

	ESTUDIOS PREVIOS	
	GERENCIA	CODIGO: FR-018-2022
		VERSION: 01
		FECHA: 1 DIC 2022

ESTUDIOS PREVIOS

El Hospital San Vicente de Paúl, es una Empresa Social del Estado, que a la luz de lo prescrito por el artículo 194 de la Ley 100 de 1.993, constituye una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa.

De su régimen jurídico, señala el artículo 195, numeral 6º que en materia contractual se regirá por el derecho privado, pero podrá discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública.

Con posterioridad a la expedición de la Ley 100 de 1993, no se ha expedido ninguna norma que trace pautas para la celebración de contratos en las Empresas Sociales del Estado, sin embargo si se han presentado pronunciamientos del Consejo de Estado y de la Procuraduría General de la Nación en el sentido de que los contratos que celebran las Empresas Sociales del Estado, tienen el carácter de Contratos Estatales, que aunque no se rigen por las normas establecidas en el estatuto contenido en la Ley 80 de 1.993, sí se deben al cumplimiento de los principios generales de la función administrativa del Estado contenidos en el artículo 209 de la Constitución Nacional y desarrollados por el artículo 3º del Código Contencioso Administrativo.

Las exigencias de la contratación estatal, aunque sea de los contratos del Estado catalogados por la jurisprudencia, como especiales por su régimen excepcional de contratación como el caso de las Empresas Sociales del Estado, implican que estas entidades estén dotadas de unas claras normas y procedimientos de contratación que le permitan cumplir en forma ágil con las funciones específicas asignadas, seleccionando a sus contratistas con unas normas preestablecidas, que además señalen en forma clara y funcional las modalidades de contratación, se establezcan las cuantías, se determinen los procedimientos en las diferentes modalidades que se adopten, se asignen responsables en etapas determinadas, es decir, que se sigan las directrices establecidas en el Estatuto de contratación del Hospital San Vicente de Paúl de Salento, Quindío Empresa Social del Estado, aprobado mediante Acuerdo 003 de mayo 31 de 2023 y el manual de contratación modificado mediante la resolución No. 039 del 01 de julio de 2023.

De conformidad con lo anterior, se procede a realizar el siguiente estudio previo de conveniencia y oportunidad para suscribir contrato de suministro.

**LA DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE LA E.S.E PRETENDE
SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN**

El Hospital San Vicente de Paúl de Salento es una Empresa Social del Estado, de primer nivel de atención que en la actualidad cuenta con contratos suscritos con las diferentes aseguradoras, por lo cual debe efectuar la atención de sus afiliados en términos de calidad y eficiencia, a su vez presta servicios de urgencias, usuarios particulares, usuarios dentro de los diferentes convenios que suscriba la entidad para prestación de servicios de salud y en general a la población pobre no asegurada del Municipio, actividades para las cuales requiere diferentes elementos que garanticen la oportunidad en la atención.

La E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl de Salento Quindío, en su compromiso por garantizar una atención integral y eficiente a la comunidad, solicita la adquisición de productos farmacéuticos, de acuerdo con las necesidades identificadas en los servicios habilitados de primer nivel de atención, especialmente en los servicios de consulta externa y urgencias, con el fin de suplir las demandas actuales y futuras en el ámbito de la atención de salud de baja complejidad.

Los Servicios de Consulta Externa y Urgencias son fundamentales para la atención de salud primaria en nuestra comunidad. Estos servicios requieren insumos médicos y productos farmacéuticos que permitan realizar diagnósticos adecuados y brindar tratamientos oportunos a los pacientes. Los insumos solicitados deben estar alineados con las especificaciones técnicas de concentración y presentaciones requeridas para la atención de salud de baja complejidad.

La E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl de Salento, en cumplimiento de sus funciones dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud, requiere garantizar el suministro oportuno de productos farmacéuticos que cumplan los requisitos de calidad, seguridad y eficacia exigidos por la normatividad vigente. Para ello, la adquisición se orientará por los principios de economía, eficiencia y selección objetiva, procurando las mejores condiciones de precio, oportunidad y disponibilidad, sin comprometer la calidad de los medicamentos ni la seguridad de los pacientes.

Los productos farmacéuticos, solicitados deben cumplir con los siguientes requisitos:

Productos farmacéuticos: Deben estar registrados ante el INVIMA y cumplir con las normativas vigentes sobre calidad y seguridad. Las concentraciones y presentaciones deben ajustarse a las especificaciones de uso para la atención de baja complejidad en los servicios de consulta externa y urgencias.

El objetivo principal de este suministro es garantizar que el E.S.E. Hospital San Vicente de

Paúl de Salento Quindío pueda brindar una atención continua, eficiente y de calidad a los pacientes que requieren servicios médicos de urgencias y consulta externa, cubriendo las necesidades de insumos médicos, productos farmacéuticos y dispositivos médico-quirúrgicos para la correcta prestación de dichos servicios.

Se solicita a los proveedores presentar un plan de suministro que contemple tanto la cantidad estimada de insumos y productos necesarios como la frecuencia de entrega, con el fin de asegurar la cobertura continua de las necesidades del hospital y evitar cualquier desabastecimiento en los servicios habilitados.

De otro lado, el Decreto 1011 de 2006 establece dentro del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la atención de salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud, una definición que determina la calidad como la provisión de servicios complementada con los conceptos de accesibilidad, equidad, nivel de profesionalismo, recursos disponibles y nivel de satisfacción del usuario.

Teniendo en cuenta el comportamiento de la demanda de los servicios de salud y el consumo de medicamentos, las existencias previstas en el plan de compras resultan insuficientes para garantizar la continuidad de la atención, razón por la cual se hace necesario adelantar el suministro de productos farmacéuticos.

En consecuencia, la E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl de Salento requiere contratar el suministro de productos farmacéuticos, conforme a las especificaciones técnicas, concentraciones, presentaciones y necesidades de consumo de la entidad, con el fin de garantizar la continuidad, oportunidad y calidad en la prestación de los servicios de salud de baja complejidad, asegurando la disponibilidad de los medicamentos requeridos para la atención integral de los usuarios, en cumplimiento de la normatividad vigente y de los principios que rigen la prestación del servicio público de salud.

**LA DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR, CON SUS ESPECIFICACIONES
ESENCIALES, Y LA IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR**

OBJETO

SUMINISTRAR, A REQUERIMIENTO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE SALENTO, PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y NECESIDADES DEL SERVICIO DEFINIDAS POR LA ENTIDAD.

