VERIFICACIÓN CAPACIDAD TÉCNICA Y ECONÓMICA

DOCTOR
GERMAN FRANCISCO PERTUZ GONZALEZ
GERENTE
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA

Respetada Doctor

Con el presente escrito me permito emitir concepto de las propuestas presentadas, informando:

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONVOCATORIA PUBLICA 006 DE 2026

OBJETO DEL PROCESO: SUMINISTRO DE MEOICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN OE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

FECHA:

Vencido el término de traslado de la evaluación preliminar y revisados los documentos allegados en calidad de subsanación por parte de REPREFARCOS, se evidencia que dicho oferente continúa sin cumplir con el requisito de experiencia exigido en los términos de condiciones definitivos.

VERIFICACIÓN CAPACIDAD TECNICA, EXPERIENCIA Y ECONOMICA

PROPONENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

CAPACIDAD TÉCNICA		
ÍTEM	PAG	CUMPLE/ NO CUMPLE
FICHAS TECNICAS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 123 ITEMS
CERTIFICADOS VIGENTES BPM	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 123 ITEMS
VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 123 ITEMS
AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 123 ITEMS
CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
RESOLUCION DE ESTUPEFACIENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE

VERIFICACIÓN EXPERIENCIA		
ÍTEM	OBSERVACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE
	CONTRATO 1: 437-2021 **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA **OBJETO**: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EN SUS SEDES BOGOTA, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA. **VALOR DEL CONTRATO:** 2.648.974.346.00	
	CONTRATO 2: 566-2022	

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE	**EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA **OBJETO:** SUMINISTRO DE MEOICAMENTOS REQURIDOS PARA MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTA, HOSPITAL REGIONALDE ZIPAQUIRA Y UNIOAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA, CORRESPONDIENTE MEDICAMENTOS DECLARADOS DESIERTOS EN La CONVOCATORIA PUBLICA N 7 de 2022. **VALOR DEL CONTRATO:** 303.522.500.00	CUMPLE
	CONTRATO 3: 289 de 2021 **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA **DBJETO:** SUMINISTRO DE MEOICAMENTOS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EN SUS SEDES BOGOTA, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIOAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA. **VALOR DEL CONTRATO:** 1.330.559.047.00	
	CONTRATO 4: 179-2020 **EMPRESA / ENTIDAD:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. **OBJETO:** SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORAL PRESTAION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E **VALOR DEL CONTRATO:** 4.120.363.380.00	
	CONTRATO 5: 337-2021 **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN ARAFEL DE TUNJA **OBJETO:** SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN GENERAL PARA EL ABASTECIMIENTO DEL SERVICIO FARMACEUTICO PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARTIO SAN RAFAEL DE TUNJA. **VALOR DEL CONTRATO:** 865.382.070.00	
EXPERIENCIA TOTAL	**$ 9.268.801.343.00**	

ECONOMICO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD ESTIMADA	PROMEDIO HURST	VALDR OFERTADO	VALOR TOTAL
A001221	ACETAMINOFEN 150 MG/S ML (3%) JARABE X 60 ML	1692	1.463,00	1.264,00	2.138.688,00
A021259	ALANINA/GLUTAMINA SOLUCION AL 20 % FRASCO X 100 ML	6	371.480,00	332.828,00	1.996.968,00
A008011	ALBENDAZOL TABLETAS X 200MG	786	367,00	322,00	253.092,00
A011011	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	774	1.823,00	1.407,00	1.089.018,00
A021708	ALIMENTO TERAPEUTICO LISTO PARA USAR RUTF SOBRE	66	8.786,00	7.797,00	514.602,00
A041721	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG POLVO LIOFILIZADO	90	1.827.S97,00	1.772.768,00	159.549.120,00
A025142	AMOXICILINA 500 MG DE BASE CAPSULA	402	261,00	207,00	83.214,00
A026722	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 G DE BASE POLVO PARA INYECCION	5142	2.522,00	1.603,00	8.242.626,00
A026721	AMPICILINA (SAL SODICA) 500 MG DE BASE POLVO PARA INYECCION	588	1.736,00	1.374,00	807.912,00
A028721	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO 1G+ 0.5G POLVO PARA INY (UNASYN)	20622	12.857,00	9.42S,00	194.362.350,00
NPA01AB	ANFOTERICINA B-LIPOSOMAL IV X 50 MG	282	589.574,00	533.400,00	150.418.800,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

NP99J02	ANIDULAFUNGINA POLVO LIOFILIZADO 100 MG VIAL X 30 ML (ECALTA)	6	482.788,00	415.000,00	2.490.000,00
B01AF02	APIXABAN TABLETA 2,5MG	1044	1.687,00	782,00	816.408,00
B01AF5M	APIXABAN TABLETA 5MG	504	1.762,00	782,00	394.128,00
A038103	ATAZANAVIR 300 MG CAPSULA	144	2.197,00	1.839,00	264.816,00
S01FA01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5 ML	6	23.121,00	21.149,00	126.894,00
A033701	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3690	1.170,00	839,00	3.095.910,00
1,60E+20	AZUL DE METILENO 1 % AMPOLLA X 5 ML	72	33.761,00	21.839,00	1.572.408,00
B002452	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	1146	9.609,00	6.437,00	7.376.802,00
N/A	BEVACIZUMAB 100 MG/ 4 ML SOL INY	6	1.220.622,00	234.000,00	1.404.000,00
B008011	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	60	263,00	224,00	13.440,00
NP25C01	BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALAR	180	35.379,00	29.885,00	5.379.300,00
6	BUDESONIDA AEROSOL 50 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALAR	6	20.873,00	15.517,00	93.102,00
C001011	CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO TABLETA	2490	230,00	190,00	473.100,00
C005011	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	810	146,00	145,00	117.450,00
NP04A03	CEFTAROLINA FOSAMIL DE 600 MG AMP	72	187.656,00	126.897,00	9.136.584,00
04AJ01D	CEFTAZIDIMA 2G + AVIBACTAM 0.5 G VIAL	1302	436.400,00	380.108,00	494.900.616,00
D018101	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA	282	179,00	121,00	34.122,00
24A0003	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	348	17.553,00	13.793,00	4.799.964,00
J05AR13	DOLUTEGRAVIR+ABACAVIR+LAMIVUDINA (50MG+600MG+300MG) - TRIUMEQ®	6	16.957,00	14.176,00	85.056,00
NP109A3	DOMPERIDONA 1 MG/ML FRASCO X 60 ML SUSPENSION	84	6.496,00	5.171,00	434.364,00
24A0000	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS	432	1.178,00	948,00	409.536,00
E20723	ERITROPOYETINA 30,000 UI JERINGA PRELLENA	6	375.900,00	372.141,00	2.232.846,00
NPAL003	ESPESANTE DE ALIMENTOS TARRO X 227 G	66	64.918,00	59.543,00	3.929.838,00
NP09A00	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO	330	163.460,00	129.457,00	42.720.810,00
F002721	FACTOR IX ANTIHEMOFILICO 500 A 600 UI POLVO PARA INYECCION	6	986.575,00	823.000,00	4.938.000,00
F001721	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO 1000 UI POLVO PARA INYECCION	6	1.323.398,00	900.000,00	5.400.000,00
F001722	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE 500 UI POLVO PARA INYECCION	24	623.217,00	450.000,00	10.800.000,00
F002141	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA	918	886,00	264,00	242.352,00
F002231	FENITOINA SODICA 125 MG/5 ML (2 5%) SUSPENSION ORAL	24	67.223,00	43.715,00	1.049.160,00
F002701	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	325B	2.574,00	1.647,00	5.365.926,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

F008702	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IM	768	2.204,00	1.862,00	1.430.016,00
F008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 2MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE USO IV/IM/VO	3702	30.062,00	24.536,00	90.832.272,00
NPD01AE	FLUCITOSINA 500 MG CAPSULA	186	43.301,00	33.137,00	6.163.482,00
NPB01AX	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG/ 0.5 ML JERINGA PRELLENADA	6	15.023,00	14.872,00	89.232,00
A021269	FORMULA ELEMENTAL PARA ENFERMEDAD HEPATICA (ENTEREX HEPATIC) 110 GR SOBRE	84	85.618,00	71.113,00	5.973.492,00
A021251	FORMULA HIDROLIZADA COMPROMISO GI PEPTAMEN ULTRAPACK X 1000 ML	6	161.536,00	94.770,00	568.620,00
NP94L11	FORMULA LACTEA 400 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO NAN AR	36	50.632,00	43.408,00	1.562.688,00
NP94L02	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES CONTINUACION CON HIERRO POL NAN2	48	47.689,00	33.346,00	1.600.608,00
NP94L01	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES INICIACION CON HIERRO POLVO NAN1	36	54.029,00	36.377,00	1.309.572,00
NP94L07	FORMULA LACTEA 400 GR SIN LACTOSA EN POLVO NAN SIN LACTOSA	30	46.423,00	39.855,00	1.195.650,00
A021720	FORMULA NUTRICIONAL POLIMERICA HIPERPROTEICA NUTREN SENIOR LATA 370 GR	6	46.125,00	42.644,00	255.864,00
NPAL001	FORMULA OLIGOMERICA IMPACT HIPERCALORICA - HIPERPROTEICA INMUNONUTRICION X 1000ML LPC	6	172.016,00	91.034,00	546.204,00
A021254	FORMULA POLIMERICA PARA ENFERMEDAD PULMONAR PULMONARY TETRAPAK X 250 ML (24)	534	15.186,00	13.678,00	7.304.052,00
N/A	FORMULA TERAPEUTICA F - 100 TARRO X 400 GRAMOS	6	76.869,00	68.046,00	408.276,00
04A0005	FOSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO PARA INYECCION	180	430.000,00	395.402,00	71.172.360,00
I002011	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	258	121,00	83,00	21.414,00
I004721	IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG AMPOLLA	6	14.320,00	10.805,00	64.830,00
L04A802	INFLIXIMAB 100MG VIAL X 10 ML	6	1.124.516,00	722.133,00	4.332.798,00
I007702	INMUNOGLOBULINA ANTI RH IV 300 MCG POLVO PARA INYECCION + DILUYENTE 6 ML	90	200.937,00	187.500,00	16.875.000,00
NP36J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUCION INYECTABLE	378	937.038,00	691.000,00	261.198.000,00
09I0000	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	630	24.072,00	23.711,00	14.937.930,00
I017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/DOSIS SOLUCION INHALACION	2412	9.602,00	7.356,00	17.742.672,00
I020011	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA	24	66,00	56,00	1.344,00
C01EB17	IVABRADINA COMPRIMIDOS DE 5MG	6	1.806,00	1.586,00	9.516,00
C01EB75	IVABRADINA COMPRIMIDOS DE 7,5MG	6	2.709,00	2.241,00	13.446,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

NP137G1	LABETALOL HCL 100 MG/20 ML AMPOLLA	121B	19.863,00	16.609,00	20.229.762,00
42A0001	LACOSAMIDA 200 MG VIAL X 20 ML	1002	351.579,00	234.479,00	234.947.958,00
NP47P01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	108	B57.622,00	735.632,00	79.448.256,00
NP48P01	LINEZOLID 600 MG INYECTABLE 8OLSA X300 CC	1014	41.209,00	34.483,00	34.965.762,00
L014141	LITIO CAR8DNATD 300 MG TA8LETA	240	570,00	460,00	110.400,00
L015141	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	6072	63,00	4B,00	291.456,00
L020101	LOPINAVIR + RITONAVIR (200MG + 50MG) TABLETA RECUBIERTA	144	1.201,00	750,00	108.000,00
L016011	LORATADINA 10 MG TABLETA	1212	66,00	53,00	64.236,00
L016221	LORATADINA 5 MG/5ML (0.1%) JARABE	42	3.45B,00	2.745,00	115.290,00
L021161	LOSARTAN 50 MG TABLETA RECUBIERTA	23592	61,00	44,00	1.038.048,00
09A0000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG SUSPENSION INYECTA8LE X 3 ML IM	426	11.325,00	9.195,00	3.917.070,00
M013721	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG DE 8ASEINY	3708	16.223,00	12.213,00	45.285.804,00
C07AB25	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 25MG	852	309,00	308,00	262.416,00
M018011	METOTREXATO SODICO 2.5 MG DE BASE TA8LETA	90	349,00	230,00	20.700,00
NP60N02	NITROFURAZONA POMADA POTE X 500 G	126	60.855,00	49.128,00	6.190.128,00
19	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL DE 1500 ML DLIMEL (N12)	6	444.413,00	392.998,00	2.357.988,00
NPN05A1	OLANZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA	1356	186,00	145,00	196.620,00
08I0000	OMEPRAZOL 40 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	22164	2.433,00	1.752,00	3B.831.328,00
19J0001	OR CARBAMAZEPINA 200 MG GRAGEA RETARD (TEGRETOL)	6	39B,00	397,00	2.3B2,00
NPN03A2	OR LEVETIRACETAM 500 MG/ 5 ML INYECTABLE (KEPPRA)	10950	34.229,00	25.207,00	276.016.650,00
B01AF01	OR RIVAROXABAN 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	6	1.323,00	249,00	1.494,00
NP104O1	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	108	693,00	692,00	74.736,00
NPG04BD	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 MG TABLETA	30	334,00	218,00	6.540,00
P007721	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	217B	5.B61,00	2.B45,00	6.196.410,00
P007722	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	1B36	6.451,00	5.297,00	9.725.292,00
P015141	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG CAPSULA	474	B9,00	67,00	31.758,00
R002252	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO 15 GR SOBRE	24	8.336,00	5.B62,00	140.68B,00
NP6AD16	POLIETILENGLICOL 3350 CON ELECTROLITOS SOBRE 110.1 G	3300	19.372,00	11.476,00	37.870.800,00
21	PREGABALINA 150MG CAPSULA1	6	247,00	195,00	1.170,00
NP25C1E	PROSTAGLANDINA E1 20 MCG X 1 ML	6	147.791,00	98.522,00	591.132,00
19M0002	QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA	4440	136,00	B6,00	381.B40,00
NPJ05AX	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA	42	13.039,00	11.678,00	490.476,00
R010012	RISPERIDDNA 1 MG TABLETA	2166	180,00	149,00	322.734,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL 5ISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

19QN05A	RISPERIDDNA 3 MG TABLETA	6	228,00	184,00	1.104,00
R009141	RITONAVIR 100 MG TABLETA RECUBIERTA	168	882,00	701,00	117.768,00
C09DX50	SACUBITRIL VALSARTAN COMPRIMIDOS 50MG	2904	4.257,00	3.344,00	9.710.976,00
S001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG/DOSIS SOLUCION INHAL	2178	5.601,00	4.253,00	9.263.034,00
22	SILDENAFIL AMPOLLA	6	2.363.955,00	2.172.414,00	13.034.484,00
S010721	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	24	45.740,00	37.931,00	910.344,00
S013701	SUCCINILCOLINA 1.000 MG /10 ML (10%) SOLUCION INYECTABLE	90	44.009,00	34.483,00	3.103.470,00
A12CB01	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML X 120 ML SOLUCION ORAL	6	5.831,00	4.023,00	24.138,00
NPL0401	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	6	1.396,00	1.149,00	6.894,00
30	TAPENTADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA	6	1.988,00	1.987,00	11.922,00
NPB01AD	TENECTEPLASA 10000 UI (50 MG) POLVO LIOFILIZADO VIAL	30	3.249.859,00	3.219.886,00	96.596.580,00
T009701	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IV IM	222	S.633,00	4.943,00	1.097.346,00
T009141	TIAMINA 300 MG TABLETA	1116	149,00	107,00	119.412,00
NP100T1	TIGECICLINA AMPOLLA 50 MG POLVO PARA INY (TYGACIL)	198	142.767,00	119.347,00	23.630.706,00
T015721	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	48	16.488,00	14.368,00	689.664,00
T019701	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	720	17.533,00	10.490,00	7.552.800,00
T025231	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML (0.8%+4%) SUSPENSION ORAL X 60 ML	6	2.625,00	2.241,00	13.446,00
V013721	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO INYECCION (VANCOCYN)	9324	10.035,00	5.202,00	48.503.448,00
J01XA01	VANCOMICINA 250 MG CAPSULAS	90	44.285,00	36.671,00	3.300.390,00
NP99V01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	138	2.070,00	2.069,00	285.522,00
29A0000	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA INYECCION	6	57.044,00	48.276,00	289.656,00
29AJ02A	VORICONAZOL 200MG COMPRIMIDO ORAL	12	11.053,00	9.540,00	114.480,00
W001011	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	138	162,00	121,00	16.698,00
Z001701	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	6	102.873,00	82.694,00	496.164,00

PROPONENTE: DISCOLMETS S.A.S

CAPACIDAD TÉCNICA		
ÍTEM	PAG	CUMPLE/ NO CUMPLE
FICHAS TECNICAS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 66 ITEMS
CERTIFICADOS VIGENTES CCA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 66 ITEMS
VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 66 ITEMS
AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 66 ITEMS
CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HDSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

