	21.619,00	21.619,00	1.080.950,00	1.080.950,00
106		51131800	(R)FACTORES DE COAGULACION II-VII-IX Y X EN COMBINACION SLN INY VIA INF I.V	30,00	UN	906.393,00	906.393,00	27.191.790,00	27.191.790,00

		Comentarios proveedor: DESCUENTO 2%						
116	51201800	(R)INMUNOGLOBULINA HUMANA 5GR EN 100ML (INTRATEC)	20,00	UN	835.000,00	835.000,00	16.700.000,00	16.700.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 30%						
161	51161700	ACETIL CISTEINA 300MG AMP X 3ML VIA I.V-I.M	180,00	UN	4.334,00	4.334,00	780.120,00	780.120,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 25%						
164	51191600	AGUA ESTERIL 10ML	170,00	UN	1.147,00	1.147,00	194.990,00	194.990,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 20%						
189	51182100	(R)TERLIPRESINA ACETATO 1MG AMP X 5ML VIA I.V	150,00	UN	132.000,00	128.000,00	19.800.000,00	19.200.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 25%						
190	51211600	(R)SUGAMMADEX 200MG AMP X 2ML VIA I.V	120,00	UN	307.700,00	307.700,00	36.924.000,00	36.924.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 50%						
191	51211600	PROTAMINA CLORHIDRATO 5.000 U.I AMP X 5ML VIA I.V	350,00	UN	25.650,00	25.650,00	8.977.500,00	8.977.500,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 25%						
194	51211600	AZUL DE METILENO 10MG AMP X 5 ML VIA I.V	120,00	UN	30.850,00	30.500,00	3.702.000,00	3.660.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 30%						
197	51122100	(R)ALPROSTADIL 20 MCG AMP X 1ML VIA INFU I.V	200,00	UN	148.500,00	145.000,00	29.700.000,00	29.000.000,00
		Mis observaciones: LA VIA DE ADMINISTRACION DEBE SER VIA INTRAVENOSA.						
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 30%						
202	51101500	(R)TIGECICLINA 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECOSNT. VIA I.V	370,00	UN	48.000,00	47.500,00	17.760.000,00	17.575.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 30%						
206	51191600	NUTRICION DE BAJA OSMOLARIDAD	120,00	UN	239.400,00	239.400,00	28.728.000,00	28.728.000,00
		Mis observaciones: DEBE SER DE ACCESO PERIFERICO						
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 20%						
207	51191800	FOSFATO DE POTASIO POTASIO: 3,8MEQ/ML FOSFORO:2,6MMOL/ML AMP X10ML VIA ENDOVENO. PREVIA DILUSION	410,00	UN	12.568,00	12.107,00	5.152.880,00	4.963.870,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 25%						
208	51101500	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONST VIA I.M-IV INTRATECAL	370,00	UN	31.200,00	31.000,00	11.544.000,00	11.470.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 25%						
211	51101500	(R)DAPTOMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONST VIA I.V	120,00	UN	186.000,00	185.000,00	22.320.000,00	22.200.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 30%						
222	51101800	(R)CASPOFUNGINA ACETATO 50MG POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.V	150,00	UN	216.000,00	216.000,00	32.400.000,00	32.400.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 30%						
223	51161600	DIFENHIDRAMINA HCL 50mg AMP X 5mL VIA I.M-I.V	530,00	UN	13.990,00	13.990,00	7.414.700,00	7.414.700,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 30%						
257	51131600	(R)ENOXAPARINA SÓDICA 80MG JERINGA PRELLENADA X 0,8ML VIA S.C-I.V	990,00	UN	18.300,00	18.300,00	18.117.000,00	18.117.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 35%						
269	51182100	VASOPRESINA 20 UI AMP X 1ML VIA I.V	1.200,00	UN	11.956,00	11.956,00	14.347.200,00	14.347.200,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 30%						
271	51142900	KETAMINA 500MG AMP X10ML VIA I.V-IM	1.300,00	UN	15.000,00	14.500,00	19.500.000,00	18.850.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 50%						
272	51121600	NITROGLICERINA 50MG AMP X 10ML VIA I.V	1.400,00	UN	11.500,00	11.500,00	16.100.000,00	16.100.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 30%						
275	51141500	(R)LEVETIRACETAM 500MG/5ML SLN INYECT VIA I.V	1.300,00	UN	24.382,00	24.382,00	31.696.600,00	31.696.600,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 35%						
277	51141500	(R)DIVALPROATO SODICO 500MG VIAL X 5ML VIA I.V	1.500,00	UN	10.000,00	10.000,00	15.000.000,00	15.000.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 35%						
289	51151700	ETILEFRINA 10MG AMP X 1ML VIA I.V	1.600,00	UN	2.684,00	2.684,00	4.294.400,00	4.294.400,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 35%						
309	51101500	(R)MEROPENEM 1G POLVO RECONSTITUIR VIA I.V	2.200,00	UN	9.000,00	9.000,00	19.800.000,00	19.800.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 50%						
318	51101500	VANCOMICINA 500MG POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.V	3.000,00	UN	6.800,00	6.700,00	20.400.000,00	20.100.000,00
		Mis observaciones: GARANTIZAR ESTABILIDAD EN SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN DE 7 DÍAS PARA PREPARACIÓN MAGISTRAL						
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 35%						
323	51171600	LACTULOSA 66,7% SLN ORAL SACHETS X 15ML	4.050,00	UN	2.160,00	2.130,00	8.748.000,00	8.626.500,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 35%						
343	51141800	(R)DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SLN INY X 2ML VIA I.V	4.000,00	UN	12.000,00	12.000,00	48.000.000,00	48.000.000,00
		Comentarios proveedor: DESCUENTO 52%						
345	51152000	(R)CISATRACURIO BESITATO 10MG AMP X 5ML VIA I.V	5.500,00	UN	12.123,00	12.123,00	66.676.500,00	66.676.500,00
		Comentarios						