ESTUDIOS PREVIOS

GERENCIA

CODIGO: FR-018-2022

VERSION: 01

FECHA: 1 DIC 2022

REFERENCIA	PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	INVIMA
NEXTP7942	ACETAMINOFEN 1% INFUS x 100 ML(PARACETA)	\$12.364	2022M-0020637
GENF8816	ACETAMINOFEN 500 MG TABS EPS	\$60	2021M-006528-R4
COASP16256	ACETAMINOFEN JBE x 60 CEREZA EPS	\$2.273	2021M-0004801-R2
FRESENIUS11868	ACETAMINOFEN(PARACETAMOL)1% INFU x100 ML	\$12.091	2020M-0014218-R1
SICMAF12383	ACETILCISTEINA 300MG/3ML AMP EPS	\$7.753	MVND
LAPROF14132	ACICLOVIR 200 MG TABS EPS	\$271	2017 M-0005653-R1
COAS8186	ACICLOVIR 5% CREMA TOPIC x 15 GR EPS	\$4.362	2019M-0007066-R1
GENF2331	ACICLOVIR 800 MG TABS EPS	\$842	2020M-001477-R3
GENFAR14452	ACIDO ACETILSA 100 MG TABS EPS	\$55	2013M-0002447-R1
PROCAPS12384	ACIDO ACETILSALICI(ECLAMP)150MG TAB EPS	\$4.680	2019M-0019390
ECAR12600	ACIDO FOLICO 1 MG TABS EPS	\$40	2022M-011236-R3
QUIFAR1707	ACIDO RETINOICO 0.5% CREMA x 30 GMS EPS	\$27.927	2023M-0000729-R3
QUIF14287	ACIDO RETINOICO 0.5% LOC x 60 ML EPS	\$28.700	2016M-0000329-R2
VITAL16345	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG AMP EPS(TAREXA)	\$4.621	2015M-0016430
HUMAX16309	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABS EPS(FIBRIL	\$1.116	2019M-0019362
NOVAMED13907	ACIDO VALPROICO 250 MG TABS EPS	\$355	2016M-0011592-R1
NOVAMED13991	ACIDO VALPROICO(FERBIN) 250MG x120ML EPS	\$8.364	2016M-0004827-R1
SICMA17248	ADENOSINA (ADENOTROY) 6MG/2ML AMP EPS	\$35.473	2019M-0019333
SICMAF13190	ADRENALINA(EPINEFRINA)1MG/1ML AMP EPS	\$2.229	2023M-0012719-R2
ECAR17447	ADRENALINA(EPINEFRINA)1MG/1ML AMP EPS	\$1.635	2021M-014499-R3
DROGAM16694	AGUA DE ROSAS DROGAM x 500 ML	\$7.350	NSOC98674-20CO
CORPAU16599	AGUA ESTERIL FCO x 500 ML	\$7.681	2019M-007522-R3
LAPROF2377	ALBENDAZOL 100 MG SUSP x 20 ML EPS	\$2.498	2019M-013108-R2
ALCON 13198	ALCAINE(PROXIMETACAINA)GOTAS x 15 ML EPS	\$113.916	2016M-007585-R3
BIOQUI13554	ALENDRONATO 70 MG TABS EPS(OSTICALCIN)	\$453	2023M-0004640-R2
ASPEN13917	ALFAMETILDOPA(ALDOMET) 250 MG TAB EPS	\$2.498	2023M-005601-R4
MEMPHI14133	ALOPURINOL 300 MG TABS EPS	\$591	2016M-002562-R2
GENFAR14477	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABS EPS	\$98	2023M-011168-R2
NOVAMED15653	AMANTADINA 100 MG CAPS EPS	\$1.727	2017M-0001900-R2
VITALIS14218	AMIKACINA 100 MG AMP EPS	\$6.545	2022M-014889-R3
SICMAF17686	AMIODARONA 150 MG/3 ML AMP EPS	\$6.042	MVND
LASANTE13327	AMIODARONA 200 MG TABS EPS	\$764	2012M-0013364
GENFAR14759	AMITRIPTILINA 25 MG TABS EPS	\$60	2020M-002794-R3
GENFAR15960	AMLODIPINO 10 MG TABS EPS	\$78	2022M-007360-R2
GENFAR14312	AMLODIPINO 5 MG TABS EPS	\$33	2022M-006138-R3
LASANTE13463	AMOXICILINA 250 MG/5ML x 100 ML EPS	-\$13.329	2020M-010613-R3
LASAN16574	AMOXICILINA 500 MG CAPS EPS	\$369	2020M-010611-R3
FARMAL14531	AMPICIL+SULBACTAM 1.5 GMS AMP EPS	\$3.092	2023M-0001779-R3

ESTUDIOS PREVIOS

GERENCIA

CODIGO: FR-018-2022

VERSION: 01

FECHA: 1 DIC 2022

DELTA11147	AMPICILINA (AMDELT) 500 MG CAP EPS	\$422	2021M-0020504
FARMAL14910	AMPICILINA 1 GMO AMP EPS	\$2.345	2022M-0017244-R1
LASANT15745	AMPICILINA 250 MG x 60 ML EPS	\$5.029	2020M-012869-R2
COASP024	AMPICILINA 500 MG x 50 CAPS	\$23.259	2016M-0005044-R1
HUMAX10595	ATAZANAVIR 300 MG TABS EPS	\$2.725	2015M-0011522-R1
HUMAX14305	ATAZANAVIR+RITONAVIR 300/100 MG TAB EPS	\$3.456	2018M-0018631
ECAR13739	ATORVASTATINA 20 MG TABS EPS	\$76	2022M-0005892-R2
LAPROFF13863	ATORVASTATINA 40 MG TAB EPS	\$118	2017M-0017554
ECAR13684	ATORVASTATINA 40 MG TABS EPS	\$138	2022M-0016377-R1
SICMAF13182	ATROPINA SULFATO 1 MG AMP EPS	\$1.327	2023M-0012276-R2
NEXTR14204	AZATIOPRINA 50 MG TABS EPS	\$546	2015M-0011719-R1
BIOQUI14251	AZITROMICINA 200MG/5 x15ML AZTROBAC EPS	\$10.904	2018M-0008578-R1
LAPROF6602	AZITROMICINA 500 MG TABS EPS	\$1.100	2021M-0020542
MK6003	AZITROMICINA 500 MG TABS EPS	\$1.100	2022M-005294-R3
BCN15884	BECLOMETASONA 250 MCG INHALA EPS	\$12.825	2020M-0010524-R1
BCN4038	BECLOMETASONA 50 MCG INHAL EPS	\$10.753	2021M-0010413-R1
BCN13783	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG EPS	\$12.000	2021M-0010923-R1
COASP1023	BENZOATO BENZOILO LOCION x 120 ML	\$13.641	2022M-0004940-R2
BOEH13955	BERODUAL SOLUCION FCO x 20 ML EPS	\$30.000	2020M-003240-R3
OPHALAC7789	BETAMETASONA 0.05% CREMA x 20 GMS EPS	\$4.905	2021M-0003893-R2
VITALIS14219	BETAMETASONA 4 MG AMP EPS	\$1.164	2020M-0007727-R1
VITALIS13669	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2ML AMP EPS	\$5.182	2021M-0014133-R1
MK13629	BIPERIDENO 2 MG TABS EPS	\$382	2023M-012650-R2
RECIP16078	BISACODILO 5 MG TABS EPS	\$62	2023M-0004952-R2
BOEHRIN13183	BROMURO IPRATROP SOLU x 20 ML(ATROVENT)	\$24.450	2021M-000227-R3
CHALVER013660	BROMURO IPRATROPIO INH EPS(ASPROMIO)	\$11.636	2021M-0015094-R1
PROCLIN16388	BROMURO ROCURONIO 50MG/5ML AMP EPS	\$18.182	2021M-0010859-R1
SICMAF14210	BUPIVACAINA 50 MG x 10 ML AMP EPS	\$5.255	2022M-0002217-R2
PISA12285	BUPIVACAINA 50 MG x 10 ML AMP(BUVACAINA)	\$4.815	2022M-0002217-R2
SICMA14198	BUPIVACAINA+DEXTROSA AMP x 4 ML EPS(BUPI	\$7.091	2019M- 0015182-R1
SICMAF8418	BUPIVACAINA+EPINEFRINA AMP x 10 ML EPS	\$27.133	MVND
COLMED14465	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPS EPS	\$209	2023M-0002275-R3
COLMED13181	CALCITRIOL 0.50 MCG CAPS EPS	\$239	2019M-0003054-R2
RECIPE14223	CAPTOPRIL 25 MG TABS EPS	\$116	2014M-015268-R2
RECIP14313	CAPTOPRIL 50 MG TABS EPS	\$122	2014M-015272-R2
LAPROF13741	CARBAMAZEPINA 200 MG TABS EPS	\$145	2015M-014867-R2
GENFAR13201	CARBI/LEVOD/25/250 MG TABS EPS	\$518	2022M-007252-R2
SIEGF14959	CARBON CALCIO(OSTEOCAL) 600 MG TABS EPS	\$131	2016M-002873-R2
SIEGF14398	CARBON CALCIO+VITA D TABS EPS(OSTEOCA D)	\$180	2018M-002872-R2
SANOFI13205	CARBONATO DE LITIO 300 MG TBS EPS(THERAL	\$833	2019M-0010260-R1