RESOLUCION DE ESTUPEFACIENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE

VERIFICACIÓN EXPERIENCIA		
ÍTEM	**OBSERVACIÓN**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE	**CONTRATO 1: 210-2024** **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL SUSANA LOPEZ VALENCIA E.S.E **OBJETO**: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS GENERALES DE USO HOSPITALARIO Y AMBULATORIO DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS POR EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E **VALOR DEL CONTRATO: 4.102.284.540**	CUMPLE
	CONTRATO 2: 0371 - 2023 **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA TOLIMA E.S.E **OBJETO**: ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO DE LOS MEDICAMENTOS LISTADOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES EN EL HOSPITAL E **VALOR DEL CONTRATO: 961.621.738.00**	
	CONTRATO 3: 0471-2021 **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA TOLIMA E.S.E **OBJETO**: REALIZAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SON INDISPENSABLES PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA E.S.E. HUSJ DE PEREIRA **VALOR DEL CONTRATO: 12.822.556.271.00**	
	CONTRATO 3: 495-2024 **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **OBJETO**: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INDISPENSABLE PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA E.S.E. HUSJ DE PEREIRA **VALOR DEL CONTRATO: 5.268.438.233.00**	
EXPERIENCIA TOTAL	**$ 23.154.900.782**	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD ESTIMADA	PROMEDIO HURST	VALOR OFERTADO	VALOR TOTAL
A037012	ABACAVIR 300 MG TABLETA	6	1.081,00	1.024,00	6.144,00
A001011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	139806	52,00	41,00	5.732.046,00
A003011	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	9660	41,00	32,00	309.120,00
A006721	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA INYECCION	2052	39.143,00	35.667,00	73.188.684,00
NP21A00	ACIDO ASCORBICO 500 MG SOLUCION INYECTABLE	6	4.197,00	3.947,00	23.682,00
1,60E+32	ACIDO HIPOCLDROSO SOL DESINFECTANTE (MICRODACYN) FCO 120ML	6	71.283,00	53.634,00	321.804,00
E004701	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 1 MG/ML SOLUCION INYEC	7980	1.106,00	1.000,00	7.980.000,00
V07AB01	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000 ML BOLSA	144	26.628,00	22.667,00	3.264.048,00
A008231	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	12	1.870,00	1.548,00	18.576,00
A020701	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	378	4.467,00	3.610,00	1.364.580,00
A020702	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2154	3.256,00	2.488,00	5.359.152,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

NPAL016	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 320 G PROWEY	1110	97.875,00	90.767,00	100.751.370,00
A023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG / 3 ML SOLUCION INY.	666	4.453,00	2.821,00	1.878.786,00
A037011	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	14526	27,00	18,00	261.468,00
NP19J05	ATOMOXETINA 60 MG CAPSULAS	6	19.447,00	16.197,00	97.182,00
NP100M3	BACLOFEN 0.05 MG/1ML AMPOLLA	6	582.249,00	537.037,00	3.222.222,00
B005701	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 MG/ML DE BASE SOL INYECTABLE USO IV/IM	774	775,00	720,00	557.280,00
C07AB07	BISOPROLOL TABLETAS 2,5MG	390	351,00	228,00	88.920,00
J01DA01	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	58164	2.882,00	2.500,00	145.410.000,00
J01DI54	CEFTOLOZANO+TAZOBACTAM 1G/0.5G (ZERBAXA)	6	318.020,00	316.812,00	1.900.872,00
NP102M3	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5ML AMPOLLA	1410	12.777,00	9.500,00	13.395.000,00
04A1C10	CLOFAZIMINA 100 MG CAPSULA	6	11.794,00	11.154,00	66.924,00
D08AC52	CLORHEXIDINA 1% ALCOHOL ETILICO 61% AVAGARD FCO X 500 ML P/LAVADO MANOS 9200	6	163.498,00	148.614,00	891.684,00
C10AC01	COLESTIRAMINA 4G POLVO/SOBRE	876	3.574,00	2.992,00	2.620.992,00
NP99J01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	48	161.693,00	158.898,00	7.627.104,00
D006701	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	1608	665,00	577,00	927.816,00
D005711	DEXAMETASONA (FOSFATO) 8 MG/2ML SOLUCION INY	12114	677,00	549,00	6.650.586,00
D015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE USO IV / IM	36732	764,00	560,00	20.569.920,00
D016102	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	6	346,00	331,00	1.986,00
N/A	DIFENHIDRAMINA HCL 50MG/ML	6	15.390,00	143,00	858,00
D026703	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	33306	803,00	684,00	22.781.304,00
D029701	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	336	1.532,00	1.447,00	486.192,00
08I0002	ESOMEPRAZOL GRANULADO 10 MG SUSPENSION ORAL	366	2.188,00	1.741,00	637.206,00
NP118S1	FENILEFRINA CLORHIDRATO 5 % + TROPICAMIDA 0.5 % SOLUCION OFTALMICA 5 ML	78	16.389,00	11.88S,00	927.030,00
F009701	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	246	5.424,00	4.764,00	1.171.944,00
NPAL018	FORMULA EXTENSAMENTE HIDROLIZADO POLVO NUTRIBEN X 400 GR	18	96.428,00	75.000,00	1.3S0.000,00
G003703	GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECT	2736	967,00	883,00	2.415.888,00
H004701	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	4434	22.144,00	16.000,00	70.944.000,00
H008721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG POLVO INYECCION	6168	3.715,00	2.615,00	16.129.320,00
09I0001	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	834	23.877,00	20.124,00	16.783.416,00
L019011	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	78	722,00	543,00	42.354,00
NP102L1	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	2256	558,00	446,00	1.006.176,00
C03POA2	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	18	1.957,00	1.728,00	31.104,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

L018011	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	6	85,00	80,00	480,00
M01AAMP	MELOXICAM 15MG C*10 AMPOLLA	6	1.658,00	1.353,00	8.118,00
M016011	METOCLOPRAMIDA 10 MG DE BASE TABLETA	144	83,00	68,00	9.792,00
M016701	METOCLOPRAMIOA 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	4392	487,00	445,00	1.954.440,00
N014011	NEVIRAPINA 200 MG TABLETA	6	314,00	253,00	1.518,00
N015701	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	11358	3.215,00	2.308,00	26.214.264,00
NP62H01	OCTREOTIDE 0.1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	90	17.932,00	15.385,00	1.384.650,00
19M0007	OLANZAPINA 10 MG POLVO INYECTABLE	396	56.880,00	45.130,00	17.871.480,00
NP08C00	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYEC.	21786	2.923,00	1.920,00	41.829.120,00
12A0000	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	6228	3.438,00	2.436,00	15.171.408,00
NP6AD15	POLIETILENGLICOL 3350 FRASCO X 160 GR	216	20.740,00	19.733,00	4.262.328,00
T020705	PREGABALINA 300MG CAPSULA	6	557,00	467,00	2.802,00
19F0001	PROXIMETACAINA HCL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	6	65.234,00	62.069,00	372.414,00
NP99H01	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO PARA INYECCION	6	156.730,00	127.823,00	766.938,00
S014011	SUCRALFATO 1 G TABLETA	1248	528,00	455,00	567.840,00
T005701	TERBUTALINA 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	6	5.963,00	5.673,00	34.038,00
T020702	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	2970	959,00	718,00	2.132.460,00
T020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	12204	951,00	600,00	7.322.400,00
T020703	TRAMADOL CORHIDRATO 50MG CAPSULAS	24	234,00	192,00	4.608,00
V015722	VECURONIO BROMURO 4 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	840	17.238,00	15.950,00	13.398.000,00
V016141	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA)	36	206,00	160,00	5.760,00
1,60E+02	VIOLETA DE GENCIANA GOTAS	6	1.687,00	1.511,00	9.066,00
NP99A15	VITAMINA D3 GOTAS FRASCO 10ML	30	32.076,00	24.359,00	730.770,00

PROPONENTE: JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES

CAPACIDAD TÉCNICA		
ÍTEM	PAG	CUMPLE/ NO CUMPLE
FICHAS TECNICAS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 348 ITEMS
CERTIFICADOS VIGENTES CCA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 348 ITEMS
VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 348 ITEMS
AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 348 ITEMS
CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
RESOLUCION DE ESTUPEFACIENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE

VERIFICACIÓN EXPERIENCIA

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAO

ÍTEM	OBSERVACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE
EXPERIENCIA GENERAL DEL PRDPDNENTE	**CONTRATO 1: 447 DE 2023** **EMPRESA / ENTIDAD:** HDSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA **OBJETO**: SUMINISTRD DE MEDICAMENTDS PARA EL TRATAMIENTD DE LAS DIVERSAS PATOLDGIAS PARA LA E.S.E HOSPITAL U|NIVERSITARID SAN RAFAEL DE TUNJA **VALOR DEL CONTRATO: 3.905.644.614.00** **CONTRATO 2: 035-2024** **EMPRESA / ENTIDAD:** E.S.E HDSPITAL REGIDNAL DE DUITAMA E.S.E **OBJETO**: SUMINISTRD DE MEDICAMENTDS A PREID UNITARIO PARA RESPONDER A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIDN **VALOR DEL CONTRATO: 4.132.672.163.00** **CONTRATO 3: 031-2023** **EMPRESA / ENTIDAD:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADD HDSPITAL REGIDNAL DE DUITAMA **OBJETO**: SUMINISTRD DE MEDICAMENTDS PARA EL TRATAMIENTD DE LAS DIVRSAS PATDOGIAS PARA LA E.S.E HDSPITAL UNIVERSITARID SAN RAFAEL DE TUNJA VALDR DEL CDNTRATD: **2.561.450.236.00** **CONTRATO 4: 464-2024** **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL UNIVERSITARID SAN RAFAEL DE TUNJA **OBJETO**: SUMINISTRD DE MEDICAMENTOS A PRECID UNITARID PARA RESPDNDER A NECESIDADES DE LA INSTITUCIDN VALOR DEL CDNTRATD: **2.659.706.739** **CONTRATO 5: 115-2024** **EMPRESA / ENTIDAD:** HDSPITAL REGIONAL DE SOGAMDSD EMPRESA SDCIAL DEL ESTADO **OBJETO**: EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTDS CDN LAS ESPECIFICACIDNES TECNICAS, LA PRESENTACIDN Y EN LAS CANTIDADES QUE SE REQUIERE PARA LA PRESTACION DE LDS SERVICIDS DE SALUD A LDS USUARIDS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVD Y SUBSIDIADO AFILIADOS A LAS DIFERENTES EPS Y EPS-S QUE DEMANDAN SERVICIDS EN EL HOSPITAL REGIDNAL DE SDGAMDSD EMPRESA SDCIAL DEL ESTADD Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCIDN "UBAS" UBICADAS EN LDS MUNICIPIDS DE BUSBANZA Y PAJARITD. **VALOR DEL CONTRATO:** 1.414.500.000	CUMPLE
EXPERIENCIA TOTAL	**$ 14.673.973.752.00**	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD ESTIMADA	PROMEDIO HURST	VALOR OFERTADO	VALOR TOTAL
J05AF06	ABACAVIR 10MG/ML SDLUCIÓN DRA	6	54.950,00	46.895,00	281.370,00
T020708	ACETAMINDFEN+HIDROCDDONA 325MG+5MG TABLETA1	18	442,00	367,00	6.606,00
1	ACETAMINDFEN+HIDROCODONA 325MG+7,5MG	6	1.013,00	810,00	4.860,00
N02BE51	ACETAMINDFEN+TRAMADOL 325+37.5MG C*20 TABLETA	12	321,00	275,00	3.300,00
NP99E02	ACETATD DE LEUPRDLIDE 22.5 MG AMPDLLA	24	1.148.973,00	867.107,00	20.810.568,00
A002011	ACETAZDLAMIDA 250 MG TABLETA	984	546,00	452,00	444.768,00
A005701	ACETILCISTEINA 300 MG /3 ML SDLUCIDN INYECTABLE	4908	4.907,00	4.140,00	20.319.120,00
NP136R6	ACETILCISTEINA GRANULADD 200 MG SDBRES	306	267,00	253,00	77.418,00
A006011	ACICLDVIR 200 MG TABLETAS	972	182,00	159,00	154.548,00
NP99D06	ACIDO FUSIDICD CREMA 2% TUBO X 15 GR	36	5.228,00	3.944,00	141.984,00
NP99S01	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL DFTALMICD X 10 GR	702	29.288,00	21.468,00	15.070.536,00

ESTE DDCUMENTD ES PRDPIEDAD DE LA ESE HDSPITAL UNIVERSITARID SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE CDPIAS AUTDRIZADAS PDR LA CDORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

1,60E+04	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG /100 ML SOLUCION INYECTABLE	6	233.042,00	193.880,00	1.163.280,00
A009701	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	4842	204.156,00	115.722,00	560.325.924,00
1,60E+23	ALCOHOL ANTISEPTICO X GALON	60	38.088,00	32.129,00	1.927.740,00
N/A	ALIMENTO LIQUIDO POLIMERICO CON PROTEINA DE SUERO DE LECHE 200ML PROWHEY NET	6	8.656,00	7.869,00	47.214,00
A021272	ALIMENTO POLIMERICO CON PROTEINA OE SUERO DE LECHE POLVO X 420 G PROKLEIN NET	6	53.062,00	43.166,00	258.996,00
A014011	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	1038	1.475,00	1.171,00	1.215.498,00
A014012	ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA	624	77,00	63,00	39.312,00
A017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	348	7.341,00	6.011,00	2.091.828,00
N04BB01	AMANTADINA TABLETAS X 100MG	6	1.187,00	1.073,00	6.438,00
A023011	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	2016	554,00	467,00	941.472,00
A024011	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA	174	44,00	36,00	6.264,00
NP96J01	AMOXICILINA / CLAVULANATO (400 MG + 57 MG) / 5ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	6	16.285,00	10.692,00	64.152,00
NPA1011	AMPICILINA + SULBACTAM 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	6	26.538,00	22.126,00	132.756,00
A027142	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 MG CAP	6	273,00	224,00	1.344,00
NPAL017	ANAMIX INFAN LATA X 400G	6	1.300.184,00	1.157.269,00	6.943.614,00
A029721	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA INYECCION	30	42.313,00	42.230,00	1.266.900,00
2	ANTIVENENO LONÓMICO POLIVALENTE	6	206.912,00	206.412,00	1.238.472,00
19M0005	ARIPIPRAZOL 15 MG TABLETA	114	323,00	247,00	28.158,00
C10AA05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	36834	54,00	44,00	1.620.696,00
A034011	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	588	350,00	271,00	159.348,00
A035722	AZTREONAM 1 G POLVO PARA INYECCION	2016	12.954,00	9.100,00	18.345.600,00
NP99M03	BACLOFEN 10 MG TABLETA	228	352,00	282,00	64.296,00
B002455	BECLOMETASONA / FORMETEROL / GLICOPIRRONIO 100 MG / 6MG/ 12.5 MG	6	273.000,00	237.300,00	1.423.800,00
B002453	BECLOMETASONA + FORMOTEROL 100 MCG/6 MCG POLVO PARA INHALACIÓN - FOSTER	12	193.071,00	134.9B7,00	1.619.844,00
B002454	BECLOMETASONA + FORMOTEROL 100 MCG/6 MCG SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN FOSTER	12	164.090,00	134.987,00	1.619.844,00
B002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	444	10.476,00	5.823,00	2.585.412,00
25C0001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL 50 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	60	9.446,00	7.748,00	464.880,00
13A0002	BETAMETASONA CREMA 0.05% TUBO X 20 G TOPICO	108	4.601,00	2.922,00	315.576,00
B007701	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	126	5.714,00	3.616,00	455.616,00
NP99L02	BICALUTAMIDA 150 MG TABLETA	126	3.511,00	2.837,00	357.462,00
B010021	BISACODILO 5 MG GRAGEA	14346	57,00	37,00	530.802,00
C07AB5M	BISOPROLOL TABLETAS 5MG	924	581,00	417,00	385.308,00
B011721	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA INYECCION	6	85.734,00	69.777,00	418.662,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DAOA A TRAVÉS OE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