354	51171900	**proveedor:** DESCUENTO 30% OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR VIA I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 30%	10.290,00	UN	2.180,00	2.180,00	22.432.200,00	22.432.200,00
358	51101500	(R)CEFUROXIMA 750MG POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.M-I.V **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 25%	6.000,00	UN	6.200,00	6.200,00	37.200.000,00	37.200.000,00
371	51191600	NUTRICION AL TA EN NITROGENO 1800 KCAL DE 1500ML A 2000 ML **Mis observaciones:** DEBE SER NUTRICION ALTA EN NITROGENO **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 10%	20,00	UN	379.350,00	379.350,00	7.587.000,00	7.587.000,00
372	51151700	DOBUTAMINA 250MG / 5ML SLN INYECTABLE **Comentarios proveedor:** DESCUENTO 30%	300,00	UN	9.940,00	9.940,00	2.982.000,00	2.982.000,00

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐
RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	☐	☐
Actas de Asamblea	☐	☐
Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐
Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐
Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	☐	☐
Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.	☐	☐
Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.	☐	☐
Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.	☐	☐
Plan de amortización	☐	☐

Documentos administrativos	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
CEDULA	☑	☐
CERTIFICADO ANTECEDENTES MEDIDAS CORRECTIVAS REPRESENTANTE LEGAL	☑	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (PERSONA JURIDICA Y REPRESENTANTE LEGAL)	☑	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES (PERSONA JURIDICA Y REPRESENTANTE LEGAL)	☑	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES REPRESENTANTE LEGAL	☑	☐
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	☑	☐
DECLARACION JURAMENTADA SARLAFT	☑	☐
PROPUESTA ECONOMICA	☑	☐
REDAM	☑	☐
RUT	☑	☐

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
CEDULA	CEDULA JOAQUIN BORDA MORALES.pdf	Detalle	No	☐
CERTIFICADO ANTECEDENTES MEDIDAS CORRECTIVAS REPRESENTANTE LEGAL	CERTIFICADO MEDIDAS CORRECTIVAS REPRESENTANTE LEGAL 07.04.2026.pdf	Detalle	No	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (PERSONA JURIDICA Y REPRESENTANTE LEGAL)	CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS-PROCURADURIA REPRESENTANTE LEGAL Y SUMHEC 07.04.2026.pdf	Detalle	No	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES (PERSONA JURIDICA Y REPRESENTANTE LEGAL)	CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES-CONTRALORIA REPRESENTANTE LEGAL Y SUMHEC 07.04.2026.pdf	Detalle	No	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES REPRESENTANTE LEGAL	CETIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES REPRESENTANTE LEGAL 07.04.2026.pdf	Detalle	No	☐
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	CAMARA COMERCIO ABRIL 2026.pdf	Detalle	No	☐

DECLARACION JURAMENTADA SARLAFT	SARLAFT ABRIL.pdf	Detalle	No	☐
PROPUESTA ECONOMICA	COTIZACION N 035-2026 CONTRATO N° 483 CONVOCATORIA PÚBLICA N° 008 MEDICAMENTOS HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA.pdf	Detalle	No	☐
REDAM	REDAM 07.04.2026.pdf	Detalle	No	☐
RUT	RUT HOJA PRINCIPAL ENERO 2026.pdf	Detalle	No	☐

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 12 días de tiempo transcurrido *(28/04/2026 4:16:21 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
ESTUDIO PREVIO 008-26 (1).pdf	ESTUDIO PREVIO 008-26 (1).pdf	(detalle)
CDP 008-26.pdf	CDP 008-26.pdf	(detalle)
CLAUSULADO 0483-2026.pdf	CLAUSULADO 0483-2026.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	CARLOS ALBERTO PIE	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	9845752.	Guardar y notificar
Supervisor	Juan Carlos Sanchez Re	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	16115079	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento		Número de documento	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	CARLOS ALBERTO PIEDRAHITA GUTIERREZ	11 días de tiempo transcurrido *(29/04/2026 12:00:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	CARLOS ALBERTO PIEDRAHITA GUTIERREZ
Supervisor	Juan Carlos Sanchez Rendon	11 días de tiempo transcurrido *(29/04/2026 12:00:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	CARLOS ALBERTO PIEDRAHITA GUTIERREZ

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Funcionamiento

Fuente de los recursos:		**Valor**
Presupuesto General de la Nación - PGN	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Regalias - SGR	☐Sí ☑No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☑Sí ☐No *	657.835.992
Recursos de Crédito	☐Sí ☑No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☐Sí ☑No *	
	Total	657.835.992

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐Sí ☑No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado	
☐	20260427	CDP	No se ha iniciado		2.227.904.747 COP		-	Editar

Saldo de CDP 0 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 0 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución

							liberar		
20260639	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	657.835.992 COP	657.835.992 COP		-	-	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP	657.835.992 COP
Saldo de compromisos AVF	0 COP
Saldo total comprometido	657.835.992 COP
Última consulta a SIIF	
Fecha de consulta SIIF	-