ESTUDIOS PREVIOS

GERENCIA

CODIGO: FR-018-2022

VERSION: 01

FECHA: 1 DIC 2022

GENFAR14074	CARVEDILOL 12.5 MG TABS EPS	\$105	2020M-0010492-R1
GENFAR14303	CARVEDILOL 25 MG TABS EPS	\$169	2022M-0006841-R2
GENFAR13658	CARVEDILOL 6.25 MG TABS EPS	\$77	2019M-0010098-R1
GENFAR13821	CEFALEXINA 250 MG/5ML x 60 ML EPS	\$6.744	2019M-14116-R2
GENFAR13661	CEFALEXINA 500 MG CAPS EPS	\$562	2021M-006629-R2
NORSTAY7579	CEFALOTINA 1 GMO AMP EPS	\$3.273	2023M-0021217
VITAL15986	CEFAZOLINA 1 GMO AMP EPS	\$3.116	2020M-006186-R2
VICAR8013	CEFEPIME 1 GMO AMP EPS	\$4.232	2021M-0020183
FARMAL5592	CEFRADINA 1 GMO AMP EPS	\$7.002	2023M-0007218-R2
RECIPE9072	CEFRADINA 500 MG CAP EPS	\$896	2015M-0004344-R1
FAESFAR13630	CIPROFLOXACINA 500 MG TABS EPS	\$291	2020M-0014477-R1
MK6000	CIPROFLOXACINO 500 MG TABS EPS	\$291	2023M-012855-R4
PROCLIN16585	CLARITROMICINA 500 MG AMP EPS	\$17.273	2020M-0019760
CORPAUL15787	CLINDAMICINA 600 MG AMP EPS	\$3.727	2016M-0011112-R1
SIEGF15688	CLONAZEPAM(COQUAN) 0.5 MG TABS EPS	\$96	2013M-0002375-R1
SIEGF15687	CLONAZEPAM(COQUAN) 2 MG TABS EPS	\$105	2013M-0002259-R1
SIEGF14805	CLONAZEPAM(COQUAN) 2.5 MG x 30 ML EPS	\$6.394	2023M-0000487-R3
ECAR013647	CLONIDINA 0.150 MG TABS EPS	\$58	2009M-0009253
MSN14115	CLOPIDOGREL(PLATEMAX) 75 MG TABS EPS	\$160	2018M-0014559-R1
ECAR14706	CLORFENIRAMINA 4 MG TABS EPS	\$46	2021M-013218-R3
LABINC4860	CLORFENIRAMINA JBE x 120 ML EPS	\$2.929	2015M-0003316-R1
HUMAX014144	CLOROQUINA 250 MG TABS EPS	\$236	2018M-0007951-R1
ROPHSON13650	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML AMP EPS	\$2.956	2023M-012758-R2
ROPHSON14290	CLORURO DE SODIO 2 MEQ/10 ML AMP EPS	\$3.155	2020M-011990-R2
COLMED2464	CLOTRIMAZOL 100 MG OVULOS EPS	\$431	2021M-0003975-R2
COAS15455	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA x 40 GMS EPS	\$4.033	2021M-0007192-R1
MEMPH1513	CLOTRIMAZOL SOL TOPICA x 30 ML	\$4.078	2021M-0020537
LAPROF3968	CLOTRIMAZOL SOL TOPICA x 30 ML EPS	\$3.762	2021M-0003828-R2
GENFAR17855	CLOZAPINA 25 MG TABS EPS	\$145	2020M-0010724-R1
BUSSIE13722	COLCHICINA 0.5 MG (COLCHIMEDIO) TAB EPS	\$120	2016M-003065-R4
PROFAM1012	CONDON PROFAMILIA x 500 UNDS EPS	\$262.727	2022DM-0025043
FAES13121	CONDON XTREM NORMAL LUBRICA x144 UNI EPS	\$61.789	2014DM-0011256
EXPOF14762	CROMOGLICATO 2% NASAL x 10 ML EPS	\$8.276	2022M-0005210-R2
BIOQUI14437	CROTAMITON 10% LOCION x 60 ML EPS	\$10.224	2021M-0004395-R2
INCOB688	DEXA+POL+NEO(OFTALMOTRIMAX)GTASx5 ML EPS	\$4.991	2014M-0014887
VITALIS15875	DEXAMETASONA 8 MG AMP x 2 ML EPS	\$1.167	2022M-0012145-R2
SICMAF16372	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG AMP EPS	\$16.377	2020M-19758
FRESE2328	DEXTROSA 10% EN AD BOLSA x 500 ML	\$5.509	2021M-0003945-R2
BAXTER15240	DEXTROSA 5% AGUA/DEST BOLSA x 500 ML	\$12.083	2020M-000887-R4