NPR03BB	BROMURO DE TIDTROPIO 18 MCG **CAPSULA** POLVO PARA INHALACION **UNIDAD**	4308	1.744,00	1.404,00	6.048.432,00
3	BUDESONIDA + FORMOTEROL 160/4.5 MCG POLVO SECO	6	55.776,00	55.633,00	333.798,00
4	BUDESONIDA + FORMOTEROL 160/4.5 MCG SUSPENSIÓN PARA INHALACION	6	58.065,00	49.623,00	297.738,00
NP121K7	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200 MCG + 6 MCG CAPSULA PARA INHALACION POLVO SECO	1524	941,00	779,00	1.187.196,00
NP121K8	BUDESONIDA + FORMOTEROL 80/4.5 MCG SUSPENSIÓN PARA INHALACION	30	55.008,00	54.813,00	1.644.390,00
NP09R03	BUDESONIDA SOLUCION P/NEBULIZAR 0.5MG/2ML	1728	38.487,00	8.806,00	15.216.768,00
B013701	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	2592	31.482,00	26.184,00	67.868.928,00
B013703	BUPIVACAINA CLORHIDRATO PESADA / 4 ML (0.5%) SOLUCION INYECT	3276	6.583,00	6.042,00	19.793.592,00
B013702	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	3216	5.513,00	4.811,00	15.472.176,00
19M0013	BUPRENORFINA 10MG PARCHE TRANSDERMICO	6	15.523,00	15.519,00	93.114,00
N/A	CABERGOLINA tabletas 0,5mg	6	2.937,00	2.507,00	15.042,00
A12AA20	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D (600 CA MG + 200 UI) TABLETA	1506	238,00	183,00	275.598,00
C003101	CALCITRIOL 0.25 MCG/CAPSULA	1668	164,00	127,00	211.836,00
08B0000	CAOLIN PECTINA SUSPENSION X 120 ML	108	22.956,00	13.320,00	1.438.560,00
C004011	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	126	94,00	69,00	8.694,00
C004012	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	102	92,00	72,00	7.344,00
C005231	CARBAMAZEPINA 100 MG/5 CC SUSPENSION ORAL X 120 ML	18	7.516,00	6.190,00	111.420,00
NP20A01	CARBON ACTIVADO 20G/100ML FRASCO X 250ML SUSPENSION ORAL	18	103.965,00	90.400,00	1.627.200,00
NPA12AA	CARBONATO DE CALCIO 750 MG + VITAMINA D3 100 UI + ZINC 7-5 MG SUSPENSION X 180 ML	18	29.867,00	24.975,00	449.550,00
C04503	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	15282	53,00	47,00	718.254,00
C052721	CASPOFUNGINA 50 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	114	287.105,00	254.574,00	29.021.436,00
C008232	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION FCO X 60 ML	18	5.180,00	4.116,00	74.088,00
C008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	780	399,00	344,00	268.320,00
C043721	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	1086	2.308,00	1.808,00	1.963.488,00
C051721	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION	5118	4.420,00	4.400,00	22.519.200,00
NP12J01	CEFOTAXIMA 1 G POLVO PARA INYECCION	24	5.858,00	3.616,00	86.784,00
C011723	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	5010	3.305,00	2.667,00	13.361.670,00
C050721	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA INYECCION	6480	6.593,00	5.874,00	38.063.520,00
NP143E7	CETIRIZINA 5 MG/5ML JARABE X 60 ML	42	2.790,00	2.395,00	100.590,00
C013722	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA INYECCION	6	73.780,00	63.296,00	379.776,00
C013011	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	6	2.676,00	2.118,00	12.708,00
C013721	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA INYECCION	6	53.454,00	45.689,00	274.134,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

P039702	CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO 10 G POLVO PARA RECONSTRUIR CJA X 3 X 3 SACHETS	54	91.485,00	77.698,00	4.195.692,00
C014102	CICLOSPORINA 50MG CAPSULA	18	4.939,00	4.162,00	74.916,00
C015012	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA	192	230,00	186,00	35.712,00
8	CISPLATINO CONCENTRADO SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN1 MG / ML	6	48.847,00	38.184,00	229.104,00
9	CITRATO DE CAFEINA 40 MG/ 2ML AMPOLLA USO IV/VO (CAFNEA)	6	39.973,00	32.770,00	196.620,00
C046231	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION X 50 ML	24	24.731,00	13.530,00	324.720,00
NP102C1	CLEMASTINA 2 MG / ML AMPOLLA	204	13.487,00	11.300,00	2.305.200,00
C021011	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	150	75,00	59,00	8.850,00
C021012	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	396	74,00	65,00	25.740,00
19I0000	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML GOTAS FRASCO X 30 ML	168	5.416,00	3.860,00	648.480,00
C049011	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	3864	108,00	97,00	374.808,00
C026221	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	48	2.290,00	1.788,00	85.824,00
C031321	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TUBO X 40 GR	216	2.998,00	2.994,00	646.704,00
G01AF02	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	60	339,00	260,00	15.600,00
C032013	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	288	201,00	162,00	46.656,00
C034011	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	504	95,00	72,00	36.288,00
NP04A02	COLISTINA SODICA 150 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	6	32.833,00	28.305,00	169.830,00
NP133D7	DESONIDA 0.05% EMULSION FRASCO X 120 ML	6	29.288,00	20.590,00	123.540,00
D020221	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2. .42 MG/ML (0.242%) JARABE	78	6.827,00	5.527,00	431.106,00
C08DB01	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	6	164,00	133,00	798,00
D023011	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	1308	76,00	61,00	79.788,00
D026702	OIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	27576	6.157,00	5.490,00	151.392.240,00
G03AC03	DISPOSITIVO INTRAUTERINO LEVONOGESTREL	6	429.415,00	429.133,00	2.574.798,00
D031141	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	270	183,00	169,00	45.630,00
F013202	DULOXETINA 30 MG CAPSULA	30	1.045,00	405,00	12.150,00
F013203	DULOXETINA 60 MG CAPSULA1	18	2.334,00	732,00	13.176,00
L04AA25	ECULIZUMAB 300 MG AMPOLLA	6	15.610.308,00	15.532.570,00	93.195.420,00
A038162	EFAVIRENZ X 600 MG TABLETA RECUBIERTA	6	712,00	519,00	3.114,00
24AJ05A	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300MG + EFAVIRENZ 600 MG TABLETA RECUBIERTE	66	1.722,00	1.217,00	80.322,00
J05AR17	EMTRICITABINA 200MG TENOFOVIR ALAFENAMIDA (MONOFUMARATO) 25MG	18	22.428,00	6.883,00	123.894,00
E002012	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	2154	71,00	55,00	118.470,00
E002011	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA	660	173,00	92,00	60.720,00
C03DA04	EPLERENONA TABLETA 25MG	6	1.688,00	1.230,00	7.380,00
C03DA5M	EPLERENONA TABLETA 50MG	6	1.921,00	1.551,00	9.306,00
E007141	ERITROMICINA 500 MG DE BASE TABLETA	420	739,00	533,00	223.B60,00
E20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI POLVO PARA INYECTABLE	822	6.924,00	5.710,00	4.693.620,00
19M0006	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA RECUBIERTA	1158	161,00	133,00	154.014,00
E008012	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	504	455,00	289,00	145.656,00
E008011	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	6768	112,00	103,00	697.104,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DAOA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

NP24C01	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	1650	2.891,00	2.542,00	4.194.300,00
43B0000	EXTRACTO ACUOSO TRITICUM VULGARE 15% CREMA 32 G (FITOESTIMOLINE)	120	38.753,00	31.315,00	3.757.800,00
NP17D00	FACTOR VII ACTIVADO 1 MG RECOMBINANTE VIAL	6	2.324.284,00	2.283.022,00	13.698.132,00
NP26F01	FACTOR VII ACTIVADO COAGULACION 2 MG RECOMBINANTE VIAL	6	4.512.721,00	4.483.701,00	26.902.206,00
F005701	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE	4758	4.489,00	4.260,00	20.269.080,00
12	FEXOFENAFINA JARABE 30 MG/ 5 ML	6	10.396,00	8.323,00	49.938,00
NP145A2	FILGRASTIM 300 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	6	27.032,00	22.636,00	135.816,00
NP99N02	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	198	1.904,00	1.017,00	201.366,00
NP97F01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	6	96.408,00	63.280,00	379.680,00
F013141	FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA	456	72,00	56,00	25.536,00
F013201	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE	102	4.184,00	3.413,00	348.126,00
F014011	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	2430	33,00	25,00	60.750,00
NPAL025	FORMULA ESPECIALIZADA ALTO CNTENIDO CALORICO INFANTIL - MONOGEN SHS LATA X 400GR	6	378.079,00	335.140,00	2.010.840,00
NP94L04	FORMULA INFANTIL ELEMENTAL LIBRE DE PROTEINA DE LECHE POLVO 400 G (NEOCATE)	48	259.070,00	209.141,00	10.038.768,00
NP94L03	FORMULA LACTEA CON PROTEINA INICIACION CON HIERRO POLVO (NUTRAMIGEN)	6	120.760,00	120.471,00	722.826,00
NP94L15	FORMULA LACTEA LIQ 2 A 3 ONZ 24 K LACTANTES BAJO PESO AL NACER NAN PREMATUROS	4350	1.270,00	993,00	4.319.550,00
A021711	FÓRMULA LÁCTEA LIQUIDA DE INICIO CON HIERRO Y ACIDOS GRASOS **(NAN OPTIPRO 20 KCAL) X 70ML**	3714	1.405,00	1.092,00	4.055.688,00
A021715	FORMULA NITRICIONAL HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA SOBRE X 91 GR (HEPAMENT)	96	76.633,00	75.000,00	7.200.000,00
AD21719	FORMULA NUTRICIONAL HIPERCALORICA SOBRE X 46,6 GR (RENAMEN)	372	17.698,00	15.430,00	5.739.960,00
NP94L19	FORMULA NUTRICIONAL KETOVOLVE 300GR (METABOLICA)	102	923.076,00	772.800,00	78.825.600,00
A021712	FORMULA OLIGOMERICA NORMOCALORICA LIQUIDA BOTELLA X 500MLNUTRISON ADVANCED PEPTISORB 1,0 KCAL/ML X 500ML	1296	39.213,00	35.248,00	45.681.408,00
A021710	FORMULA OLIGOMERICA NUTRILON CON PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADA PARA LACTANTES 170160	126	127.601,00	107.860,00	13.590.360,00
NPAL000	FORMULA OLIGOMERICA SEMIELEMENTAL HIPERCALORICA / PROTEICA COMPROMISO GI SURVIMED OPD X 1000 ML	6	39.032,00	30.530,00	183.180,00
NPAL008	FORMULA POLIM INTOLER GLUCOSA DIBEN DRINK X FRASCO 200 ML SABOR VAINILLA Y CAPUCHINO	1836	13.158,00	11.286,00	20.721.096,00
A021231	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN JUNIOR X 400 GR POLVO	6	61.295,00	45.221,00	271.326,00
NPAL005	FORMULA POLIMERICA HIPERCAL HIPERPROT CON EPA Y DHA PTE CANCER	6	13.732,00	11.313,00	67.878,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	X 200 ML SUPPORTAN DRINK CAPUC Y FRUTOS TROPICALES				
A021268	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA JUNIOR POLVO X 400 GR (FORTINI)	90	57.095,00	49.236,00	4.431.240,00
A021713	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA LIQUIDA PROTEIN INTENSE 1.26 KCAL/ML X 500 ML	3786	41.327,00	36.143,00	136.837.398,00
15	FORMULA POLIMERICA HIPERPROTEICA HIPERCALORICA DE BAJO VOLUMEN BOTELLA 125 ML	6	19.981,00	13.560,00	81.360,00
A021714	FORMULA POLIMERICA HIPERPROTEICA HIPERPROTEICA LIQUIDA X 1000ML (DIASON ENERGY HP)	1038	65.508,00	57.292,00	59.469.096,00
A021717	FORMULA POLIMERICA PARA LACTANTES DE 0-18 MES 1KCAL /ML LATA X 400G-INFATRINI	54	123.831,00	105.895,00	5.718.330,00
F017701	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	16020	753,00	689,00	11.037.780,00
F017011	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	6918	46,00	34,00	235.212,00
NP27N03	GABAPENTINA 300 MG CAPSULA	342	248,00	153,00	52.326,00
NP97N03	GABAPENTINA 400 MG TABLETA	120	460,00	220,00	26.400,00
19J0004	GABAPENTINA 600MG TABLETA1	18	894,00	610,00	10.980,00
G002011	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	186	347,00	269,00	50.034,00
G003611	GENTAMICINA (SULFATO) 0.3% UNGÜENTO OFTALMICO X 5 G	6	14.545,00	11.877,00	71.262,00
G003601	GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0.3%) SOLUCION OFT	210	2.804,00	2.558,00	537.180,00
G003702	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	204	2.232,00	1.861,00	379.644,00
G004011	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	6	82,00	22,00	132,00
P023211	GLUCONATO DE POTASIO 31% X 180 ML ELIXIR	384	10.504,00	8.901,00	3.417.984,00
H001201	HALOPERIDOL 2 MG/ML (0.2%) SOLUCION ORAL FRASCO X 15 ML	312	4.513,00	3.725,00	1.162.200,00
H001011	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	6	148,00	119,00	714,00
H001701	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	534	1.607,00	1.387,00	740.658,00
H006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	2928	33,00	25,00	73.200,00
H007321	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	36	3.479,00	2.942,00	105.912,00
N05B001	HIDROXICINA 100 G/2ML SOLUCION INYECTABLE	30	9.404,00	7.725,00	231.750,00
NP120H1	HIDROXICINA 25 MG / 10 ML JARABE 120 ML FRASCO	90	5.764,00	4.711,00	423.990,00
NP132H2	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	570	113,00	85,00	48.450,00
NP93H01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	36	2.655,00	1.449,00	52.164,00
H012701	HIERRO PARENTERAL MINIMO 20 MG DE HIERRO/ML SOLUCION INYEC	42	12.387,00	6.328,00	265.776,00
H013021	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	264	176,00	143,00	37.752,00
H013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	8592	1.462,00	1.417,00	12.174.864,00
H013702	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE (20 MG + 2.5G) / 5 ML	8190	2.400,00	1.978,00	16.199.820,00
NP150C1	IBUPROFENO 10 MG AMPOLLA X 2 ML	30	525.366,00	521.349,00	15.640.470,00
NP30I01	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5ML SUSPENSION FRASCO	12	7.303,00	3.328,00	39.936,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

HEMOD009	IDARUCIZAMAB VIAL 50ML DE 2,5GR/50ML	6	3.564.125,00	3.563.664,00	21.381.984,00
B01AC11	ILOPROST SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR	6	62.673,00	62.672,00	376.032,00
19D0000	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	252	120,00	B2,00	20.664,00
NP41J03	INMUNOGLOBULINA CONTRA HEPATITIS B 100 UI/2 ML AMPOLLA	6	15B.068,00	15B.067,00	94B.402,00
NP99J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 10 ML	30	535.B08,00	525.005,00	15.750.150,00
NP32J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 100 ML	192	5.35B.076,00	5.201.674,00	99B.721.408,00
NP41J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE 25 UI/ML CONTRA VARICELA ZOSTER 5 ML	6	2.737.671,00	2.495.601,00	14.973.606,00
A10AB05	INSULINA ASPARTA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO	18	24.204,00	23.465,00	422.370,00
09I0004	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML ESFERO X 3 ML SOLUCION INYECTABLE	42	50.022,00	4B.543,00	2.03B.806,00
A10AE05	INSULINA DETEMIR 100 UI /ML X 3 ML ESFERO DESECHABLE	6	40.623,00	39.257,00	235.542,00
I008701	INSULINA ZINC CRISTALINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	18500	17.134,00	13.563,00	250.915.500,00
1,60E+06	IODOPOVIDONA 10% ESPUMA FRASCO X 120 ML	2052	6.711,00	6.618,00	13.5B0.136,00
I020061	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	78	1.50B,00	1.244,00	97.032,00
24AAC02	ITRACONAZOL 10MG/ML SOLUCIÓN ORAL	6	203.253,00	105.450,00	632.700,00
NP99P02	IVERMECTINA 0.6 % SOLUCION ORAL X 5 ML	114	4.7B4,00	2.3B0,00	271.320,00
K001701	KETAMINA (CLORHIDRATO) 50 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	708	15.345,00	12.309,00	8.714.772,00
N03AX18	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	100B	B14,00	6B1,00	686.448,00
N03AX19	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA	B16	1.553,00	1.247,00	1.017.552,00
NP46L04	LACTULOSA JARABE 60G/100ML SOBRE X 15 ML	2976	1.611,00	1.60B,00	4.785.40B,00
J05AF05	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 240 ML	6	35.654,00	31.566,00	189.396,00
L001141	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA RECUBIERTA	6	1.337,00	1.043,00	6.258,00
NP24A01	LAMIVUDINA 300 MG ABACAVIR 600 MG TABLETA RECUBIERTA	12	2.131,00	1.562,00	18.744,00
L022033	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	B4	281,00	214,00	17.976,00
L022031	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	48	440,00	255,00	12.240,00
L022032	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	66	251,00	172,00	11.352,00
NP52J01	LEVOFLOXACINA 500 MG COMPRIMIDO	6	1.913,00	1.469,00	B.814,00
NPJ01MA	LEVOFLOXACINA 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	6	26.111,00	1B.645,00	111.870,00
L004201	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCION ORAL X 20 ML	390	9.610,00	7.3B1,00	2.878.590,00
09A0001	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO SET X 2 IMPLANTES	378	121.923,00	98.472,00	37.222.416,00
09A0003	LEVONORGESTREL 150 MCG + ETINILESTRADIOL 30 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	6	63,00	50,00	300,00
L006012	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	2310	43,00	37,00	85.470,00
L006011	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	B11B	48,00	36,00	292.24B,00
L008471	LIDOCAINA 10% AEROSOL X B3 ML	114	77.393,00	70.150,00	7.997.100,00
L008341	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30 ML	7800	10.138,00	B.72B,00	68.078.400,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

