

	CONTRATO	
	GERENCIA	CODIGO: FR-020-2022
		VERSION:01
		FECHA: 13 AGO 2023

**CONTRATO DE SUMINISTRO
NO. 005 DE 2026**

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.
CONTRATANTE	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE SALENTO
NIT	800.134.339-9
CONTRATISTA	GENERICOS DE COLOMBIA GEDECOL S.A.S.
NIT	8 1 0 0 0 2 7 8 8-2
REPRESENTANTE LEGAL	JOSE LIBERMAN LOAIZA BALLESTEROS
C.C.	15959740 DE SALAMINA
VALOR	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$25.000.000).
DIRECCIÓN	AV CENTENARIO 40-30 FRENTE AL HOSPITAL SANTA SOFIA
TELÉFONO	3108354415
PLAZO DE EJECUCIÓN	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

Entre los suscritos a saber: **ANA CAROLINA QUINTERO JIMÉNEZ**, mayor de edad, vecina y residente en el municipio de Armenia, Quindío, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 24.995.995 de Buenavista, en calidad de Representante Legal del **HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE SALENTO**, conforme al Decreto de Nombramiento No. 045 del 01 de abril de 2024 y Acta de Posesión Nro. 016 del 01 de abril de 2024, emanado por el Municipio de Salento, y quien para efectos del presente contrato en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, de una parte y por la otra **GENERICOS DE COLOMBIA GEDECOL S.A.S.** con NIT. 810002788-2 representada legalmente por el señor **JOSE LIBERMAN LOAIZA BALLESTEROS**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 15959740 de Salamina, Caldas, quien para los efectos legales de este Contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO**, que se regirá por las siguientes cláusulas y previas las siguientes **CONSIDERACIONES: 1)** Que las Empresas Sociales del Estado constituyen una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, creadas por la Ley o por las Asambleas o Concejos, según el caso, sometidas al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Título II del Libro II de la Ley 100 de 1993 y

Página 1 de 16

**Carrera 7 # 6-60 Salento Quindío - hospital@salento-quindio.gov.co
www.hospitalsalento-ese.gov.co
NIT 800134339-9**

	CONTRATO	
	GERENCIA	CODIGO: FR-020-2022
		VERSION: 01
		FECHA: 13 AGO 2023

sus modificaciones contenidas en las Leyes 1122 de 2007 y 1438 de 2011. **2)** Que el numeral 6º del artículo 195 de la Ley 100 de 1993 establece que las Empresas Sociales del Estado se someterán al régimen contractual de derecho privado, pero podrán discrecionalmente, utilizar las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contrataciones de la Administración Pública. **3)** Que el presente contrato se regirá por las normas del Código Civil y Código de Comercio que regulan la materia y por las normas previstas del Manual de Contratación del Hospital el cual se encuentra 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. **4)** Que el artículo 13 de la Ley 1150 del 2007, establece que las entidades estatales que por disposición legal cuentan con un régimen contractual distinto al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, aplicaran en desarrollo de su actividad contractual y acorde con su régimen legal especial, los principios de La Función Administrativa y la Gestión Fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Pública, respectivamente, y estarán sometidos al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos legalmente para la contratación estatal. **5)** Que el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, adoptado por la Ley 1437 de 2011, define en su artículo 3º el alcance de los principios descritos en el numeral anterior. **6)** Que en cumplimiento del mandato Constitucional y Legal, es responsabilidad del Hospital San Vicente de Paúl E.S.E de Salento garantizar la Prestación de servicios de salud de Baja Complejidad para el Municipio de Salento, así mismo, la institución al ser de primer nivel de atención tiene habilitadas las áreas de urgencias, observación, laboratorio clínico, higiene oral, Programa Ampliado de Inmunización – PAI-, odontología, consulta externa, servicio farmacéutico, entre otros servicios de baja complejidad. Por lo tanto, haciendo énfasis en el servicio de farmacia, debe contar con los medicamentos necesarios para llevar a cabo la entrega oportuna de los mismos a los usuarios y con esto prestar una eficiente atención a la comunidad **7)** Que se requiere contratar con una persona jurídica acreditada en el suministro de medicamentos de acuerdo con la cantidad que se solicite por la regente de farmacia a fin de garantizar un servicio permanente que permita tener un área con un inventario apropiado para la entrega oportuna de los mismos a los diferentes usuarios, reduciendo el riesgo de generar faltantes y permaneciendo siempre condiciones óptimas para el desarrollo del servicio público, garantizando en todo caso una atención continua del servicio a la población del área de influencia del Hospital como lo son las personas pertenecientes al Sistema de Seguridad Social en Salud en sus diferentes regímenes (Subsidiado, Contributivo y población que no se encuentran afiliadas a los regímenes contributivo y subsidiado) y que tampoco están cubiertas por los regímenes especiales y de excepción. **8)** Que se han realizado los correspondientes Estudios Previos por parte del área encargada, los cuales hacen parte integrante del presente contrato, en el cual se definió claramente la necesidad de contratar y se fijan las condiciones para la suscripción del presente contrato. **9)** Que el presente contrato se suscribe de conformidad con el Plan Anual de Adquisiciones vigencia 2026. **10)** Que, para soportar el gasto, el Hospital San Vicente de Paúl de Salento Quindío, expidió el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 211 del 6 de julio de 2026, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA. 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. **CLÁUSULA SEGUNDA. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**