ESTUDIOS PREVIOS

GERENCIA

CODIGO: FR-018-2022

VERSION: 01

FECHA: 1 DIC 2022

FRESEN2189	DEXTROSA 5% EN AD BOLSA x 500 ML	\$5.824	2020M-0003420-R2
SICMAF14827	DIAZEPAM 10 MG AMP x 2 ML EPS	\$6.724	2023M-0011621-R2
VITALIS13897	DICLOFENACO 75 MG AMP EPS	\$1.233	2022M-0002244-R2
VITALIS8782	DICLOFENACO GEL 1% x 50 GMS	\$11.001	2014M-0015281
LASANTE13393	DICLOXACILINA 250 MG SUSP x 80 ML EPS	\$5.418	2022M-012331-R2
COASP064	DICLOXACILINA 500 MG x 50 CAPS	\$32.224	2016M-0004551-R1
LICOL15469	DIFENHIDRAMINA 50 MG AMP EPS	\$25.771	2017M-0005582-R1
SALUSPHA14502	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPS EPS	\$202	2021M-0016650-R1
LAPROFF13170	DIFENHIDRAMINA JBE x 120 EPS	\$5.498	2020M-0000520-R2
HUMAX14298	DIHIDROCODEINA 2.42 MG x 120 ML EPS	\$9.255	2008M-0007952
HUMAX14603	DIHIDROCODEINA JBE x 120 ML	\$14.974	2008M-0007952
ECAR14135	DIMENHIDRINATO(PASEDOL)50 MG TABS EPS	\$94	2016M-015044-R2
LAPROF14139	DINITRATO ISOSORB 10 MG TAB EPS	\$87	2021M-0004575-R2
BAGO013631	DINITRATO(ISOCORD)5 MG TABS EPS	\$2.387	2023M-003290-R5
VITALIS13985	DIPIRONA 1 GMO AMP x 2 ML EPS	\$1.225	2020M-0000529-R2
SICMAF14083	DOBUTAMINA 250 MG AMP x 5 ML EPS	\$11.455	2022M-0003960-R2
GLAXO16123	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABS EPS(TIVICAY)	\$23.829	2019M-0015552-R1
RYAN9036	DOPAMINA 200 MG AMP EPS	\$2.109	2020M-0003334-R2
SICMA17672	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5 ML AMP EPS	\$4.391	2020M-0004634-R2
GENFAR15322	DOXICICLINA 100 MG TABS EPS	\$253	2021M-0004678-R2
PROCAPS12356	DOXILAMINA+PIRIDOXINA(PLENIV) TAB EPS	\$1.785	2020M-0015591-R1
COASP13691	ENALAPRIL 20 MG TABS EPS	\$91	2010M-0010318
CORPAUL14348	ENEMA RECTAL BOLSA x 133 ML EPS	\$13.889	INVIMA
DELTA16809	ENOXAPARINA 40 MG AMP EPS	\$13.063	2021MB-0016079-R1
DELTA16929	ENOXAPARINA 60 MG AMP EPS	\$19.500	2021MB-0016080-R1
SALUSPHA13644	ERGOTAMINA+CAFEINA TABS EPS(MIGRADOL)	\$356	2020M-0015671-R1
GENFAR14136	ERITROMICINA 500 MG TABS EPS	\$884	2022M-0017370-R1
INCOB17883	ESCITALOPRAM (DEPRALIN) 10 MG TABS EPS	\$216	2016M-0012002-R1
EUROP9713	ESCITALOPRAM 20 MG TAB EPS	\$209	2014M-0015473
FARMA10657	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPS EPS	\$162	2023M-0015160-R1
LABINC15156	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABS EPS	\$2.709	2015M-0004583-R1
GENFAR14220	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABS EPS	\$151	2023M-0006839-R2
BCN14577	ESTROGENOS CREMA VAGINAL EPS(FEVENY)	\$33.680	2021M-0009350-R1
BLASK13987	FENITOINA SODICA (BLASK) 250 MG AMP EPS	\$2.727	2018M-0012526-R1
NETXPH2332	FENITOINA SODICA 100 MG TAB EPS	\$436	INVIMA
SICMAF14358	FENTANILO 0.5 MG AMP EPS	\$118.250	2020M-0002104-R2
VITAL16577	FENTANILO 0.5 MG AMP EPS	\$5.364	2022M-0012651-R2
COLME13710	FEXOFENADINA 120 MG x 10 TABS RECUB	\$50.444	2021M-0002590-R2
EUROET16738	FITOSTIMOLINE CREMA TUBO x 60 GMS EPS	\$91.861	PFM2012-0001948
BLASK14606	FLUOROMETALONA(FLUOFTAL) FCO X 5 ML EPS	\$11.091	2016M-0005999-R1