19M0012	LIDOCAINA 700MG (5%) PARCHE TRANSDERMICO1	6	8.155,00	8.154,00	48.924,00
L011709	LIDOCAINA CON EPI 2% CARPULES SOLUCION INYECTABLE X 1.8 ML	1194	1.625,00	1.344,00	1.604.736,00
L011705	LIDOCAINA SIN EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	8298	16.137,00	14.491,00	120.246.318,00
L011708	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	4878	6.512,00	5.147,00	25.107.066,00
L017011	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	2280	767,00	624,00	1.422.720,00
C09DA02	LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	60	139,00	114,00	6.840,00
18BXA05	MAGNESIO SULFATO 1G /10 ML AL 10% SOLUCION INYECTABLE	6	2.247,00	993,00	5.958,00
M002702	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	54	23.287,00	15.807,00	853.578,00
09A0002	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5MG AMP X 0.5ML IM	78	6.595,00	5.604,00	437.112,00
M01AC06	MELOXICAM 15MG C*50 TABLETA	6	109,00	82,00	492,00
M026721	MEROMEN 500MG PARA INYECCION (PFIZER)	90	26.471,00	24.664,00	2.219.760,00
A07EC02	MESALAZINA 500 MG TABLETA	306	453,00	384,00	117.504,00
NP99F01	MESNA 400 MG / 4 ML AMPOLLA (UROMITEXAN)	6	24.979,00	13.275,00	79.650,00
M011011	METFORMINA 850 MG TABLETA	2880	106,00	85,00	244.800,00
E005701	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	108	1.548,00	1.378,00	148.824,00
H03BB02	METIMAZOL 5 MG TABLETA	714	118,00	89,00	63.546,00
M015011	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	1230	245,00	147,00	180.810,00
C07AB02	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 100MG	648	1.235,00	1.199,00	776.952,00
C07AB50	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50MG	6048	618,00	610,00	3.689.280,00
M017161	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	7284	53,00	43,00	313.212,00
L04AX03	METOTREXATO 50M AMPOLLA IM	6	13.570,00	10.678,00	64.068,00
M018721	METOTREXATO SODICO 50 MG POLVO PARA INYECCION	6	17.356,00	10.678,00	64.068,00
M018722	METOTREXATO SODICO 500 MG POLVO PARA INYECCION	6	70.233,00	33.448,00	200.688,00
M020501	METRONIDAZOL 500 MG OVULO	6	347,00	269,00	1.614,00
NP95M01	MICOFENOLATO SODICO 500 MG TABLETA	702	1.252,00	1.065,00	747.630,00
M023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE	14952	2.672,00	2.203,00	32.939.256,00
N05CD02	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	456	42.632,00	24.305,00	11.083.080,00
M029701	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 10 ML	438	10.789,00	9.040,00	3.959.520,00
M026161	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	90	219,00	165,00	14.850,00
NP99X11	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETAS	24	544,00	406,00	9.744,00
13C0000	MISOPROSTOL VAGINAL 200 MCG TABLETA VAGINAL	2976	3.234,00	2.485,00	7.395.360,00
NP144L1	MODULO DE CARBOHIDRATOS NESUCAR LATA X 500GR	6	34.051,00	34.001,00	204.006,00
A021718	MODULO DE GLUTAMINA CON ESTRES METABOLICO 10.3G - GLUTAMENT	66	31.561,00	23.519,00	1.552.254,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

A021716	MODULO DE PROTEINA HIDROLIZADD BASADO EN DI Y TRI PEPTIDOS X 30 ML (PROSOURCE)	6	23.062,00	16.590,00	99.540,00
NP120C3	MONTELUKAST 10 MG TABLETA RECUBIERTA	84	358,00	226,00	18.984,00
NP127C4	MONTELUKAST 4 MG TABLETA MASTICABLE	408	303,00	206,00	84.048,00
NP127C3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE	264	599,00	206,00	54.384,00
NP103M1	MOXIFLOXACINA 0.5% /5 ML SOLUCION OFTALMICA	60	7.142,00	6.209,00	372.540,00
D06AX09	MUPIROCINA 2% UNGÜENTO TOPICO TUBO 15G	18	18.041,00	14.346,00	258.228,00
N002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA	786	114,00	102,00	80.172,00
C07AB1M	NEBIVOLOL TABLETA 10MG	6	3.432,00	2.824,00	16.944,00
C07AB2M	NEBIVOLOL TABLETA 2,5MG	12	924,00	870,00	10.440,00
C07AB12	NEBIVOLOL TABLETA 5MG	60	813,00	379,00	22.740,00
N014251	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML X 240 ML SUSPENSION ORAL	6	70.540,00	57.001,00	342.006,00
N006151	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	3660	270,00	226,00	827.160,00
N008141	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	5394	163,00	120,00	647.280,00
N009231	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	276	5.166,00	4.341,00	1.198.116,00
NP144X1	NITAZOXANIDA 500 MG CAPSULA	42	1.259,00	667,00	28.014,00
N010142	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	30	242,00	186,00	5.580,00
NP60N01	NITROFURAZONA POMADA TUBO X 40 G	384	9.989,00	5.551,00	2.131.584,00
N011701	NITROGLICERINA 0.5 % SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	120	15.561,00	12.430,00	1.491.600,00
07A0001	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5 % 50 MG/250 ML(200 MCG/ML) (12)	78	22.107,00	19.775,00	1.542.450,00
NUTP003	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA LPC X 1875 ML A 1904ML LISTA PARA USAR	336	331.202,00	253.210,00	85.078.560,00
NPN05AH	OLANZAPINA 10 MG COMP RECUBIERTOS	690	251,00	174,00	120.060,00
NP19J02	OR DIVALPROATO SODICO TAB RECUBIERTA LIBERACION PROLONGADA 500 MG (VALCOTE)	276	2.440,00	2.393,00	660.468,00
NPN03A1	OR LEVETIRACETAM 100 MG / ML X 300 ML S/N ORAL (KEPPRA)	36	113.750,00	111.071,00	3.998.556,00
NPN03AX	OR LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	294	2.940,00	2.339,00	687.666,00
NP19J01	OR LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	1008	1.470,00	1.127,00	1.136.016,00
17C0002	OR RIVAROXABAN 20MGTABLETAS RECUBIERTAS	120	1.342,00	721,00	86.520,00
17C0003	OR RIVAROXABAN 15MG TABLETAS RECUBIERTAS	1B	1.159,00	780,00	14.040,00
NP92T01	OR TOPIRAMATO 100 MG TABLETA (TOPAMAC)	78	1.966,00	1.886,00	147.108,00
NP19J04	OR TOPIRAMATO 25 MG TABLETA RECUBIERTA (TOPAMAC)	402	492,00	479,00	192.558,00
19J0002	OR VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE (DEPAKENE)	60	36.106,00	30.538,00	1.832.280,00
19B0000	OXICODONA 10 MG TABLETA	24	676,00	542,00	13.008,00
11A0000	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML (0.025%) SOLUCION NASAL X 15 ML	60	3.666,00	2.803,00	168.1B0,00
19M0001	PAROXETINA 20 MG TABLETA RECUBIERTA	120	345,00	266,00	31.920,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

P005721	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	72	1.764,00	1.398,00	100.656,00
P005722	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION	168	2.736,00	2.344,00	393.792,00
P037721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCION (TAZOCIN)	8988	23.690,00	12.538,00	112.691.544,00
P011701	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	6	14.826,00	14.230,00	85.380,00
P017141	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500) MG TABLETA	36	5.250,00	4.390,00	158.040,00
P019771	PLASMA HUMANO NO MENOS DEL 4% SOLUCION INYECTABLE	294	56.771,00	43.764,00	12.866.616,00
13A0000	PLATA SULFADIAZINA 1% TUBO X 30 G	636	5.159,00	4.065,00	2.585.340,00
NP68P01	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO P/INYECCION FRASCO VIAL	6	87.675,00	24.295,00	145.770,00
P024701	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA INYECCION	24	651.099,00	557.262,00	13.374.288,00
B01AC22	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 10MG	546	7.504,00	7.503,00	4.096.638,00
P026011	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	7842	57,00	43,00	337.206,00
11C0001	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	6	28.707,00	25.530,00	153.180,00
20	PREDNISOLONA 1MG/ ML JARABE FRASCO 100 ML	6	69.515,00	50.850,00	305.100,00
P027011	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	7404	55,00	42,00	310.968,00
P027012	PREDNISONA 50 MG TABLETA	1686	1.132,00	905,00	1.525.830,00
A025233	PREGABALINA 20 MG / ML SUSPENCION ORAL 20 MG / ML	6	96.552,00	82.396,00	494.376,00
T020704	PREGABALINA 25MG CAPSULA	162	357,00	288,00	46.656,00
T020706	PREGABALINA 50MG CAPSULA	150	1.112,00	1.031,00	154.650,00
P035011	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA	1350	105,00	79,00	106.650,00
P036701	PROTAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	60	27.093,00	22.035,00	1.322.100,00
19M0010	QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	582	321,00	202,00	117.564,00
J05AJ01	RALTEGRAVIR 100MG GRANULADOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRES	42	7.613,00	6.545,00	274.890,00
24AJ051	RALTEGRAVIR 600 MG TABLETAS.	6	13.103,00	12.133,00	72.798,00
NP72R01	RIFAMICINA 1% SOLUCION SPRAY FRASCO X 20 ML	366	16.192,00	9.890,00	3.619.740,00
R010011	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	564	187,00	154,00	86.856,00
19Q0001	RISPERIDONA 25 MG SUSPENSION INYECTABLE	6	344.029,00	322.165,00	1.932.990,00
NP138L1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML SOLUCION PARA INFUSION	72	1.016.375,00	693.780,00	49.952.160,00
19M0009	RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHE TRANSDERMICO	6	2.875,00	2.425,00	14.550,00
19M0008	RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMICO	6	4.657,00	4.049,00	24.294,00
NP73R02	ROCURONIO BROMURO 5DMG SOLUCION INYECTABLE	4908	21.589,00	17.432,00	85.556.256,00
C09DX04	SACUBITRIL VALSARTAN COMPRIMIDOS 100MG	606	6.000,00	4.448,00	2.695.488,00
C09DXM2	SACUBITRIL VALSARTAN COMPRIMIDOS 200MG	90	6.616,00	4.495,00	404.550,00
S001461	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION X 15 ML	6	44.789,00	36.630,00	219.780,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

NP99R03	SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR 25 MCG-250 MCG	900	29.975,00	24.981,00	22.482.900,00
S004709	SISTEMA CERRADO CLORURO DE SODIO AL 0.9 % X 100 ML	3708	9.465,00	8.224,00	30.494.592,00
S003701	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	4770	3.467,00	2.234,00	10.656.180,00
NP89S01	SOLUCION SALINA BALANCEADA X 500 ML	18	30.420,00	22.465,00	404.370,00
S017701	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE	6	319.036,00	292.670,00	1.756.020,00
T020707	SUMATRIPTAN TABLETAS X 50 MG	48	42.334,00	32.587,00	1.564.176,00
A021271	SUPLEMENTO DIETARIO CON LACTOBACILLUS SUSPENSIÓN ORAL SOBRE X 4,5G(NESCARE SENSITIVE)	42	71.128,00	53.238,00	2.235.996,00
S023714	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 3.0 ML SUSPENSION INYECTABLE	30	1.643.587,00	1.640.513,00	49.215.390,00
27	SURVIMED 1,3 KCL X 500ML	6	35.907,00	30.530,00	183.180,00
NP99G04	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA RETARD	2760	447,00	365,00	1.007.400,00
N/A	TAPENTADOL CLORHIDRATO 25MG TABLETA	6	994,00	988,00	5.928,00
T004151	TEOFILINA 125 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	18	256,00	198,00	3.564,00
NP142A4	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG AMPOLLA POLVO PARA INY	540	196.973,00	101.610,00	54.869.400,00
NP17CB0	TICAGRELOR 90 MG TABLETA	72	877,00	731,00	52.632,00
B01AC24	TICAGRELOR COMPRIMIDOS 60MG TABLETAS	6	1.571,00	1.265,00	7.590,00
T011602	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML 0.5 % SOLUCION OFTALMICA	6	3.238,00	2.608,00	15.648,00
T012011	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	6	151,00	135,00	810,00
T028701	TIROFIBAN 0.25MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	54	538.462,00	316.120,00	17.070.480,00
NP98M03	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	348	392,00	234,00	81.432,00
NP80J01	TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	18	9.384,00	8.606,00	154.908,00
S013702	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A (BOTOX) POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOL. INYEC 100UI	6	731.673,00	512.820,00	3.076.920,00
S013703	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A (BOTOX) POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOL. INYEC 200UI	6	1.463.346,00	1.054.389,00	6.326.334,00
T020201	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML(10%) SOLUCION ORAL X 10 ML	12	2.666,00	2.109,00	25.308,00
T021701	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	7458	3.543,00	2.797,00	20.860.026,00
T023011	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	1470	114,00	91,00	133.770,00
NP99A03	TRIMEBUTINA X 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	42	14.271,00	3.096,00	130.032,00
T025012	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	1482	251,00	203,00	300.846,00
T025701	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INY	1302	3.414,00	2.938,00	3.825.276,00
NP81U01	URSODESOXICOLICO ACIDO 300 MG TABLETA	402	1.427,00	1.197,00	481.194,00
J07AL02	VACUNA ANTINEUMOCOCO PREVENAR AMPOLLA	6	188.119,00	177.538,00	1.065.228,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

NP99J07	VACUNA MENINGOCOCO 0.5 ML VIAL IM	6	183.552,00	152.550,00	915.300,00
J07BC01	VACUNA P.HEPATITIS-B 20 MCG/ML	6	27.114,00	21.470,00	128.820,00
NP10B14	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA RECUBIERTA (VALIXA)	18	45.630,00	45.629,00	821.322,00
NP24A00	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO SOUCION ORAL 12 G (VALIXA)	6	967.050,00	951.766,00	5.710.596,00
NP88G01	VALPROATO DE SODIO 500 MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE	1890	11.467,00	10.375,00	19.608.750,00
V011141	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA BLANDA	2526	291,00	237,00	598.662,00
V012221	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE	90	6.673,00	5.403,00	486.270,00
V013722	VANCOMICINA TABLETAS 125MG	246	27.119,00	20.848,00	5.128.608,00
V015721	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	564	32.124,00	26.280,00	14.821.920,00
NP96V01	VINCRISTINA 1 MG POR 1 ML	6	22.711,00	18.679,00	112.074,00
M027705	VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO PARA SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN SOLUVIT® N X 10 ML	6	33.836,00	27.323,00	163.938,00
MAG0009	YODOPOVIDONA SOL. OFTALMICA AL 2.5% MONODOSIS X 1 ML	114	163.767,00	132.042,00	15.052.788,00
Z001201	ZIDOVUDINA 10 MG/ML X 240 ML SOLUCION ORAL	6	33.313,00	26.464,00	158.784,00

PROPONENTE: MEDIQBOY

CAPACIDAD TÉCNICA		
ÍTEM	PÁG	CUMPLE/ NO CUMPLE
FICHA5 TECNICAS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 23 ITEMS
CERTIFICADOS VIGENTES CCA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 23 ITEMS
VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 23 ITEMS
AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 23 ITEMS
CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
RESOLUCION DE ESTUPEFACIENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE

VERIFICACIÓN EXPERIENCIA		
ÍTEM	OBSERVACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE
EXPERIENCIA	**CONTRATO 1: 205-2018** **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO **OBJETO**: SUMINISTRAR MEDICAMENTOS REQUERIDOS POR LOS DIFERENTES SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES DE LA INSTITUCIÓN PARA BRINDAR ATENCIÓN A LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES EPS, ASEGURADORAS, PARTICULARES Y DEMÁS EMPRESAS CON LAS CUALES LA INSTITUCIÓN TIENE CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E. **VALOR DEL CONTRATO:** 1.000.000.000 **CONTRATO 2: 20180221** **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E	CUMPLE

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

GENERAL DEL PROPONENTE	**OBJETO**: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE – TOLIMA E.S.E **VALOR DEL CONTRATO:** 2.540.052.087.00	
	CONTRATO 3: 214-2019 **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO **OBJETO**: SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (MEDICAMENTOS) REQUERIDOS POR LOS DIFERENTES SERVICIOS MÉDICO ASISTENCIALES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E PARA BRINDAR ATENCIÓN A LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES EPS, ASEGURADORAS PARTICULARES Y DEMÁS EMPRESAS CON LAS CUALES LA INSTITUCIÓN TIENEN CONTRATO DE YA QUE SON NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MANERA EFECTIVA, OPORTUNA MEDIANTE ÓRDENES DE PEDIDO DURANTE EL PLAZO CONTRACTUAL Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO DEL CONTRATO **VALOR DEL CONTRATO:**1.297.291.940.00	
	CONTRATO 4: 2019-0269 **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E **OBJETO**: ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS MEDICAMENTOS LISTADOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES DEL HOSPITALFEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E **VALOR DEL CONTRATO:** 1.453.578.224.00	
	CONTRATO 5: 336-2021 **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA **OBJETO**: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN GENERAL PARA EL ABASTECIMIENTO DEL SERVICIO FARMACEUTICO PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TUNJA **VALOR DEL CONTRATO:** 2.329.641.499.00	
EXPERIENCIA TOTAL	**$ 8.620.563.750.00**	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD ESTIMADA	PROMEDIO HURST	VALOR OFERTADO	VALOR TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
NP1A301	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120 ML	744	3.359,00	2.107,00	2.499.096,00	CUMPLE
A013012	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	372	527,00	467,00	196.044,00	CUMPLE
A027232	AMPICILINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL	6	3.582,00	3.300,00	21.492,00	CUMPLE
A031011	ASCORBICO ACIDO 500 MG TA8LETA	1986	108,00	102,00	214.488,00	CUMPLE
N/A	BUPRENORFINA 20MCG/H 20MG/25CM PARCHE TRANSDERMICO1	6	31.047,00	31.046,00	186.282,00	CUMPLE
C009722	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	6	5.458,00	4.545,00	32.748,00	CUMPLE
C012701	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	240	1.137,00	1.000,00	272.880,00	CUMPLE
C015701	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 MG/10 ML DE BASE SOL INY	1044	1.695,00	1.477,00	1.769.580,00	CUMPLE