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

**Carrera 7 # 6-60 Salento Quindío - hospital@salento-quindio.gov.co
www.hospitalsalento-ese.gov.co
NIT 800134339-9**

CONTRATO
GERENCIA
CODIGO: FR-020-2022

VERSION: 01

FECHA: 13 AGO 2023

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
DELTA11147	AMPICILINA (AMDELT) 500 MG CAP EPS	\$422	2021M-0020504
FARMAL14910	AMPICILINA 1 GMO AMP EPS	\$2.345	2022M-0017244-R1

Página 6 de 10

CONTRATO
GERENCIA
CODIGO: FR-020-2022

VERSION:01

FECHA: 13 AGO 2023

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

Página 4 de 10

CONTRATO
GERENCIA
CODIGO: FR-020-2022

VERSION: 01

FECHA: 13 AGO 2023

SANOFI13205	CARBONATO DE LITIO 300 MG TBS EPS(THERAL	\$833	2019M-0010260-R1
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
RECIFE9072	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	COLORQUINA 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

Página 6 de 16

CONTRATO
GERENCIA
CODIGO: FR-020-2022

VERSION: 01

FECHA: 13 AGO 2023

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
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

Página 6 de 10

CONTRATO

GERENCIA

CODIGO: FR-020-2022

VERSION:01

FECHA: 13 AGO 2023

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
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
RECIFE14729	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

Página 7 de 10

CONTRATO

GERENCIA

CODIGO: FR-020-2022

VERSION:01

FECHA: 13 AGO 2023

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
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	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG TABS EPS	\$636	2021M-0004851-R2
HUMAX4040	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG TABS EPS	\$407	2021M-0007323-R1
HUMAX13196	LEVOMEPRIMAZINA 4% GOTAS x 20 ML EPS	\$12.091	2007M-0007588
ACTIF14165	LEVOMEPRIMAZINA 4% GOTAS x 20 ML EPS	\$12.096	2022M-0005280-R2
LAFRA013633	LEVONOR+ETINIL(SINOVUL)x 21 TABS EPS	\$1.993	2023M-0007478-R2
SIEGF13177	LEVOTIROXINA 100 MCG TABS EPS	\$58	2018M-0005064-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

CONTRATO

GERENCIA

CODIGO: FR-020-2022

VERSION:01

FECHA: 13 AGO 2023

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
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+ESOME) 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

CONTRATO

GERENCIA

CODIGO: FR-020-2022

VERSION:01

FECHA: 13 AGO 2023

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
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	SEAGLUTIDA 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
FRESEN18134	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

CONTRATO

GERENCIA

CODIGO: FR-020-2022

VERSION:01

FECHA: 13 AGO 2023

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
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. **CLÁUSULA TERCERA. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:** 1. Suministrar los productos farmacéuticos requeridos por la E.S.E., conforme a las especificaciones técnicas, concentraciones,