ESTUDIOS PREVIOS

GERENCIA

CODIGO: FR-018-2022

VERSION: 01

FECHA: 1 DIC 2022

NOVAMED14117	FLUOXETINA 20 MG TABS EPS	\$76	2015M-0011156-R1
VITALIS15402	FUROSEMIDA 20 MG AMP EPS	\$1.248	2010M-0010753
SICMA17073	FUROSEMIDA 20 MG AMP EPS	\$1.596	2023M-0006132-R2
GENFAR014501	FUROSEMIDA 40 MG TABS EPS	\$58	2019M-004573-R4
GENFAR3334	GEMFIBROZILO 600 MG TABS EPS	\$442	2020M-000186-R3
COLMED14330	GENTAMICINA 0.3% GOTAS OFTA x 6 ML EPS	\$4.241	2023M-0001654-R3
VITALIS14224	GENTAMICINA 160 MG AMP EPS	\$1.416	2022M-0003426-R2
COASP14137	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABS EPS	\$36	2020M-0003691-R2
RYAN9795	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP x 10 ML EPS	\$2.844	2018M-0008773-R1
HUMAX14506	HALOPERIDOL 10 MG TABS EPS	\$271	2020M-0003227-R2
ACTIF15325	HALOPERIDOL 2 MG GOTAS x 15 ML EPS	\$7.091	2019M-0009709-R1
HUMAX013639	HALOPERIDOL 5 MG TABS EPS	\$205	2021M-0003398-R2
SICMAF16422	HALOPERIDOL 5 MG x 1 ML AMP EPS	\$2.000	2019M-19464
NEXTPH15794	HEPARINA SODICA 25000 U.I. UNI EPS	\$28.182	2021MB-0003679-R2
LAPROF14426	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABS EPS	\$40	2020M-0015566-R1
BIOQUI14942	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION x 30 ML EPS	\$7.955	2019M-0009495-R1
VITALIS4960	HIDROCORTISONA 100 MG AMP EPS	\$4.445	2021M-0003102-R2
BLAU4154	HIDROCORTISONA(SUMICORT) 100 MG AMP EPS	\$3.827	2020M-0001213-R2
BLASK14335	HIDROXICINA(CLEMASKOV) 100 MG AMP EPS	\$11.782	2014M-0015359
COASP3372	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP x 360 EPS	\$10.382	2021M-0007436-R1
ECAR1999	HIERRO SACARATO (FERROQUEL) EPS	\$9.636	2018M-0018529
RECIPE14729	HIOSC BUTILBROM 10 MG TABS EPS	\$235	2015 M-0004065-R1
FARMIO14726	HIOSC BUTILBROM 20 MG AMP EPS	\$8.918	2019M-0009391-R1
BLASK17600	HIOSC BUTILBROM(DIUXOTON) 20 MG AMP EPS	\$2.273	2021M-0020068
BLASK14441	HIOSCIN+DIPIRO(ESPASMOKOV)20/5MG AMP EPS	\$3.018	2021M-0009072-R1
DELTA2440	IBUPROFENO (IBUPRODELTA) 400 MG TAB EPS	\$127	2024M-0021345
HUMAX014192	IMIPRAMINA 10 MG TABS EPS	\$555	2023M-0012924-R2
HUMAX15337	IMIPRAMINA 25 MG TABS EPS	\$136	2015M-0003446-R1
MSD8792	IMPLANON NXT IMPLANTE SUBDERMICO x 1	\$216.362	2018M-0006318-R1
SANOFI14085	INSUL APIDRA 100 UI FCO x 10 ML EPS	\$80.235	2022MB-0004260-R2
SANOFI14715	INSUL APIDRA SOLOSTAR 100UI/3ML EPS	\$24.070	2022MB T0004264-R2
SANOFI12599	INSUL GLARGINA(LANTUS)100UI/ML x 10 ML	\$101.822	2016M-0000394-R2
PISA014483	INSUL(INSULEX)CRISTALINA R x 10 ML	\$21.771	2011M-0012046
PISA013976	INSUL(INSULEX)NPH x 10 ML AMP	\$22.217	2019M-0013216-R1
SIEGF13548	IVERMECTINA(QUANOX)GOTAS x 5 ML EPS	\$3.928	2021M-0007746-R1
PROCLIN2443	KETAMINA 500 MG(KETEMAX) AMP x 10 ML EPS	\$19.243	2020M-0014030-R1
GENFAR458	KETOPROFENO 100 MG AMP EPS	\$1.875	2021M-002347-R3
LAPROF17176	KETOTIFENO 1 MG JBE x 100 ML EPS	\$4.920	2021M-0007745-R1
BLASK14317	LABETALOL(PRESEUIL) 100MG AMPx20ML EPS	\$19.860	2014M-0015322
FRESEN570	LACTATO DE RINGER BOLSA x 500 ML	\$4.800	2022M-0003574-R2

ESTUDIOS PREVIOS

GERENCIA

CODIGO: FR-018-2022

VERSION: 01

FECHA: 1 DIC 2022

HUMAX16398	LACTULOSA SOL ORAL(CONSTILAX) SOBRES EPS	\$2.671	2021M-0016378-R1
PROCAP14635	LATANOPROST(LATANOX) 50MGOTAS x5 ML EPS	\$13.273	2016M-0004180-R1
GENFAR11221	LEVETIRACETAM 500 MG TABS EPS	\$809	2020M-0019630
ACTIF13640	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TABS EPS	\$636	2021M-0004851-R2
HUMAX4040	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABS EPS	\$407	2021M-0007323-R1
HUMAX13196	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS x 20 ML EPS	\$12.091	2007M-0007588
ACTIF14165	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS x 20 ML EPS	\$12.096	2022M-0005280-R2
LAFA013633	LEVONOR+ETINIL(SINOVL)x 21 TABS EPS	\$1.993	2023M-0007478-R2
SIEGF13177	LEVOTIROXINA 100 MCG TABS EPS	\$58	2018M-005064-R2
SIEGF16420	LEVOTIROXINA 25 MCG TABS EPS	\$191	2010M-0010646
SIEGF14221	LEVOTIROXINA 50 MCG TABS EPS	\$61	2017M-0005365-R1
TECNO13893	LEVOTIROXINA 75 MCG TABS EPS	\$255	2023M-0012602-R2
MERCK14080	LEVOTIROXINA(EUTIROX) 50 MCG TAB EPS	\$145	2019M-0007131-R1
ROPHSON15993	LIDOCAI+HIDROC UNGU x 10GM EPS(LIDOPROCT	\$32.051	2023M-0021050
ROPHSON5231	LIDOCAI+HIDROCOR SUPOS x 10 UND EPS	\$103.145	2020M-012606-R3
PROCLIN4107	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO x 30 GMS EPS	\$14.148	2021M-0008158-R1
PISA4106	LIDOCAINA 2% SIMPLE x 50 ML(PISACAINA)	\$9.206	010M87SSAIV
ROPSOHN4110	LIDOCAINA SPRAY x 80 ML EPS(ROXICAINA)	\$117.228	2016M-001801-R2
ECAR13232	LOPERAMIDA 2 MG TABS EPS	\$85	2009M-010882-R2
AMEGENE13525	LORATADINA 10 MG TABS EPS	\$76	2020M-014625-R3
LAPROF8583	LORATADINA JARABE FCO x 100 ML EPS	\$4.335	2017M-015002-R2
LAPROF3419	LORAZEPAM 2 MG TABS EPS	\$125	2022M-0000323-R3
GENFAR13979	LOSARTAN 50 MG TABS EPS	\$58	2017M-0005915-R1
BUSSIE13977	LOSARTAN(SATOREN) 100 MG TAB EPS	\$137	2014M-0003603-R1
LAPROF5009	LOVASTATINA 20 MG TABS EPS	\$123	2019M-0001092-R2
BAXTER14712	MANITOL(OSMORIN)20% SOLUC x 500 ML EPS	\$33.125	2022M-000921-R4
PROFAMILIA677	MEDROXIPROG (ILEINE) 150MG x1 ML EPS	\$10.000	2021M-0020159
AMERICA13208	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TABS EPS	\$409	2023M-0009149-R2
VICAR16495	MEROPENEM 1 GMO AMP EPS	\$11.620	2019M-0007641-R1
GENFAR014148	METFORMINA 850 MG TABS EPS	\$138	2009M-13957-R1
BLAU17654	METILPREDNISOLONA(SUMITRI 500MG AMP EPS	\$21.167	2020M-0007083-R1
LABINC13430	METOCARBAMOL 750 MG TABS EPS	\$261	2015M-0004448-R1
SICMAF16045	METOCLOPRAMIDA 10 MG AMP EPS	\$1.410	2020M-0002205-R2
LAPROF14023	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABS EPS	\$171	2020M-0002998-R2
COASP14033	METOCLOPRAMIDA 4 MG GOTAS EPS	\$3.464	2018M-0002256-R2
ADS17059	METOPROLOL 5 MG AMP EPS	\$22.006	2019M-0019459
ROPHSON14424	METOPROLOL 5 MG AMP EPS(BETOPROLOL)	\$35.455	2012M-012597-R2
GENFAR14141	METOPROLOL 50 MG TABS EPS	\$71	2023M-0007318-R1
NEXTP17482	METOTREXATO 2.5 MG TABS EPS(SPTREX)	\$473	VND2021000289
ECAR16446	METRONIDAZOL 250 MG SUSP x 120 ML EPS	\$6.545	2022M-0020590