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

NP14501	CIPROFLOXACINO 0.3 % GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 5 ML	18	9.646,00	4.886,00	173.628,00	CUMPLE
D016232	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	6	3.774,00	3.523,00	22.644,00	CUMPLE
A021709	FORMULA TERAPEUTICA F - 75 TARRO X 400 GRAMOS	18	75.640,00	66.364,00	1.361.520,00	CUMPLE
H011161	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA	744	66,00	47,00	49.104,00	CUMPLE
29A0001	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	12	266,00	227,00	3.192,00	CUMPLE
NP9BN03	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 250 ML	60	32.096,00	22.727,00	1.925.760,00	CUMPLE
M017701	METOPROLOL TARTRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	342	17.290,00	13.068,00	5.913.1B0,00	CUMPLE
M020012	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	1122	109,00	91,00	122.298,00	CUMPLE
M021701	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	B730	3.506,00	2.386,00	30.607.380,00	CUMPLE
A04AA01	ONDANSETRON 4MG /2ML AMPOLLA	6	5.921,00	5.432,00	32.592,00	CUMPLE
N/A	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML SOL INYECTABLE	6	2.B34.934,00	2.033.754,00	17.009.604,00	CUMPLE
S019601	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	6	7.955,00	6.B18,00	47.730,00	CUMPLE
S020011	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	96	467,00	386,00	44.832,00	CUMPLE
S01FA56	TROPICAMIDA 10 MG/ML (1%) SOLUCION OFTALMICA X 1S ML	12	26.326,00	23.864,00	315.912,00	CUMPLE
NP129J7	VACUNA NEUMOCOCO 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	6	104.389,00	78.400,00	626.334,00	CUMPLE

PROPONENTE: MEDITECSA

CAPACIDAD TÉCNICA		
ÍTEM	PAG	CUMPLE/ NO CUMPLE
FICHAS TECNICAS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 49 ITEMS
CERTIFICADOS VIGENTES CCA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 49 ITEMS
VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 49 ITEMS
AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE 49 ITEMS
CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
RESOLUCION DE ESTUPEFACIENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

VERIFICACIÓN EXPERIENCIA		
ÍTEM	**OBSERVACIÓN**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE	**CONTRATO 1: 153-2025** **EMPRESA / ENTIOAO:** HOSPITAL REGIONAL DE MOIQUIRA E.S.E **OBJETO**: SUMINISTRO DE MEDICAMENTDS QUE REQUIERA EL HDSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E **VALOR DEL CONTRATO:** 1.350.000.000	CUMPLE
	CONTRATO 2: 102-2023 **EMPRESA / ENTIDAD:** BIOSPHARMA **OBJETO**: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE ORDENES DE COMPRA **VALOR DEL CONTRATO: 4.595.807.142**.00	
	CONTRATO 3: 333-2025 **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E **OBJETO**: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E **VALOR DEL CONTRATO: 640.500.000**.00	
	CONTRATO 4: 436-2025 **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E **OBJETO**: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E **VALOR DEL CONTRATO: 427.000.000**.00	
	CONTRATO 5: 525-2024 **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E **OBJETO**: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E **VALOR DEL CONTRATO: 1.099.850.177**.00	
EXPERIENCIA TOTAL	**8.113.157.319.00**	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD ESTIMADA	PROMEDIO HURST	VALOR OFERTADO	VALOR TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
1,60E+03	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	6	21.692,00	21.650,00	129.900,00	CUMPLE
NP102A	ADENOSINA 6 MG / 2ML AMPOLLA	84	29.424,00	17.950,00	1.507.800,00	CUMPLE
1,60E+05	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML	168	6.843,00	6.700,00	1.125.600,00	CUMPLE
NP04A01	AZITROMICINA 200 MG/ 5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 15 ML	60	9.073,00	6.850,00	411.000,00	CUMPLE
7	CARBOPLATINO CONCENTRADO SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN 10MG / ML	6	150.990,00	127.360,00	764.160,00	CUMPLE
B03AC01	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO VIAL 500MG	432	447.155,00	410.000,00	177.120.000,00	CUMPLE
J02AX04	CASPOFUNGINA 70 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	18	477.729,00	285.000,00	5.130.000,00	CUMPLE
NP99V08	CILOSTAZOL 100 MG TABLETA	6	1.183,00	650	3.900,00	CUMPLE
NP6BC01	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ ML AMPOLLA USO IV/VO	810	22.234,00	9.415,00	7.626.150,00	CUMPLE
NP115M3	DANTROLENE SODICO VIAL X 20 MG POLVO PARA INY	6	604.802,00	599.800,00	3.598.800,00	CUMPLE

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HDSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA CODRDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

NP21N05	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	60	14.206,00	8.952,00	537.120,00	CUMPLE
19D0001	DIPIRONA MAGNESICA 2.5 G/5ML SOLUCIDN INYECTABLE	6	1.559,00	1.329,00	7.974,00	CUMPLE
D028701	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	450	9.415,00	8.002,00	3.600.900,00	CUMPLE
NP126R5	DORNASA ALFA 1 MG/ML AMPOLLA SOL P/INHALAR	6	84.363,00	84.360,00	506.160,00	CUMPLE
B02BX05	ELTROMBOPAG 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	72	232.669,00	232.000,00	16.704.000,00	CUMPLE
A10BK10	EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10MG RECUBIERTA	5562	3.696,00	3.200,00	17.798.400,00	CUMPLE
A10BK03	EMPAGLIFOZINA TABLETAS 25MG	2124	7.237,00	4.500,00	9.558.000,00	CUMPLE
NP23R04	ENEMA FOSFATO BOLSA X 133 CC (FOSF DIBAS - SODIO MONOBAS)	534	11.715,00	9.200,00	4.912.800,00	CUMPLE
NP153H3	ERTAPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION (INVANZ)	1566	110.163,00	72.353,00	113.304.798,00	CUMPLE
NP94L14	FORMULA DE INICIO PARA LACTANTES A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADA TARRO X 400 GR	6	173.980,00	151.200,00	907.200,00	CUMPLE
NP94L06	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES BAJO PESO AL NACER EN POLVO(NAN PREMATUROS)	66	44.750,00	37.980,00	2.506.680,00	CUMPLE
NP106J5	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML AMPOLLA (CYMEVENE)	30	101.785,00	101.750,00	3.052.500,00	CUMPLE
09A0008	GLUCAGON AMPOLLA 1MG/1ML	6	178.171,00	167.500,00	1.005.000,00	CUMPLE
M09AX01	HIALURONATO DE SODIO 25MG /2,5ML - DROPYAL	6	151.461,00	148.500,00	891.000,00	CUMPLE
H011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG (2 - 2 5%) SOLUCION ORAL X 20 ML	1404	2.510,00	2.094,00	2.939.976,00	CUMPLE
09I0002	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	18	21.606,00	20.000,00	360.000,00	CUMPLE
1,60E+07	IODOPOVIDONA 10% SOLUCION FRASCO X 120 ML	1122	6.538,00	6.000,00	6.732.000,00	CUMPLE
NP41R01	IPRATROPIO BROMURO SOLUCION P/NEBULIZAR 0.025% FRASCO GOTAS X 15 ML	6	24.450,00	24.370,00	146.220,00	CUMPLE
09A0004	LEVONORGESTREL 100 MCG + ETINILESTRADIOL 20 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	6	291,00	61	366,00	CUMPLE
L017012	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	2070	84,00	80	165.600,00	CUMPLE
N023702	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	6354	7.449,00	5.730,00	36.408.420,00	CUMPLE
18	MOMETASONA FUROATO SPRAY NASAL 0,05 %	6	14.083,00	8.829,00	52.974,00	CUMPLE
NPL04AA	NATALIZUMAB 300 MG X 15 ML SOLUCION CONCENTRADA (20 MG/ML)	6	6.417.714,00	6.253.500,00	37.521.000,00	CUMPLE
N004701	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	666	1.479,00	1.050,00	699.300,00	CUMPLE

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

NUTP002	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N9E LPC X 2000 ML	156	375.856,00	346.500,00	54.054.000,00	CUMPLE
19J0003	OR CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 100 ML (TEGRETOL)	6	7.460,00	7.450,00	44.700,00	CUMPLE
NP140O1	OXCARBAZEPINA SUSPENSION 300 MG/5ML FRASCO X 100 ML.	48	30.720,00	30.300,00	1.454.400,00	CUMPLE
NP99B16	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO PARA INYECCION	378	1.740.814,00	1.520.000,00	574.560.000,00	CUMPLE
19M0011	PARCHE TRANSDÉRMICO BUPRENORFINA 30MG (52.5MCG/H)	6	46.572,00	46.570,00	279.420,00	CUMPLE
P014011	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA	288	878,00	807	232.416,00	CUMPLE
N/A	PIRIDOXINA 10mg/ DOXILAMINA 10mg tabletas	6	1.277,00	1.250,00	7.500,00	CUMPLE
NP99X16	PREGABALINA 75 MG TABLETA	13014	152,00	56	728.784,00	CUMPLE
1,70E+03	RITUXIMAB 100MG/10ML VIAL	6	214.279,00	193.006,00	1.158.036,00	CUMPLE
S002251	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE	102	2.414,00	1.319,00	134.538,00	CUMPLE
S023712	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 4ML SUSPENSION INYECTABLE	12	684.828,00	672.000,00	8.064.000,00	CUMPLE
S023713	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 8 ML SUSPENSION INYECTABLE	24	1.367.448,00	1.352.000,00	32.448.000,00	CUMPLE
S023711	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 1.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	12	821.794,00	821.793,00	9.861.516,00	CUMPLE
HEMOD034	TICAGRELOR COMPRIMIDOS 90MG	6	4.156,00	821	4.926,00	CUMPLE
NP99A01	VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	630	20.344,00	11.176,00	7.040.880,00	CUMPLE

PROPONENTE: REPREFARCOS

CAPACIDAD TECNICA	
ÍTEM	PAG
FICHAS TECNICAS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO
CERTIFICADOS VIGENTES CCA	MEDIO MAGNETICO
VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO
AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)	MEDIO MAGNETICO
CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	MEOIO MAGNETICO
IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	MEDIO MAGNETICO
RESOLUCION DE ESTUPEFACIENTES	MEDIO MAGNETICO
ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.	MEDIO MAGNETICO
CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	MEDIO MAGNETICO

VERIFICACIÓN EXPERIENCIA		
ÍTEM	OBSERVACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE
	CONTRATO 1: 019-2023 **EMPRESA / ENTIDAD:** CLINICA GIRON E.S.E **OBJETO:** SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA OE CALIDAD

EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE	**VALOR DEL CONTRATO: 935.000.000.**00	NO SUBSANO
	CONTRATO 2: 025-2021 **EMPRESA / ENTIDAD:** ESE HOSPITAL REGIONAL GARCIAROVIRA OBJETO: SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LA ATENCIÓN DE PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA **VALOR DEL CONTRATO: 817.500.000.**00	
	CONTRATO 3: 057-2020 **EMPRESA / ENTIDAD:** HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO **OBJETO:** SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL OE SAN GIL **VALOR DEL CONTRATO: 703.000.000.00**	
	CONTRATO 4: 072-2021 EMPRESA / ENTIDAD: ESE HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRAOBJETO: SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LA ATENCIÓN DE PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA **VALOR DEL CONTRATO: 817.500.000.**00	
	CONTRATO 5: 278-2018 **EMPRESA / ENTIDAD: CLÍNICA GIRÓN E.S.E.** **OBJETO:** SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO **VALOR DEL CONTRATO: 1.150.000.000.**00	
EXPERIENCIA TOTAL	**$ 4.423.000.000.00**	

En el siguiente listado se presentan los medicamentos que dentro de la evaluación no cumplieron en la revisión de fichas técnicas, registros sanitarios, bpm y autorización para comercialización por parte de ninguno de los proponentes evaluados.

CODIGO	DESCRIPCION	PROVEEDOR
NP98V03	ACIDO FOLINICO 10 MG/1 ML SOLUCION INY	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
J06AA03	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE VIAL X 10 ML	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
J05AR23	ATAZANAVIR+RITONAVIR (300MG+100MG) - VIRATAZ	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
NPS03AA	CIPROFLOXACINA 3MG + DEXAMETASONA 1 MG/ML GOTAS OTICAS X 7.5 ML	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
C046721	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (KLARICID)	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
C047011	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
C028141	CLOROQUINA 150 MG DE BASE TABLETA	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
NP139E1	COMPLEJO B TABLETA	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
A10BX09	DAPAGLIFOZINA TABLETAS 10MG	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
NP99J03	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
24A0005	DARUNAVIR 800 MG TABLETAS RECUBIERTAS	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS OE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OE GARANTÍA DE CALIDAD

J05AR26	DARUNAVIR+RITONAVIR (800MG+100MG) - FURTHAS®R	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
D004721	DEFEROXAMINA MESILATO 500 MG POLVO PARA INYECCION	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
D035701	DESMOPRESINA ACETATO 15 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
NPH01BA	DESMOPRESINA LIOFILIZADO 120 MCG TABLETA SUBLINGUAL	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
MAG0008	DIAZOXIDO FORMULA MAGISTRAL 10MG/ML	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
D015021	DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
D018221	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 250 MG/100 ML	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
F009101	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
NP94L17	FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BPN 0 A 12M SIMILAC NEOSURE TARRO X 400 ML	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
N/A	FORTISIP COMPACT PROTEIN	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
16	FUROATO FLUTICASONA SPRAY NASAL 27,5 NCG /50 ML	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
I002012	IBUPROFENO AMPOLLA 400 MG EP 100 ML	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
I002013	IBUPROFENO AMPOLLA 600MG EP 100 ML	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
L003011	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG TAB	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
NUTP001	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL LPC X 1875 ML (4)	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
C0710MG	OR BISOPROSTOL FUMARATO 10 MG TABLETA RECUBIERTA	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
04A0001	OXACILINA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
N/A	PROGESTERONA cápsulas 200mg	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
H03BA02	PROPILTIOURACILO 50 MG TABLETA	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
NP70C01	PROSTAGLANDINA E1 SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/ML (ALPROSTADIL)	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
24AAX08	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
NP99B35	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
25	SURFACTANTE PULMONAR DE EXTRACTOS DE LIPIDOS BOVINOS 105MG	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
26	SURFACTANTE PULMONAR DE EXTRACTOS DE LIPIDOS BOVINOS 210MG	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
M03AX01	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100U AMPOLLA (XEOMIN)	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION
NP113S2	VISCOELASTICO 2% AMPOLLA X 2 ML (HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2%)	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS, BPM Y AUTORIZACION PARA COMERCIALIZACION

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

En el siguiente listado se presentan los medicamentos que fueron ofertados por encima del precio techo

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD ESTIMADA
NP01N02	ACETAMINOFEN + CODEINA (325MG+30MG) TABLETA	6
NP02R05	ACETILCISTEINA GRANULADO 600 MG SOBRES	300
NPJ01FA	AZITROMICINA TABLETA X 500 MG	84
C046031	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	1410
NPS01FB	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10% SOLUCION OFT	6
NP94L18	FORMULA LACTEA LIQUIDA 2 ONZAS 22 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER SIMILAC NEOSURE	30
20A0000	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOLUCION INYECTABLE 5G / 10 ML	120
NP124A9	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG/80 MG TABLETA	6
NP08J01	PANCREATINA 300 MG (LIPASA/PROTEASA/AMILASA) CAPSULA LIBERACION RETARDADA	6
07B0001	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	42
19M0003	QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	126
R005101	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	90
NP77G04	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	744
29	SYRSPEN SF PH4 DRY	6
NP86V01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA BLANDA	1344

De otra parte, durante el proceso quedaron los siguientes medicamentos no fueron ofertados por ningún proveedor:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD ESTIMADA
NP135L2	ACETATO DE LEUPROLIDE 3.75 MG AMPOLLA	6
A006611	ACICLOVIR 3 % UNGUENTO OFTALMICO 10G TUBO	6
D08AX08	ALCOHOL ETILICO DESHIDRATADO AMP 99 % 50 G / 5ML.	6
1,60E+27	AMONIO CUATERNARIO DE 5 TA GENERACION GALON CLEARSYN CUATERNIUM	6
J01DC02	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 70 ML	6
1,60E+25	DETERGENTE LIQUIDO DE OLOR NEUTRO GALON 3785 ML CLEARSYN	6
C05CA03	DIOSMINA 600MG COMPRIMIDO	18
E007231	ERITROMICINA 250 MG/5 ML DE BASE (5%) SUSPENSION ORAL	6
NP41H00	HEMINA HUMANA 250 MG / 10 ML AMPOLLA	6
NP104J6	INMUNOGLOBULINA H CYTOMEGALOVIRUS 50 ML	6
L011706	LIDOCAINA CON EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	6
04AS01A	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL X15ML	6
28	SYRSPEN SF ALKA DRY	6
NP85V02	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES SOLUCION ORAL FRASCO X 10 ML	414

CONCEPTO

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA, con NIT. 17.068.260, CUMPLE** con 123 ítems y se recomienda adjudicar por un valor de **DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE (2.654.288.430.00).**

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **DISCOLMETS, con NIT. 800.077.635-1, CUMPLE** con 66 ítems y se recomienda adjudicar por un valor de **SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE (673.249.439.00).**

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S, con NIT. 901.048.992-7, CUMPLE** con 348 ítems y se

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

recomienda adjudicar por un valor de **CUATRO MIL SESENTA Y UN MILLONES SESENTA Y CINCO MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE (4.061.065.038.00)**

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S, con NIT. 901.035.884-3, CUMPLE** con 23 ítems y se recomienda adjudicar por un valor de **SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (63.448.320.00)**

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MEDICOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S MEDITECSA, con NIT. 901.214.435-8, CUMPLE** con 49 ítems y se recomienda adjudicar por un valor de **MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE (1. 147.808.814.00)**

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **REPREFARCOS S.A.S, con NIT. 901.214.435-8, NO CUMPLE** con los criterios técnicos exigidos por la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja

Atentamente,

ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
Subgerente de Servicios de Salud

DIANA ROCIO MARTINEZ GARCIA
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

ALIS ESTEFANY RODRIGUEZ CONTRERAS
Líder Servicio Farmacéutico

APROBADO MEDIANTE COMITÉ DE CONTRATACIÓN

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

CODIGO HUSRT	DESCRIPCION	PROVEEDOR	LABORATORIO	FICHAS TECNICAS VIGENTES	CERTIFICADOS VIGENTES BPM	VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores) vigencia maxima 6 meses	CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL D DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORE	IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	ATENCION A PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS.	CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	RESOLUCION DE ESTUPEFACIENTES SI APLICA	OBSERVACIONES-	CALIFICACION: (HABITTA / NO HABLITA)
NP98V03	ACIDO FOLINICO 10 MG/1 ML SOLUCION INY	JEZA SDLUCIONES	ECAR	ND CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	FICHA TECNICA Y REGISTRO SANITARID NO CORESPONDE A LO SOLICITADO	ND HABILITA
A0130I2	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	JEZA SOLUCIONES	MEMPHIS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSAND	ND HABILITA
A020702	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCIDN INYECTABLE	JEZA SOLUCIONES	DELTA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE CDN LOS REQUISITOS TECNICOS DE LA INSTITUCIÓN DE ACUERDO A LO PRESENTADO EN EL COFYTE Y PROA	NO HABILITA
A038103	ATAZANAVIR 300 MG CAPSULA	JEZA SOLUCIONES	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO SANITARIO ADJUNTO ESTA CON PERDIDA DE LA FUERZA EJECUTORIA	NO HABILITA
J05AR23	ATAZANAVIR+RITONAVIR (300MG+100MG) - VIRATAZ	JEZA SDLUCIDNES	THE LABS SAS	ND CUMPLE	NO CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REVISADA LA AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN ADJUNTA NO SE RELACIONA HETERO, QUE ES EL LABORATORIO DE FABRICANTE DE VIRATAZ APROBADO POR COFYTE . EL RESTO DE DOCUMENTACIÓN	NO HABILITA
NP19J05	ATOMDXETINA 60 MG CAPSULAS	JEZA SOLUCIONES	SYNTHESIS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMLPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DE ACUERDO A LO RELACIONADO EN EL ESTADO DEL REGISTRO SANITARIO, LA MARCA PRESENTADA ESTA TEMPORALMENTE NO COMERCIALIZADO SEGÚN ARCHIVO	ND HABILITA
N/A	BUPRENDRFINA 20MCG/H 20MG/25CM PARCHE TRANSDERMICOL			NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE						ND PRESENTA DOCUMENTACIÓN	NO HABILITA
C005011	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	JEZA SOLUCIONES	LABORATORID FARMACÉUTICO PROFESIONAL,	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Autorización de carta adjunta, está dirigida a otra institución.	NO HABILITA
J01DA01	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	JEZA SOLUCIONES	NOSTRAY & NUART	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Al verificar la ficha técnica del fabricante se observa que no cumple con la estabilidad de adecuación en la Central	NO HABILITA
NP102M3	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/SML AMPOLLA	ADS PHARMA	ADS PHARMA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El laboratorio no tiene disponibilidad del medicamento.	NO HABILITA
C04672I	CLARITROMICINA 500 MG POLVD PARA INYECCION (KLARICID)	JEZA SDLUCIDNES	VITALIS	NO CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento presentado no cumple con los requerimientos presentados por la institución de acuerdo a comité de farmacia y	NO HABILITA
C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	JEZA. SDLUCIONES	FARMIONI	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento no cumple con los requerimientos establecidos en la	NO HABILITA
C02B14J	CLOROQUINA 150 MG OE BASE TABLETA	JEZA SOLUCIONES	HUMAX	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La autorización para comercialización adjuntada no va dirigida a la E.S.E Hospital Universitario San Rafael	NO HABILITA

C10AC01	CDLESTIRAMINA 4G POLVD/SDBRE	JEZA SOLUCIONES	GENFAR	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La autorización para comercialización adjuntada no va dirigida a la E.S.E Hospital Universitario San Rafael	ND HABILITA
NP99J01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	JEZA SOLUCIDNES	DR REDDYS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	ND CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento ofertado no concuerda con la marca requerida por la	NO HABILITA
NP99103	DAPTOMICINA 500 MG POLVD PARA INYECCIDN (CUBICIN)	JEZA SDLUCIONES	BIOSPIFAR-	NO CUMPLE	ND CUMPLE	ND CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento ofertado no concuerda con la marca requerida por la	NO HABILITA
24A0005	DARUNAVIR 800 MG TABLETAS RECUBIERTAS	JEZA SOLUCIDNES	THE LABS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La autorización para comercialización adjuntada no va dirigida a la E.S.E Hospital Universitario San Rafael	NO HABILITA
105AR26	DARUNAVIR+RITONAVIR (800MG+100MG) - FURTHAS®R	JEZA SDLUCIDNES	THE LABS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La autorización para comercialización adjuntada no va dirigida a la E.S.E Hospital Universitario San Rafael	ND HABILITA
D035701	DESMOPRESINA ACETATO 15 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	JEZA SOLUCIDNES	FERRING	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La autorización para comercialización adjuntada no va dirigida a la E.S.E Hospital Universitario San Rafael	NO HABILITA
NPH01BA	DESMOPRESINA LIOFILIZADO 120 MCG TABLETA SUBLINGUAL	JEZA SOLUCIDNES	FERRING	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La autorización para comercialización adjuntada no va dirigida a la E.S.E Hospital Universitario San Rafael	ND HABILITA
MAG0008	DIAZOXIDO FORMULA MAGISTRAL 10MG/ML	JEZA SOLUCIONES	FAGRDN	CUMPLE	CUMPLE	ND APLICA	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No subsanó el item ofertado.	NO HABILITA
D016232	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML SUSPENSIDN DRAL X 80 ML	JEZA SDLUCIONES	LA SANTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La autorización para comercialización adjuntada no va dirigida a la E.S.E Hospital Universitario San Rafael	NO HABILITA
B02BX05	ELTRDMBOPAG 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	JEZA SOLUCIONES	GENBIE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La marca del medicamento ofertado no es la requerido por la	ND HABILITA
F001722	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE 500 UI POLVD PARA INYECCION	JEZA SOLUCIONES		ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANA LAS OBSERVACIONES	NO HABILITA
F002141	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA	JEZA SOLUCIONES		ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	MARCA NO CORRESPONDE	NO HABILITA
F008703	FITDMENADIDNA (VITAMINA K1) 2MG/0.2ML SOLUCIDN INYECTABLE USO IV/IM/VO	IEZA SDLUCIDNES		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTD	ND HABILITA
NPB01AX	FDNDAPARINUX SODICD 2,5 MG/ 0,5 ML JERINGA PRELLENADA	IEZA SDLUCIDNES		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CARTA DISTRIBUCION DIRIGIDA A OTRA INSTITUCION	NO HABILITA
NP94L17	FDRMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BPN 0 A 12M SIMILAC NEDSURE TARRD X 400 ML	JEZA SOLUCIONES		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTO DOCUMENTO	NO HABILITA
N/A	FORTISIP COMPACT PROTEIN	JEZA SOLUCIONES	NUTRICIA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE, CARTA DE COMERCIALIZACIDN DIRIGIDA A DTRA INSTITUCIÓN	ND HABILITA
04A0005	FDSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO PARA INYECCION	JEZA SOLUCIONES	GPC PHARMA	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, CARTA DE CDMERCIALIZACIDN DIRIGIDA A OTRA INSTITUCIÓN	ND HABILITA
16	FURDATD FLUTICASONA SPRAY NASAL 27,5 NCG /50 ML	JEZA SDLUCIDNES	NDVAMED SAS	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA

NP106J5	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML AMPOLLA (CYMEVENE)	JEZA SOLUCIONES	CHEPLAPHARM	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, CARTA DE COMERCIALIZACION DIRIGIDA A OTRA INSTITUCIÓN	ND HABILITA
09A0008	GLUCAGON AMPOLLA 1MG/1ML	JEZA SOLUCIONES	NOVO NORDISK COLOMBIA S.A.S	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, CARTA DE COMERCIALIZACION DIRIGIDA A OTRA INSTITUCIÓN, REGISTRO SANITARIO	NO HABILITA
L04AB02	INFLIXIMAB 100MG VIAL X 10 ML	JEZA SOLUCIONES	GLOBAL SERVICE PHARMACEUTICAL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DOCUMENTO ADJUNTADO TIENE COMO DESTINO INSTITUCIÓN	NO HABILITA
09I0001	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	JEZA SOLUCIONES	SANOFI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO	NO HABILITA
09I0000	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	JEZA SOLUCIONES	SANOFI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO	NO HABILITA
NP48P01	LINEZOLID 600 MG INYECTABLE BOLSA X300 CC	JEZA SOLUCIONES	CORPAUL	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	MARCA NO CONOCIDA EN LA INSTITUCION , NO HA SIDO LLEVADA	NO HABILITA
NP60N02	NITROFURAZONA POMADA POTE X 500 G	JEZA SOLUCIONES	HIC SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La carta de autorización no va dirigida a la	NO HABILITA
19	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL DE 1500 ML OLIMEL (N12)	JEZA SOLUCIONES	BAXTER	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido y no adjunta carta de autorización.	NO HABILITA
NUTP001	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL LPC X 1875 ML (4)	JEZA SOLUCIONES	FRESENIUS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTOS REQUERIDOS	NO HABILITA
19M0007	OLANZAPINA 10 MG POLVO INYECTABLE	JEZA SOLUCIONES	ELI LILLY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario perdió fuerza ejecutoria.	NO HABILITA
NP08C00	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYEC.	JEZA SOLUCIONES	CORPAUL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Carta de autorización no va dirigida a la institución.	NO HABILITA
C0710MG	OR BISOPRDSTOL FUMARATD 10 MG TABLETA RECUBIERTA		SIEGFRIED	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE						ND ADJUNTA DOCUMENTOS REQUERIDOS	NO HABILITA
19J0001	OR CARBAMAZEPINA 200 MG GRAGEA RETARD (TEGRETOL)	JEZA SOLUCIONES	NOVARTIS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Carta de autorización no va dirigida a la institución.	NO HABILITA
B01AF01	OR RIVAROXABAN 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	JEZA SOLUCIONES	DR. REDDY"S LABORATORIES SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Carta de autorización no va dirigida a la institución.	NO HABILITA
N/A	PROGESTERONA cápsulas 200mg	JEZA SOLUCIONES	EXELTIS	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	[illegible]	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND ADJUNTA FICHA	[illegible]
H03BA02	PROPILTIOURACILO 50 MG TABLETA	JEZA SOLUCIONES	SIEGFRIED	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	[illegible]	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA	[illegible]
NP70C01	PROSTAGLANDINA E1 SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/ML (ALPROSTADIL)	JEZA SOLUCIONES	VESALIUS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO La autorización para comercialización adjuntada no va dirigida a la E.S.E Hospital Universitario San Rafael	NO HABILITA
NP99835	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	JEZA SOLUCIONES	PROCLIN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE CON LO REQUERIDO POR LA INSTITUCION	ND HABILITA
S01FA56	TROPICAMIDA 10 MG/ML (1%) SOLUCIDN OFTALMICA X 15 ML	JEZA SOLUCIONES	LABORATORIOS ALCON	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, CARTA DE COMERCIALIZACION DIRIGIDA A OTRA INSTITUCIÓN, REGISTRO SANITARIO	NO HABILITA

CODIGO HUSRT	DESCRIPCION	PROVEEDOR	FICHAS TECNICAS VIGENTES	CERTIFICADOS VIGENTES BPM	VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores) vigencia maxima 5 meses	CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	IMPLEMENTACION PROGRAMAS PARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	ATENCION A PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS.	CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	RESOLUCION DE ESTUPEFACIENTES SI APLICA	OBSERVACIONES	CALIFICACION: (HABILITA / NO HABLITA)
A023011	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO ES VIGENTE	NO HABILITA
A024011	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO SANITARID ADJUNTO NO ES VIGENTE	NO HABILITA
J06AA03	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE VIAL X 10 ML	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRD SANITARIO ADJUNTO NO ES VIGENTE	NO HABILITA
J01DA01	CEFAZDLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No cuenta con los requerimientos técnicos de la institución dados por el comité de farmacia y comité de PROA	NO HABILITA
J01DI54	CEFTOLOZANO+TAZOBACTAM 1G/0.5G (ZERBAXA)	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No tiene carta de distibución y no subsano	NO HABILITA
C050721	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA INYECCION	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido y no subsano	NO HABILITA
C04672I	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (KLARICID)	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento presentado no cumple con los requerimientos presentados por la institución de acuerdo a comité de farmacia y comité PROA	NO HABILITA
C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento de la marca ofertada ha presentado reportes del programa de farmacovigilancia.	NO HABILITA
C02101I	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta certificado de registro sanitario vigente ni autorización para comercialización	NO HABILITA

C021012	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta certificado de registro sanitario vigente ni autorización para comercialización	NO HABILITA
19I0000	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML GOTAS FRASCO X 30 ML	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta autorización para comercialización	NO HABILITA
C049011	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta registro sanitario vigente	NO HABILITA
C026221	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta registro sanitario vigente	NO HABILITA
NP99J03	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento ofertado no concuerda con la marca requerida por la institución	NO HABILITA
NP21N05	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La carta de distribución adjunta no corresponde al laboratorio del medicamento ofertado	NO HABILITA
NPI26R5	DORNASA ALFA 1 MG/ML AMPOLLA SOL P/INHALAR	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTOS REQUERIDOS EN LOS PLIEGOS, REGISTRO SANITARIO NO VIGENTE	NO HABILITA
B02BX05	ELTROMBOPAG 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS		NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE						**La marca del medicamento ofertado no es la requerido por la institución**	NO HABILITA
E20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI POLVO PARA INYECTABLE	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANA LAS OBSERVACIONES	NO HABILITA
NP99N02	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DISTRIBUCION	NO HABILITA
NP94L04	FORMULA INFANTIL ELEMENTAL LIBRE DE PROTEINA DE LECHE POLVO 400 G (NEOCATE)	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	INVIMA VENCIDO	NO HABILITA
NP94L03	FORMULA LACTEA CON PROTEINA INICIACION CON HIERRD POLVO (NUTRAMIGEN)	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTO	NO HABILITA
A021711	FORMULA LACTEA LIQUIDA DE INICID CON HIERRO Y ACIDOS GRASOS (**NAN OPTIPRO 20 KCAL**) X **70ML**	RAFAEL ANTONID SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTO	ND HABILITA

NP106J5	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML AMPOLLA (CYMEVENE)	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, NO TIENE CARTA DE DISTRUBUCIÓN	NO HABILITA
G003703	GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECT	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA	NO HABILITA
H001701	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
H008721	HIOROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG POLVO INYECCION	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, NO CUENTA CON CARTA DE DISRTRIBUCIÓN	NO HABILITA
H011161	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
H013021	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
NP150C1	IBUPROFENO 10 MG AMPOLLA X 2 ML	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUENTA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO, NO CUENTA CON CARTA DE DISTRIBUCION	NO HABILITA
NP41J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE 25 UI/ML CONTRA VARICELA ZOSTER 5 ML	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO	NO HABILITA
09A0001	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO SET X 2 IMPLANTES	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
C03P0A2	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO NO ADJUNTA LA FICHA TECNICA	NO HABILITA
L006011	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANA LA OBSERVACIÓN	NO HABILITA
L008471	LIDOCAINA 10% AEROSOL X 83 ML	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANA LA OBSERVACIÓN	NO HABILITA
L011708	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	LA MARCA PRESENTADA NO ES CONOCIDA EN LA INSTITUCION NI LLEVABA A COEYTE	NO HABILITA
M026721	MEROMEN 500MG PARA INYECCION (PFIZER)	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANA LAS OBSERVACIONES	NO HABILITA
M010722	METOTREXATO SODICO 500 MG POLVO PARA INYECCION	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	EL ARCHIVO DEL REGISTRO INVIMA ESTA DAÑADO	NO HABILITA