ESTUDIOS PREVIOS

GERENCIA

CODIGO: FR-018-2022

VERSION: 01

FECHA: 1 DIC 2022

PROCAP14470	METRONIDAZOL 500 MG OVULO EPS	\$442	2022M-003380-R3
ECAR14705	METRONIDAZOL 500 MG TABS EPS	\$156	2021M-007158-R3
PISA1401	METRONIDAZOL 500 MG x 100ML EPS(OTROZOL)	\$3.755	2022M-010787-R2
SICMAF14359	MIDAZOLAM 15 MG AMP x 3 ML EPS	\$7.250	2022M-0003120-R2
BLASK14363	MIDAZOLAM(MIDASEDAN) 5 MG AMP EPS	\$3.145	2018M-0006755-R1
TECNOQ2117	MISOPROSTOL 200 MCG TABS VAGINAL(CYTIL V	\$4.113	2023M-0011559-R2
RYAN15921	NALOXONA CLORH 0.4 MG AMP EPS(NALOXIV)	\$36.387	2020M-0015563-R1
GENFAR13997	NAPROXENO 250 MG TABS EPS	\$169	2021M-002839-R3
LABINC8910	NAPROXENO(NAPROX) 3% 150 MG x 80 ML EPS	\$6.604	2008M-0008334
NOVAMED15332	NAPROZOL (NAPRO+ESOMEP) TAB EPS	\$2.727	2014M-0015589
SICMA11429	NEOSTIGMINA 0.5 MG/1 ML AMP EPS	\$1.291	2023M-0004468-R2
NOVAMED014229	NIFEDIPINO RETARD 30 MG CAPS EPS	\$391	2023M-0012346-R2
LAFRANC13203	NIMODIPINO 30 MG TABS EPS(NIDIP)	\$209	2022M-013061-R4
LABINC3514	NISTATINA 100.000 UI SUSP x 60 EPS	\$7.109	2020M-0008850-R1
RECIP14146	NITROFURANTOINA 100 MG TABS EPS	\$309	2020M-0008104-R1
SICMAFARMA15453	NITROGLICERINA 50 MG AMP x 10 ML EPS	\$23.464	MVND
ECAR14295	NITROPRUSIATO 50 MG AMP x 2 ML EPS	\$58.182	2023M-0012782-R2
LAFR14097	NOFERTYL AMP x 1 ML EPS	\$8.400	2020M-0003611-R2
ADSPH6424	NOREPINEFRINA 4 MG x AMP EPS	\$5.387	2014M-0003455-R1
SIEFR12885	OLANZAPINA(MEFLAX) 10 MG TABS EPS	\$331	2022M-0008128-R1
SIEGFR3648	OLANZAPINA(MEFLAX) 5 MG TABS EPS	\$231	2022M-0007909-R1
COASP0849	OMEPRAZOL (ULCEPAR) 20 MG x 330 CAPS	\$54.545	2021M-0014926-R1
NORSTRAY2346	OMEPRAZOL 40 MG AMP EPS	\$3.026	2023M-0021091
BAXTER6266	ONDANSETRON(BLOKSER) 8 MG AMP EPS	\$3.873	2022M-0017422-R1
FARMAL15405	OXACILINA 1 GMO AMPOLLA EPS	\$2.493	2023M-0014184-R2
NOVAME1964	OXAPROZIN(DILOX) 600 MG TABS EPS	\$4.691	2022M-0002670-R2
INCOBRA7391	OXIMETAZOL(NAFAZOL) 0.025% NASAL EPS	\$4.182	2024M-0021362
PHARMA13667	OXIMETAZOLINA 0.05% NASAL X 15 ML EPS	\$4.635	2021M-0016956-R1
FEPAR15963	OXITOCINA 10 UI AMP x 1 ML EPS	\$3.796	2024000293
GENFAR14149	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG TABS EPS	\$525	2019M-13477-R2
FARMAL15019	PENIC BENZATINICA 1.200 UI AMP EPS	\$2.182	2023M-0014375-R2
FARMAL590	PENIC BENZATINICA 2.400 UI AMP EPS	\$3.636	2019M-0001538-R2
DELTA7432	PENIC BENZATINICA 2.400 UI AMP EPS(BENZA	\$3.947	2020M-0019694
FARMAL17310	PENIC SODICA 1.000 UI AMP EPS	\$2.727	2023M-0014213-R2
FARMAL14614	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5 AMP EPS	\$11.287	2020M-19700
LABINC13905	PRAZOSINA 1 MG TABS EPS(PRATEN)	\$72	2017M-0005408-R1
GENFAR15089	PREDNISOLONA 5 MG TABS EPS	\$69	2020M-0010432-R1
MK14180	PREDNISONA 50 MG TABS EPS	\$1.495	2022M-14099-R2
SICMAF13367	PROPOFOL 1% AMP x 20 ML EPS	\$7.500	2024M-0021350
NOVAMED14154	PROPRANOLOL 40 MG TABS EPS	\$118	2007M-0007474