M026161	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO INVIMA VENCIDO, ARCHIVO DE AUTORIZACION DAÑADO	NO HABILITA
N009231	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitaro vencido.	NO HABILITA
NP144X1	NITAZOXANIDA 500 MG CAPSULA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No adjunta documentación.	NO HABILITA
N010142	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitaro vencido.	NO HABILITA
NUTP002	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N9E LPC X 2000 ML	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTO DOCUMENTO VIGENTE	NO HABILITA
C0710MG	OR BISOPROSTOL FUMARATO 10 MG TABLETA RECUBIERTA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NO CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	SUPERA VALOR PROMEDIO	ND HABILITA
NP19J02	OR DIVALPRDATO SODICO TAB RECUBIERTA LIBERACION PROLONGADA 500 MG (VALCOTE)	RAFAEL ANTDNIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No tiene carta de autorización.	NO HABILITA
NPN03A1	OR LEVETIRACETAM 100 MG / ML X 300 ML S/N ORAL (KEPPRA)	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTO REQUERIDP	NO HABILITA
NPN03AX	OR LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido.	NO HABILITA
NP19J01	OR LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido.	NO HABILITA
04A0001	DXACILINA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El precio ofertado supera el valor promedio de la institución para este item.	NO HABILITA
NP68P01	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO P/INYECCION FRASCO VIAL	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido	NO HABILITA
T020705	PREGABALINA 300MG CAPSULA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No subsanó el item	NO HABILITA
19F0001	PROXIMETACAINA HCL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBANO Se adjunta registro sanitario vencido y no se adjunta autorización para comercialización	NO HABILITA
J05AJ01	RALTEGRAVIR L00MG GRANULADOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRES	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO Se adjunta registro sanitario vencido y no se adjunta autorización para comercialización	NO HABILITA
24AAX08	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO Se adjunta registro sanitario vencido	NO HABILITA

24AJ05I	RALTEGRAVIR 600 MG TABLETAS.	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SE SUBSANO Se adjunta registro sanitario vencido	NO HABILITA
N/A	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML SOL INYECTABLE	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO La marca del medicamento ofertado es diferente a la presentada en la documentacion	NO HABILITA
1,70E+03	RITUXIMAB 100MG/10ML VIAL	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La marca del medicamento no es la requerida por la institución y por la central de mezclas	NO HABILITA
NP99B35	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	RAFAEL ANTONID SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANARON, NO ADJUNTA CARTA DE DISTRIBUCION Y REGISTRD INVIMA VENCIDO	NO HABILITA
T02020J	TRAMADOL CLORHIDRATD 300 MG/ML(10%) SOLUCION ORAL X 10 ML	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANA EL REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
NP10B14	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA RECUBIERTA (VALIXA)	RAFAEL ANTONID SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
NP88G01	VALPROATD DE SDDID S00 MG / SML SOLUCIDN INYECTABLE	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO, ND CUENTA CON CARTA DE DISTRIBUCIÓN	ND HABILITA
NP99A01	VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE REQUIERE PRODUCTO DE CONCERVANCIO N AMBIENTE PARA DISPONIBILIDA D EN CARRDS DE PARO	ND HABILITA
V015721	VECURONIO BROMURO I0 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
NP96V01	VINCRISTINA I MG POR 1 ML	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, MARCA NO RECONOCIDA VERIFICACION FICHA TECNICA POR LA PARTE TECNIC	NO HABILITA

CODIGO HUSRT	DESCRIPCION	PROVEEDOR	FICHAS TECNICAS VIGENTES	CERTIFICADOS VIGENTES BPM	VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores) vigencia maxima 6 meses	CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	ATENCION A PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS.	CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	RESOLUCION DE ESTUPEFACIENTES SI APLICA	OBSERVACIONES	CALIFICACION: (HABIITA / NO HABLITA)
1,60E+05	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
A014012	ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA	OISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA RESOLUCIÓN DE INSCRIPCIÓN ANTE EL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES PARA MANEJO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL	NO HABILITA
A023011	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO SANITARID ADJUNTO ND ES VIGENTE	NO HABILITA
A024011	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO ES VIGENTE	NO HABILITA
2	ANTIVENENO LONÓMICO POLIVALENTE	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN INVIMA DE VITAL NO DISPONIBLE (ND SUBSANA)	ND HABILITA
J05AR23	ATAZANAVIR+RITONAVIR (300MG+100MG) - VIRATAZ	DISCOLMETS	NO CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS TECNICOS DE LA INSTITUCIÓN DE ACUERDO A LO PRESENTADO EN EL COEYTE	NO HABILITA
C07AB5M	BISOPROLOL TABLETAS 5MG	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN	NO HABILITA
C051721	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No tiene carta de distribución y no adjunta subsanación	ND HABILITA
C050721	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA INYECCION	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido y no subsanó.	NO HABILITA
NP99V08	CILOSTAZOL 100 MG TABLETA	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido.	NO HABILITA
C046721	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (KLARICID)	DISCOLMETS	NO CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento presentado no cumple con los requerimientos presentados por la institución de acuerdo a comité de farmacia y comité PRDA	NO HABILITA
C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	DISCOLMETS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento de la marca ofertada ha presentado reportes del programa de farmacovigilancia.	ND HABILITA
C021012	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta resolución de controlados.	NO HABILITA
1910000	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML GOTAS FRASCO X 30 ML	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta resolución de controlados.	NO HABILITA

C026221	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	OISCOLMETS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El registro sanitario que se adjunta se encuentra vencido	NO HABILITA
NP99J03	OAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	OISCOLMETS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento ofertado no concuerda con la marca requerida por la institución	NO HABILITA
J05AR26	DARUNAVIR+RITONAVIR (800MG+100MG) - FURTHAS®R	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El registro sanitario adjuntado se encuentra vencido	NO HABILITA
MAG0008	DIAZOXIDO FORMULA MAGISTRAL 10MG/ML	DISCOLMETS	CUMPLE	NO CUMPLE	ND APLICA	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No subsanó el ítem ofertado.	NO HABILITA
D026702	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DISCOLMETS	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA EN LOS PLIEGOS	NO HABILITA
B02BX05	ELTROMBOPA6 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS		NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La marca del medicamento ofertadó no es la requerido por la institución	NO HABILITA
F001722	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE 500 UI POLVO PARA INYECCION	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANA LAS OBSERVACIONES	NO HABILITA
F002141	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	INVIMA VENCIDO	NO HABILITA
F002701	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SDLUCION INYECTABLE	OISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	INVIMA VENCIDO	NO HABILITA
NP99N02	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	INVIMA VENCIDO	NO HABILITA
F013201	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	INVIMA VENCIDO	NO HABILITA
NP94L17	FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BPN 0 A 12M SIMILAC NEOSURE TARRO X 400 HL	OISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTO REQUERIDO (REGISTRO NO CORRESPONDE A INSUMO OFERTADO)	NO HABILITA
NP94L04	FORMULA INFANTIL ELEMENTAL LIBRE DE PROTEINA DE LECHE POLVO 400 G (NEOCATE)	DISODLMETS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	INVIMA VENCIDO-FICHA TECNICA NO CORRESPONDE	NO HABILITA
NP94L03	FORMULA LACTEA CON PROTEINA INICIACION CON HIERRO POLVO (NUTRAMIGEN)	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTO	NO HABILITA
A021231	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN JUNIOR X 400 GR POLVO	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	INVIMA CANCELADO	NO HABILITA
04A0005	FOSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO PARA INYECCION	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUHPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
16	FUROATO FLUTICASONA SPRAY NASAL 27,5 NCG /50 ML	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
F017701	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
N05B001	HIDROXICINA 100 G/2ML SOLUCION INYECTABLE	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
H013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA

H013702	HIDSCINA N-BUTIL BRDMURD+DIPIRONA SOLUCIDN INYECTABLE (20 MG + 2.5G) / 5 ML	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARID VENCIDO	ND HABILITA
NP150C1	IBUPRDFENO 10 MG AMPOLLA X 2 ML	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, MARCA ND CONOCIDA EN LA INSTITUCIDN	NO HABILITA
NP41J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE 25 UI/ML CONTRA VARICELA ZOSTER 5 ML	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND SUBSAND	NO HABILITA
I008701	INSULINA ZINC CRISTALINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO REGISTRO SANITARIO	NO HABILITA
1,60E+07	IODOPOVIBONA 10% SOLUCION FRASCO X 120 ML	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO	NO HABILITA
NP137G1	LABETALOL HCL 100 MG/20 ML AMPOLLA	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO REGISTRO SANITARIO NO VIGENTE	NO HABILITA
09A0001	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO SET X 2 IMPLANTES	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSAND REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
L017012	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA RESOLUCION DE MEDICAMENTOS DE CONTROL	NO HABILITA
N023702	MIDAZOLAM 15MG/3ML SDLUCION INYECTABLE AMPOLLA	DISCOLMETS					CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND SE SUBSANA LA OBSERVACION	NO HABILITA
M029701	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 10 ML	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO INVIMA VENCIDO	NO HABILITA
NP144L1	MODULO DE CARBOHIDRATOS NESUCAR LATA X 500GR	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTO	NO HABILITA
N014251	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML X 240 ML SUSPENSION ORAL	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No adjunta carta de distribución.	ND HABILITA
NP144X1	NITAZDXANIDA 500 MG CAPSULA	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido.	NO HABILITA
C0710MG	OR BISOPROSTOL FUMARATD 10 MG TABLETA RECUBIERTA	DISCOLMETS	NO CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND ADJUNTA DOCUMETNOS REQUERIDOS	NO HABILITA
NPN03A1	OR LEVETIRACETAM 100 MG / ML X 300 ML S/N ORAL (KEPPRA)	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido.	NO HABILITA
NPN03AX	OR LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido.	NO HABILITA
B01AF01	OR RIVAROXABAN 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido.	NO HABILITA
04A0001	OXACILINA (SAL SDDICA) 1 G POLVO PARA INYECCIDN	DISCOLMETS	NO CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	LA MARCA OFERTADA NO PUEDE SER ACEPTADA, DADO QUE SE ENCUENTRA REPORTADA EN EL PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FARMACOVIGILANCIA RELACIONADA CON SUCESO DE SEGURIDAD.	NO HABILITA

19B0000	DXICODONA 10 MG TABLETA	DISCOLMETS	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA RESOLUCIÓN DEL FONDO DE ESTUPEFACIENTES Y LA FICHA TÉCNICA NO CORRESPONDE A MARCA OFERTADA	NO HABILITA
11C0001	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	DISCOLMETS	[redacted]	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido.	NO HABILITA
NP70C01	PROSTAGLANDINA E1 SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/ML (ALPROSTADIL)	DISCOLMETS		NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE				CUMPLE	NO ANEXA INFORMACION DEL ITEN SOLICITADO	NO HABILITA
N/A	RANIBIZUMAB 10 MG/ ML SOL INYECTABLE	DISCOLMETS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO La documentación adjuntada no concuerda con la marca ofertada	NO HABILITA
1,70E+03	RITUXIMAB 100MG/10ML VIAL	DISCOLMETS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La marca del medicamento no es la requerida por la institución y por la central de mezclas	NO HABILITA
NP99B35	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANARON, REGISTRO VENCIDO. LA CARTA DE DISTRIBUCION NO INCLUYE EL PRODUCTO EN MENCION	NO HABILITA
M03AX01	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100U AMPOLLA (XEOMIN)	DISCOLMETS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANA LAS OBSERVACIONES	NO HABILITA
NP88G01	VALPROATO DE SODIO 500 MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE	DISCOLMETS	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, LA FICHA TECNICA NO CORRESPONDE A LA MARCA OFERTADA	NO HABILITA
J01XA01	VANCOMICINA 250 MG CAPSULAS	DISCOLMETS	NO CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		NO HABILITA
NP96V0I	VINCRISTINA 1 MG POR 1 ML	DISCOLMETS	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, MARCA NO RECONOCIDA VERIFICACION FICHA TECNICA POR LA PARTE TECNIC	NO HABILITA
NP113S2	VISCOELASTICO 2% AMPOLLA X 2 ML (HIDRDXIPROPILMETILCELULOSA 2%)	DISCOLMETS	[redacted]	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO ES VIGENTE, NO ADJUNTA AUTROIZACIÓN DE DISTRIBUCIÓN.	NO HABILITA

CODIGO HUSRT	DESCRIPCION	PROVEEDOR	FICHAS TECNICAS VIGENTES	CERTIFICADOS VIGENTES BPM	VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores) vigencia maxima 6 meses	CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	ATENCION A PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS.	CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	RESOLUCION DE ESTUPEFACIENTES SI APLICA	OBSERVACIONES	CALIFICACION: (HABIITA / NO HABLITA)
A021708	ALIMENTO TERAPEUTICO LISTO PARA USAR RUTF SOBRE	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSAND	ND HABILITA
A024011	AMITRIPTILINA CLORHIORATO 25 MG TABLETA	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRD SANITARIO ADJUNTD NO ES VIGENTE, NO ADJUNTA AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN	NO HABILITA
A02872I	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO 1G+ 0.5G POLVO PARA INY (UNASYN)	MEDIQBOY	NO CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS TECNICOS DE LA INSTITUCIÓN DE ACUERDO A LO PRESENTADO EN COEYTE Y PROA	NO HABILITA
J06AA03	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE VIAL X 10 ML		CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	EL CERTIFICADO BPM Y EL REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO ES VIGENTE, EL ARCHIVO ADJUNTO DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN ND PERMITE VISUALIZAR INFORMACIÓN (ND SUBSANA)	NO HABILITA
2	ANTIVENENO LONÓMICO POLIVALENTE	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA CERTIFICACIÓN INVIMA DE VITAL NO DISPONIBLE (NO SUBSANA)	NO HABILITA
J05AR23	ATAZANAVIR+RITONAVIR (300MG+100MG) - VIRATAZ	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS TECNICOS DE LA INSTITUCIÓN DE ACUERDO A LO PRESENTADO EN EL COEYTE	NO HABILITA
3	8UDESONIDA + FORMOTERDL 160/4.5 MCG POLVO SECO	MEDIQBDY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN VENCIDA	NO HABILITA
C001011	CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCID TABLETA	MEDIQBDY	NO CORRESPONDE				CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	FICHE ATECNICA NO CORRESPONDE	NO HABILITA
C005011	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Carta vencida	NO HABILITA
7	CARBOPLATINO CONCENTRADO SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN 10MG / ML		NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTACIÓN	ND HABILITA

C052721	CASPOFUNGINA 50 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No cuenta con los requerimientos técnicos de la institución dados por el comité de farmacia y comité de PROA.	NO HABILITA
J01DA01	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No cuenta con los requerimientos técnicos de la institución dados por el comité de farmacia y comité de PROA.	NO HABILITA
C051721	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No cuenta con los requerimientos técnicos de la institución dados por el comité de farmacia y comité de PROA.	NO HABILITA
C011723	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No cuenta con los requerimientos técnicos de la institución dados por el comité de farmacia y comité de PROA.	NO HABILITA
NP99V08	CILOSTAZOL 100 MG TABLETA	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Autorización de distribución vencida.	NO HABILITA
C046721	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (KLARICID)	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento presentado no cumple con los requerimientos presentados por la institución de acuerdo a comité de farmacia y comité PROA	NO HABILITA
C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento de la marca ofertada ha presentado reportes del programa de farmacovigilancia.	NO HABILITA
04A1C10	CLOFAZIMINA 100 MG CAPSULA	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No adjunta subsanación.	NO HABILITA
C021011	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	no se adjunta autorización para comercialización	NO HABILITA
C021012	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	no se adjunta autorización para comercialización	NO HABILITA
1910000	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML GOTAS FRASCO X 30 ML	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	no se adjunta autorización para comercialización	NO HABILITA
C049011	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Autorización para comercialización se encuentra vencida	NO HABILITA

C028141	CLOROQUINA 150 MG DE BASE TABLETA	MEDIQBOY	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta registro sanitario del medicamento, autorización para comercialización vencida	NO HABILITA
NP99J01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La marca ofertada no concuerda con la documentación adjuntada	NO HABILITA
NP99J03	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento ofertado no concuerda con la marca requerida por la institución	NO HABILITA
J05AR26	DARUNAVIR+RITONAVIR (800MG+100MG) - FURTHAS®R	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta carta de autorización para comercialización	NO HABILITA
D004721	DEFEROXAMINA MESILATO 500 MG POLVO PARA INYECCION	MEDIQBOY	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta subsanación para el item.	NO HABILITA
NPH01BA	DESMOPRESINA LIOFILIZADO 120 MCG TABLETA SUBLINGUAL	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Autorización para comercialización vencida	NO HABILITA
NP133D7	DESONIDA 0.05% EMULSION FRASCO X 120 ML	MEDIQBOY	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No subsanó el item.	NO HABILITA
NP118S1	FENILEFRINA CLORHIDRATO 5 % + TROPICAMIDA 0.5 % SOLUCION OFTALMICA 5 ML	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CARTA DISTRIBUCION VENCIDA	NO HABILITA
F002701	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CARTA DISTRIBUCION VENCIDA	NO HABILITA
NP145A2	FILGRASTIM 300 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	INVIMA Y CARTA DE DISTRIBUCION VENCIDOS	NO HABILITA
F008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 2MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE USO IV/IM/VO	MEDIQBDY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTO VIGENTE	NO HABILITA
NP99N02	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CARTA DISTRIBUCION VENCIDA	NO HABILITA
NP94L17	FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BPN 0 A 12M SIMILAC NEOSURE TARRO X 400 ML	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTÓ DOCUMENTO	NO HABILITA
A021254	FORMULA POLIMERICA PARA ENFERMEDAD PULMONAR PULMONARY TETRAPAK X 250 ML (24)	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CARTA DISTRIBUCIDN VENCIDA	NO HABILITA
04A0005	FOSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO PARA INYECCION	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
NP106J5	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML AMPOLLA (CYMEVENE)	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, NO CUENTA CON CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NO HABILITA
N058001	HIDROXICINA 100 G/2ML SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, NO CUENTA CON CARTA DE COMERCIALIZACIÓN	NO HABILITA
NP132H2	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, NO CUENTA CON CARTA DE COMERCIALIZACIÓN	NO HABILITA
NP41J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE 25 UI/ML CONTRA VARICELA ZOSTER 5 ML	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA INFORMACIÓN REQUERIDA EN LOS PLIEGOS	NO HABILITA
L008471	LIDOCAINA 10% AEROSOL X 83 ML	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANÓ LAS OBSERVACIONES	NO HABILITA

NP48P01	LINEZOLID 600 MG INYECTABLE BOLSA X300 CC	MEDIQBOY	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	MARCA NO CONOCIDA EN LA INSTITUCION , NO HA SIDO LLEVADA AL COFYTE	NO HABILITA
M0160I1	METOCLOPRAMIDA 10 MG DE BASE TABLETA	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANA OBSERVACIONES	NO HABILITA
M018722	METOTREXATO SODICO 500 MG POLVO PARA INYECCION	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANA OBSERVACIONES	NO HABILITA
M023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTO	NO HABILITA
NPI03M1	MOXIFLOXACINA 0.5% /5 ML SOLUCION OFTALMICA	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	AUTORIZACION VENCIDA	NO HABILITA
N004701	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTAN DOCUMENTOS	NO HABILITA
19	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL DE 1500 ML OLIMEL (N12)	MEDIQBOY	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	NO HABILITA
C0710MG	OR BISOPROSTOL FUMARATO 10 MG TABLETA RECUBIERTA	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No adjunta carta de distribución.	NO HABILITA
NPN03A1	OR LEVETIRACETAM 100 MG / ML X 300 ML S/N ORAL (KEPPRA)	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTOS REQUERIDOS	NO HABILITA
NPN03AX	OR LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La marca presentada no corresponde a lo solicitado en el comité de farmacia de la institución.	NO HABILITA
NP19J01	OR LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)		NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Lo ofertado en el anexo técnico no cumple con la información técnica.	NO HABILITA
17C0002	OR RIVAROXABAN 20MGTABLETAS RECUBIERTAS		CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido.	NO HABILITA
NP104O1	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA		NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	OE ACUERDO A LA INFORMACION RELACIONADA EN FICHA TECNICA SE OBSERVA NO CUMPLIMIENTO PARA ESTABILIDADES Y ADECUACIÓN EN LA CENTRAL DE MEZCLAS.	NO HABILITA
11A0000	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML (0.025%) SOLUCION NASAL X 15 ML		NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	LA FICHA TECNICA ADJUNTA NO CORRESPONDE A LA MARCA OFERTADA	NO HABILITA
P007722	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	OE ACUERDO A LA INFORMACION RELACIONADA EN FICHA TECNICA SE OBSERVA NO CUMPLIMIENTO PARA ESTABILIDADES Y ADECUACIÓN EN LA CENTRAL OE MEZCLAS.	NO HABILITA
P037721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCION (TAZOCIN)	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DE ACUERDO A LA INFORMACION RELACIONADA EN FICHA TECNICA SE OBSERVA NO CUMPLIMIENTO PARA ESTABILIDADES Y ADECUACIÓN EN LA CENTRAL DE MEZCLAS.	NO HABILITA

P011701	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	DE ACUERDO A LA INFORMACION RELACIONADA EN FICHA TECNICA SE OBSERVA NO CUMPLIMIENTO PARA ESTABILIDADES Y ADECUACIÓN EN LA CENTRAL DE MEZCLAS.	NO HABILITA
P014011	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	AUTORIZACIÓN PARA COMERCIALIZACIÓN ADJUNTA NO SE ENCUENTRA VIGENTE	NO HABILITA
P015141	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG CAPSULA		NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	LO RELACIONADO EN EL ANEXO TÉCNICO NO CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN TÉCNICA ADJUNTA	NO HABILITA
P026011	PRAZOSINA 1 MG TABLETA		NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA FICHA TECNICA N1 REGISTRO SANITARIO	NO HABILITA
NP25C1E	PROSTAGLANDINA E1 20 MCG X 1 ML	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO La autorización para comercialización adjuntada se encuentra vencida	NO HABILITA
NP70C01	PROSTAGLANDINA E1 SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/ML (ALPROSTADIL)	MEDIQBOY	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO El registro sanitario y autorización para comercialización adjuntados se encuentra vencidos.	NO HABILITA
J05AJ01	RALTEGRAVIR 100MG GRANULADOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRES	MEDIQBOY	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO El registro sanitario no corresponde al medicamento	NO HABILITA
NP99B35	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADJUNTA INVIMA VENCIDO	NO HABILITA
A021271	SUPLEMENTO DIETARID CON LACTOBACILLUS SUSPENSIÓN ORAL SOBRE X 4,5G(NESCARE SENSITIVE)	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARID. LA CARTA DE DISTRIBUCION ANEXA NO TRAE FECHA	NO HABILITA
25	SURFACTANTE PULMONAR DE EXTRACTOS DE LIPIDOS BOVINOS 105MG	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO	NO HABILITA
26	SURFACTANTE PULMONAR DE EXTRACTOS DE LIPIDOS BOVINOS 210MG	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO	NO HABILITA
NP100TI	TIGECICLINA AMPOLLA 50 MG POLVO PARA INY (TYGACIL)	MEDIQBOY	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	LA MARCA NO ES CONOCIDA EN LA INSTITUCION	NO HABILITA
S013703	TOXINA BOTULINICA TIPO A (BOTOX) POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOL. INYEC 200UI	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANA LAS OBSERVACIONES	NO HABILITA
NP99J07	VACUNA MENINGOCOCO 0.5 ML VIAL IM	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANA OBSERVACIONES	NO HABILITA
NP10B14	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA RECUBIERTA (VALIXA)	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE,NO CUENTA CON CARTA DE DISTRIBUCION, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA

NP24A00	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO SOUCIDN ORAL 12 G (VALIXA)	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE,NO CUENTA CON CARTA DE DISTRIBUCION, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
J01XA01	VANCOMICINA 250 MG CAPSULAS	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE,NO CUENTA CON CARTA DE DISTRIBUCION VENCIDA	NO HABILITA
V016141	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA)	MEDIQBOY	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE,CUENTA CON CARTA DE DISTRIBUCION VENCIDA (NO SUBSANÓ)	NO HABILITA
NP96V01	VINCRISTINA 1 MG POR 1 ML	MEDIQBOY	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, MARCA NO RECONOCIDA VERIFICACION FICHA TECNICA POR LA PARTE TECNIC	NO HABILITA

CODIGO HUSRT	DESCRIPCION	PROVEEDOR	LABORATORIO	FICHAS TECNICAS VIGENTES	CERTIFICADOS VIGENTES BPM	VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores) vigencia maxima 6 meses	CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	ATENCION A PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS.	CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	RESOLUCIÓN DE ESTUPEFACIENTES SI APLICA	OBSERVACIONES	CALIFICACION: (HABIITA / NO HABLITA)
NP98V03	ACIDO FOLINICO 10 MG/1 ML SOLUCION INY	MEDITECSA	LABORATORIOS ECAR SA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	FICHA TECNICA Y REGISTRO INVIMA NO CORESPONE A MARCA OFERTADA	NO HABILITA
A013012	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	MEDITECSA	MEMPHIS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	EL REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO ESTA VIGENTE	NO HABILITA
A023011	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	MEDITECSA	LA SANTE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	EL REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO ESTA VIGENTE	NO HABILITA
A024011	AMITRIPTILINA CLORHIORATO 25 MG TABLETA	MEDITECSA	GENFAR	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	EL REGISTRO SANITARIO ADJUNTO NO ESTA VIGENTE	NO HABILITA
NP99J02	ANIDULAFUNGINA POLVO LIOFILIZADO 100 MG VIAL X 30 ML (ECALTA)	MEDITECSA	XINETIX	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS TECNICOS DE LA INSTITUCION OE ACUERDO A LO PRESENTADO EN COEYTE	NO HABILITA
J05AR23	ATAZANAVIR+RITONAVIR (300MG+100MG) - VIRATAZ	MEDITECSA	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS TECNICOS DE LA INSTITUCIÓN DE ACUERDO A LO PRESENTADO EN EL	NO HABILITA
C07AB5M	BISOPROLOL TABLETAS 5MG	MEDITECSA	IPCA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO INVIMA NI CARTA DE COMERCIALIZACIÓN(NO	NO HABILITA
B013702	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	MEDITECSA	SICMAFARMAC	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	BPM VENCIDA Y REGISTRO SANITARIO NO CORRESPONDE	NO HABILITA
C005011	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	MEDITECSA						CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Supera el valor promedio de la institución.	NO HABILITA
J01DA01	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	MEDITECSA	VICAR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No cuenta con los requerimientos técnicos de la institución dados por el comité de farmacia	NO HABILITA
C051721	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION	MEDITECSA	VICAR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	ND CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No cuenta con los requerimientos técnicos de la institución dados por el comité de farmacia	NO HABILITA
NPS03AA	CIPROFLOXACINA 3MG + DEXAMETASONA 1 MG/ML GOTAS OTICAS X	MEDITECSA	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.										El articulo no fue subsanado en la información técnica.	NO HABILITA
8	CISPLATINO CONCENTRADO SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN1 MG / ML	MEDITECSA	ADS PHARMA										El articulo no fue subsanado en la información técnica.	NO HABILITA
C046721	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (KLARICID)	MEDITECSA	VITALIS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento presentado no cumple con los requerimientos presentados por la institución de acuerdo a comité de farmacia y comité PROA	NO HABILITA
C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML SOLUCION	MEDITECSA	VITALIS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento de la marca ofertada ha presentado reportes del programa de	NO HABILITA
C02101I	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	MEDITECSA	SIEGFRIED	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta certificado de registro invima vigente	NO HABILITA
C021012	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	MEDITECSA	SIEGFRIED	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta certificado de registro invima vigente.	NO HABILITA
I9I0000	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML GOTAS FRASCO X 30	MEDITECSA	LAPROFF	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta certificado de registro sanitario vigente.	NO HABILITA
C026221	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120	MEDITECSA	LABINCO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta certificado de registro sanitario vigente.	NO HABILITA
C02814I	CLOROQUINA 150 MG OE BASE TABLETA	MEDITECSA	HUMAX	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta certificado de registro sanitario vigente	NO HABILITA
C034011	COLCHICINA 0,5 MG TABLETA	MEDITECSA	LAPROFF	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No se adjunta certificado de registro sanitario vigente	NO HABILITA

NP99J01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	MEDITECSA	DR REDDY5	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento ofertado no concuerda con la marca requerida por la institución	NO HABILITA
NP99J03	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	MEDITECSA	BIOSPIFAR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento ofertado no concuerda con la marca requerida por la institución	NO HABILITA
F008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 2MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE USO	MEDITECSA		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTO	NO HABILITA
F009101	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	MEDITECSA		CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTO DOCUMENTO	NO HABILITA
NP99N02	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	MEDITECSA		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA CARTA DISTRIBUCION	NO HABILITA
F013201	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE	MEDITECSA		CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	INVIMA VENCIDO	NO HABILITA
NP94L17	FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BPN 0 A 12M SIMILAC NEOSURE TARRO X 400	MEDITECSA		CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTO	NO HABILITA
NP94L04	FORMULA INFANTIL ELEMENTAL LIBRE DE PROTEINA DE LECHE POLVO 400 G (NEOCATE)	MEDITECSA		CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	INVIMA VENCIDO	NO HABILITA
NP94L03	FORMULA LACTEA CON PROTEINA INICIACION CON HIERRO POLVO (NUTRAMIGEN)	MEDITECSA		CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTO	NO HABILITA
04A0005	FOSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO PARA INYECCION	MEDITECSA	GPC PHARM	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO, NO CUENTA CON CARTA DE	NO HABILITA
I6	FUROATO FLUTICASONA SPRAY NASAL 27,5 NCG /50 ML	MEDITECSA	NOVAMED	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO, NO CUENTA CON CARTA DE	NO HABILITA
G003703	GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2 ML DE BASE SOLUCION	MEDITECSA	COLMED	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, NO CORRESPONDE LA FICHA TECNICNICA A LA MARCA	NO HABILITA
H001701	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MEDITECSA	ACTIFARMA S.A	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
H007321	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	MEDITECSA	PENTACOOP	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, NO CUENTA CON CARTA DE COMERCIALIZACIÓN	NO HABILITA
L04AB02	INFLIXIMAB 100MG VIAL X 10 ML	MEDITECSA	CELLTRION	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NO VIGENTE	NO HABILITA
M01670I	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	MEDITECSA	FARMIONI	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANA LAS OBSERVACIONES	NO HABILITA
M026161	MINOXIOIL 10 MG TABLETA	MEDITECSA	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA SA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NO HABILITA
C07AB2M	NEBIVOLOL TABLETA 2.5MG	MEDITECSA						CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Supera el valor promedio de la institución.	NO HABILITA
NP144X1	NITAZOXANIDA 500 MG CAPSULA	MEDITECSA	SALUS PHARMA	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	No adjunta ficha técnica.	NO HABILITA
N011701	NITROGLICERINA 0.5 % SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	MEDITECSA	ADS PHARMA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	La información adjunta no corresponde al artículo requerido.	NO HABILITA
I9	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL DE 1500 ML OLIMEL (N12)	MEDITECSA	BAXTER	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido.	NO HABILITA
A04AA01	ONDANSETRON 4MG /2ML AMPOLLA	MEDITECSA	RDPHSON	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido.	NO HABILITA
C0710MG	OR BISOPROSTOL FUMARATO 10 MG TABLETA RECUBIERTA	MEDITECSA	IPCA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTOS REQUERIDOS	NO HABILITA
NPN03A1	OR LEVETIRACETAM 100 MG / ML X 300 ML S/N ORAL (KEPPRA)	MEDITECSA	GSK	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido.	NO HABILITA
B01AF01	OR RIVAROXABAN 10 MG TABLETAS	MEDITECSA	DR. REDDY"S	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Registro sanitario vencido.	NO HABILITA

04A0001	OXACILINA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	MEDITECSA	DELTA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	ND CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	LA MARCA OFERTADA NO PUEDE SER ACEPTADA, DADO QUE SE ENCUENTRA REPORTADA EN EL PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FARMACOVIGILANCIA RELACIONADA CON SUCESO	NO HABILITA
B01AC22	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 10MG	MEDITECSA	DAIICHI SANKYO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADJUNTA DOCUMENTACION TECNICA	NO HABILITA
NP70C01	PROSTAGLANDINA E1 SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/ML (ALPROSTADIL)	MEDITECSA	CLOSTER	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO La documentación adjuntada del medicamento no corresponde a lo solicitado	NO HABILITA
NP73R02	ROCURONIO BROMURO 50MG SOLUCION INYECTABLE	MEDITECSA	ADS PHARMA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	El medicamento presenta reportes de farmacovigilancia en nuestra institución.	NO HABILITA
S004709	SISTEMA CERRADO CLORURO DE SODIO AL 0.9 % X 100 ML	MEDITECSA	BAXTER	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SUBSANO,NO CORRESPONDE LA FICHA TECNICA	NO HABILITA
NP99B35	300.0MG/ML DE 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MEDITECSA	DR REDDYS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND CUMPLE CON LO REQUERIDO POR LA INSTITUCION	NO HABILITA
A021271	SUPLEMENTO DIETARIO CON LACTOBACILLUS SUSPENSIÓN ORAL SOBRE X 4,5G(NESCARE SENSITIVE)	MEDITECSA	NESTLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	PRECIO ARTIFICIALMENTE BAJO	NO HABILITA
NP80J01	TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	MEDITECSA		NO CUMPLE		NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ND SUBSANA LAS OBSERVACIONES	NO HABILITA
V01S721	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	MEDITECSA	XINETIX	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, FICHA TECNICA MARCA NO RECONOCIDA	NO HABILITA
NP96V01	VINCRISTINA 1 MG POR 1 ML	MEDITECSA	VENUS	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE, MARCA NO RECONOCIDA VERIFICACION FICHA TECNICA POR LA PARTE	NO HABILITA