ESTUDIOS PREVIOS

GERENCIA

CODIGO: FR-018-2022

VERSION: 01

FECHA: 1 DIC 2022

MK15020	PROPRANOLOL 80 MG TABS EPS	\$465	2010M-011526-R2
HETERO14280	QUETIAPINA 100 MG TABS (TIQUEPIN) EPS	\$331	2015M-0016665
HETERO13915	QUETIAPINA 200 MG TAB (TIQUEPIN) EPS	\$504	2021M-0016542-R1
COLMED15173	QUETIAPINA 25 MG TABS EPS	\$162	2022M-0008787-R1
VITALIS13922	REMIFENTANILO 2 MG x 1 AMP EPS	\$53.091	2020M-0014096-R1
LASANT13329	RISPERIDONA 1 MG (ZYRISP) TABS EPS	\$245	2021M-0020477
EURO13836	RISPERIDONA 3 MG TABS EPS(ISPERIN)	\$333	2021M-0020340
EURO17449	RISPERIDONA(ISPERIN) 2 MG TABS EPS	\$255	2021M-0020352
ECAR13928	ROSUVASTATINA 20 MG TABS EPS	\$219	2022M-0016835-R1
ECAR13929	ROSUVASTATINA 40 MG TABS EPS	\$264	2022M-0016426-R1
CIPLA6301	SALBUTAMOL 100 MCG INHALA EPS(SALBUMED)	\$7.727	2021M-0016287-R1
GLAXO4008	SALBUTAMOL(VENTILAN) SOLUCION x10 ML EPS	\$60.000	2020M-13589-R2
NOVONOR14933	SEMAGLUTIDA 0,25/05 MG SOLOSTAR(OZEMPIC	\$299.690	2019M-0019473
GENFAR013689	SERTRALINA 50 MG TABS EPS	\$158	2021M-0001992-R2
ABBVIE14436	SEVOFLURANO SOL x 250 ML(SEVORANE QUICK	\$344.770	2020M-014996-R3
LAFRAN14584	SINOIMPLANT IMPLANTE SUBDERM EPS	\$130.000	2017M-0017722
BIOQUIF16604	SUCRALFATO 1 GMO TABS EPS(ANTEPSIN)	\$724	2019M-0014743-R1
FRESEN16966	SUERO FISIOLÓGICO BOLSA x 100 ML	\$3.600	2020M-0002010-R2
FRESENI8134	SUERO FISIOLÓGICO BOLSA x 250 ML	\$4.200	2020M-0002010-R2
FRESENIUS13321	SUERO FISIOLÓGICO BOLSA x 500 ML	\$4.800	2020M-0002010-R2
COAS13469	SUERO ORAL NATURAL SOBRES EPS	\$2.045	2022M-0009731-R1
MSD17192	SUGAMMADEX 200 MG AMP EPS(BRIDION)	\$287.270	2019M-0010263-R1
BIOQUI14613	SULFADIAZ PLATA(DERMIQU 1% POTE x 30 EPS	\$6.727	2022M-0006222-R2
PISA47	SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP EPS (MAGNEFU	\$2.271	137MS2SSAIV
ROPSOHN8176	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMP x 10 ML EPS	\$3.249	2022M-0002365-R2
LICOL13216	SULFATO DE ZINC(ZINCO) 2MG/ML x 120 EPS	\$6.640	2015M-0011287-R1
ECAR14119	SULFATO FERROSO 300 MG TABS EPS	\$79	2015M-0016190
LAPROF3429	SULFATO FERROSO GOTAS x 20 ML EPS	\$3.435	2017M-0005683-R1
LAPROF14571	SULFATO FERROSO JARABE x 120 ML EPS	\$4.226	2022M-0006043-R2
ANGLO14856	TEOFILINA 125 MG CAPS EPS(TEOLIXIR)	\$389	2009M-013326-R1
ECAR13843	TIAMINA 1 GMO x 10 ML INYECTABLE EPS	\$8.008	2022M-003721-R5
ECAR14108	TIAMINA 300 MG TABS EPS	\$191	2007M-0007263-R2
INCOB16022	TIMOLOL MALEATO 0.5% GOTAS x 5 ML EPS	\$4.364	2022M-0014243-R1
VITALIS15727	TRAMADOL 100 MG AMP EPS	\$1.543	2021M-0013188-R1
GENFAR6471	TRAMADOL 100 MG GOTAS x 10 ML EPS	\$3.167	2022M-0000662-R3
FARMIO15509	TRAMADOL 50 MG AMP EPS	\$910	2023M-0009485-R2
RECIFE15321	TRAZODONA 50 MG TABS EPS	\$151	2022M-0003092-R2
ECAR13211	TRIMETOPRIM SULFA 240 MG x 60 ML EPS	\$3.818	2021M-009160-R3
ECAR11182	TRIMETOPRIM SULFA 40/200 x 120 ML	\$2.094	2021M-009160-R3
DELTA14724	VACUNA ANTITETANICA AMP	\$20.298	2020MB-0014543-R1

Carrera 7 # 6-60 Salento Quindío - hospital@salento-quindio.gov.co

www.hospitalsalento-ese.gov.co

NIT 800134339-9

ESTUDIOS PREVIOS

GERENCIA

CODIGO: FR-018-2022

VERSION: 01

FECHA: 1 DIC 2022

LASAN15694	VERAPAMILO 120 MG TABS EPS	\$345	2023M-012135-R4
NOVAM16207	VITAMINA A 50.000 UI CAPS EPS	\$145	2023M-0005759-R2
ECAR13189	VITAMINA B 12 1 MG x 1 ML AMP EPS	\$1.545	2021M-003990-R4
ECAR14684	VITAMINA C 500 MG TABS MASTIC x 576 EPS	\$115.200	2022M-0004550-R2
SICMAF15789	VITAMINA K1(FITOMENADIONA)1 MG AMP EPS	\$2.893	2022M-0012646-R2
SICMAF15790	VITAMINA K1(FITOMENADIONA)10 MG AMP EPS	\$3.166	2017M-0005643-R1
SALUSPHA11674	WARFARINA 5 MG TABS EPS	\$210	2015M-0016414
EVOLUCIA2394	YODOPOVIDONA 2.5% SOL OFTALMIC x 1 ML	\$55.636	INVIMA
HUMAX14419	ZIDOVUDINA 10 MG SOL ORAL x 240 ML EPS	\$59.395	2007M-0007425

PARÁGRAFO PRIMERO: El suministro se realizará de manera sucesiva y de acuerdo con las necesidades de la E.S.E.; en consecuencia, no existe obligación de solicitar cantidades mínimas ni de agotar el valor del contrato. Los pedidos se efectuarán mediante requerimientos de la entidad y se liquidarán con base en los precios unitarios ofertados por el CONTRATISTA. El presente contrato no confiere exclusividad, por lo cual la E.S.E. podrá adquirir total o parcialmente los mismos productos farmacéuticos con otros proveedores cuando ello resulte más favorable para la entidad, conforme a los principios de economía, eficiencia y selección objetiva. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Los precios unitarios ofertados por el CONTRATISTA tendrán el carácter de precios máximos durante la ejecución del contrato. No obstante, si el Gobierno Nacional expide actos administrativos que reduzcan los precios regulados de los productos farmacéuticos o si los precios oficiales de mercado aplicables disminuyen en beneficio de la E.S.E., dichos valores se incorporarán automáticamente al contrato desde su entrada en vigencia, sin necesidad de modificación contractual. En ningún caso procederá el incremento de los precios ofertados; por tanto, cualquier aumento en los precios del mercado o en los valores regulados no modificará los precios pactados, los cuales permanecerán vigentes durante toda la ejecución del contrato.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

1. Suministrar los productos farmacéuticos requeridos por la E.S.E., conforme a las especificaciones técnicas, concentraciones, presentaciones y laboratorios ofertados y aceptados por la entidad.
2. Garantizar que los productos farmacéuticos entregados cumplan con los requisitos de calidad, seguridad, eficacia y registro sanitario vigente, cuando este sea exigible por la normatividad aplicable.
3. Entregar los productos farmacéuticos en los plazos y condiciones requeridos por la E.S.E., asumiendo los costos y riesgos del transporte hasta el lugar de entrega.
4. Reponer, sin costo para la E.S.E., los productos farmacéuticos que presenten defectos de calidad, no correspondan a lo contratado o tengan una fecha de vencimiento inferior a la exigida por la entidad según requerimiento del INVIMA.
5. Atender los requerimientos urgentes de suministro que sean formulados por el supervisor del contrato, de acuerdo con la disponibilidad del producto.
6. Mantener durante la ejecución del contrato las condiciones de la oferta, sin perjuicio de la aplicación automática de las reducciones de precios que favorezcan a la E.S.E., conforme a la regulación vigente.
7. Cumplir las obligaciones en materia de seguridad social, aportes, tributos, estampillas y demás cargas legales que le sean aplicables.

OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE

1. Realizar el pago oportunamente y en el término estipulado en el presente Contrato.
2. Realizar el seguimiento al cumplimiento del objeto del contrato a través del funcionario encargado de ejercer las labores de vigilancia y control.
3. Exigir y verificar, por intermedio del funcionario designado para ejercer la vigilancia y control de la ejecución del contrato, el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente al pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales.

VALOR Y FORMA DE PAGO

El valor estimado del presente contrato asciende a la suma de VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$25.000.000) INCLUIDO IVA Y ADMINISTRACIÓN. FORMA DE PAGO: El Hospital San Vicente de Paúl E.S.E de Salento, cancelará al contratista el valor del contrato, mediante pagos parciales conforme al valor correspondiente de la factura de acuerdo a la disponibilidad de recursos con los que cuente la ESE previa la presentación de los siguientes documentos: (i) factura o cuenta de cobro (ii) acta de supervisión suscrita por el supervisor del contrato en el que debe constar la acreditación del pago de aportes a seguridad social, pensión y riesgos laborales por el porcentaje señalado en la ley.

PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato será de a partir de la firma de la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2026.

SUPERVISIÓN

La Vigilancia y control del objeto del contrato que se suscriba la ejercerá la Gerente del Hospital Vicente de Paúl de Salento Quindío o quien haga sus veces o el que el contratante designe mediante oficio, el cual ejercerá la supervisión técnica, administrativa, financiera, contable y jurídica en la ejecución del objeto contratado.

**FUNDAMENTOS JURIDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE
SELECCIÓN:**

La escogencia del CONTRATISTA se efectuará bajo la forma de contratación directa de la E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl de Salento, conforme a los establecido en el Acuerdo 003 de mayo 31 de 2023 y el manual de contratación modificado mediante la resolución No. 039 del 01 de julio de 2023.

**JUSTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE SELECCIÓN QUE PERMITAN IDENTIFICAR
LA OFERTA MAS FAVORABLE**

Por tratarse de un contrato de suministro de productos farmacéuticos, la selección se efectuará con fundamento en los principios de economía, eficiencia, selección objetiva y responsabilidad, evaluando, entre otros, el precio, la calidad, el cumplimiento de las especificaciones técnicas, la oportunidad de entrega y la disponibilidad de los productos.

Con el fin de garantizar las mejores condiciones para la E.S.E., la entidad podrá seleccionar uno o varios oferentes, adjudicando total o parcialmente los ítems ofertados al proveedor que presente la oferta más favorable para cada producto, atendiendo la relación costo-beneficio y las necesidades del servicio, sin que ello genere exclusividad a favor de ningún contratista.

**EL SOPORTE QUE PERMITA LA ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE
LOS RIESGOS PREVISIBLES QUE PUEDAN AFECTAR EL EQUILIBRIO ECONÓMICO
DEL CONTRATO.**

De conformidad con el artículo 4 de la Ley 1150 de 2007, se identifican los riesgos previsibles asociados a la ejecución del contrato de suministro de productos farmacéuticos, estableciendo su estimación y la parte responsable de asumirlos, así:

TIPIFICACIÓN	ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN
Incumplimiento de las obligaciones contractuales	100%	CONTRATISTA
Valoración incorrecta de los costos de la propuesta económica.	100%	CONTRATISTA
Aportes a Seguridad Social	100%	CONTRATISTA
FUERZA MAYOR	PORCENTAJE	RESPONSABLE
Terremotos	50%	LAS PARTES
Avalanchas inundaciones	50%	LAS PARTES
EVENTOS DERIVADOS DE CIRCUNSTANCIAS ECONÓMICAS O LEGALES	PORCENTAJE	RESPONSABLE
Financiamiento del contrato dentro del término del mismo y sus potenciales prórrogas	100%	CONTRATISTA
Incrementos en impuestos, tasas, gravámenes o contribuciones	100%	CONTRATISTA
Incrementos en impuestos, tasas, gravámenes o contribuciones que afecten la actividad del Contratista objeto del contrato	100%	CONTRATISTA
Ausencia de Registro Presupuestal o de Liquidez.	100%	E.S.E.

ESTUDIOS PREVIOS

GERENCIA

CODIGO: FR-018-2022

VERSION: 01

FECHA: 1 DIC 2022

RIESGO LEGISLATIVO: Esta representado por los cambios que puedan producirse en la legislación. Las variaciones favorables o desfavorables hasta el 50% serán asumidas por el contratista en su totalidad.

50%

CONTRATISTA

RIESGO TRIBUTARIO: Variaciones en la legislación tributaria, creación de nuevos impuestos, la supresión o modificación de los existentes, y en general cualquier evento que modifique las condiciones tributarias existentes al momento de la presentación de la propuesta. Las variaciones favorables o desfavorables hasta el 50% serán asumidas en su totalidad por el contratista.

50%

CONTRATISTA

GARANTIAS

De conformidad con lo establecido en el Manual de Contratación, no es requisito la exigencia de garantía única y en este caso, teniendo en cuenta el tipo de servicio/suministro y la forma de pago estipulada, se requiere que el contratista deberá constituir a favor del Hospital San Vicente de Paúl de Salento Quindío dentro de los cinco (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, las siguientes garantías: Cumplimiento de las obligaciones: Surgidas del contrato por el diez por ciento (10%) del valor total del contrato, vigente por el término de ejecución del contrato y cuatro (04) meses más. Póliza de calidad de los bienes suministrados, por el suministro de productos defectuosos equivalente al 10% del valor del contrato o del suministro vigente por el término de ejecución del contrato y seis (06) meses más. Póliza por responsabilidad civil extracontractual, por los daños que puedan derivarse con ocasión a las acciones u omisiones que realice el contratista y se estén por fuera del objeto contractual, equivalente a doscientos (200) salarios mínimos mensuales legales vigentes por el término de ejecución del contrato.

INDEMNIDAD DE LA ESE

El FUTURO CONTRATISTA mantendrá indemne la E.S.E de cualquier requerimiento, daño o perjuicio proveniente de reclamaciones de terceros que tenga como causa las actuaciones de este.

Para constancia se firma en Salento, Quindío, a los seis (6) días del mes de julio de 2026.



GERENTE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL SALENTO