Página 1 de 16

CONTRATO

GERENCIA

CODIGO: FR-020-2022

VERSION:01

FECHA: 13 AGO 2023

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. **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** **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. **CLÁUSULA QUINTA. PLAZO DE EJECUCIÓN.** El plazo de ejecución del contrato se establece contados a partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2026 y/o hasta agotar recurso disponible. **CLÁUSULA SEXTA. VALOR DEL CONTRATO:** Para todos los efectos legales y fiscales, el valor del presente contrato será hasta por la suma de **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$25.000.000)** **CLÁUSULA SÉPTIMA. FORMA DE PAGO:** La ESE Hospital San Vicente de Paúl de Salento Quindío, cancelará al contratista el valor del presente contrato mediante pagos mensuales dentro de los últimos cinco (05) días de cada mes previa la presentación de la siguiente documentación: **a)** Documento que prueba la recepción técnica de medicamentos e insumos médicos por parte del área de farmacia, **b)** Factura original correspondiente de acuerdo con los medicamentos entregados, **c)** Soporte de pago de la seguridad social. **d)** Acta de Supervisión suscrita por el funcionario designado para ello. **CLÁUSULA OCTAVA. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL.** La E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Salento, Quindío, pagará al Contratista el valor del presente contrato con cargo al rubro 24501030010101 "MEDICAMENTOS" por valor VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$25.000.000) del Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 211 del 6 de julio de 2026 **CLÁUSULA NOVENA. DURACIÓN:** La duración del presente contrato, será contados a partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2026 y/o agotar disponibilidad presupuestal. **CLÁUSULA DÉCIMA. LIQUIDACIÓN:** El funcionario designado para ejercer la supervisión procederá a proyectar el acta de liquidación para la firma de las partes dentro del ciento veinte (120) días siguientes al vencimiento del plazo de ejecución del contrato, sin perjuicio de que la entidad acuda a los mecanismos subsidiarios de liquidación contenidos en el Manual de Contratación de Contratación del ESE Hospital San Vicente de Paúl de Salento, Quindío. También en esta etapa las partes acordaran los ajustes,

Página 12 de 15

revisiones y reconocimientos a que haya lugar para declararse a paz y salvo. Para la liquidación se exigirá al CONTRATISTA la extensión o ampliación, si es del caso de la garantía del contrato para avalar las obligaciones que deba cumplir con posterioridad a la extinción del mismo. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.** La ejecución del contrato podrá suspenderse por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito que impidan su ejecución, cuya existencia corresponde calificar al CONTRATANTE, y también se podrá suspender por mutuo acuerdo. La suspensión se hará constar en acta suscrita por las partes. El término de suspensión no se computará para efectos de los plazos del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDO. TERMINACIÓN:** Este contrato podrá terminarse en cualquiera de los siguientes eventos: **1.** Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo sin que se haya suscrito la adición y/o prórroga necesaria. **2.** Por mutuo acuerdo entre las partes **3.** Incumplimiento parcial o total de las obligaciones contractuales o por su ejecución en forma anormal, que podrá consistir en la no ejecución de las obligaciones, en su demora injustificada o en su ejecución en condiciones que no satisfagan las exigencias de calidad del HOSPITAL. **4.** Si se comprueba que el contratista se hallaba incurso en una causal de inhabilidad o incompatibilidad para suscribir el presente contrato o sobreviniere alguna de ellas durante su ejecución. **5.** De forma unilateral por el contratista, el cual deberá dar aviso de manera escrita al HOSPITAL, con una antelación no inferior a diez (10) días calendario por causas debidamente justificadas. En este caso no tendrá derecho a indemnización alguna por terminación anticipada. **6.** Contra el presente contrato atente contra los intereses económicos, sociales o legales de la institución. **7.** Por las demás causales que en este caso prevé la ley entre otras: **a)** Por declaratoria de inhabilidad del contratista, **b)** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito debidamente probada por parte del contratista, **c)** Por presentar el contratista incapacidad médica que supere el 30% de la duración del contrato. **PARÁGRAFO.** La terminación anticipada del contrato se hará constar en acta suscrita por las partes. En cualquiera de los eventos de terminación, se procederá a liquidar el contrato y al pago de las actividades ejecutadas de acuerdo con la certificación de cumplimiento e informe de ejecución del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. CESIÓN:** El contratista no puede ceder parcial ni totalmente sus obligaciones o derechos derivados del presente Contrato sin la autorización previa, expresa y escrita del Hospital San Vicente de Paúl de Salento, Quindío, sin perjuicio de lo establecido en el artículo 9o. de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El contratista afirma bajo la gravedad del juramento que no se halla incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad constitucional y legal para contratar, en particular las previstas en la Ley 80 de 1993 y demás normas, y que no tiene deudas pendientes con entidades del estado, y que además o ha sido condenado por fallo alguno con responsabilidad fiscal, en detrimento del patrimonio del Estado, por parte de la Contraloría General de la República o Contralorías Territoriales, de conformidad con el boletín de responsables fiscales. **PARÁGRAFO:** En caso de sobrevenir alguna inhabilidad o incompatibilidad con posterioridad a la celebración del presente contrato, se procederá en la forma establecida en el artículo 9o. de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. RECLAMACIÓN DE LAS PARTES:** Cualquier reclamo que pueda surgir entre las partes, durante el desarrollo del presente contrato, por razones de tipo administrativo, legal o de cualquier otro orden,

deberán hacerse por escrito, dentro de los tres (3) días calendarios siguientes a la fecha en que se presentó la causa del mismo. Pasado este término perderán las partes todo derecho para elevar cualquier reclamo por este concepto. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS.** Las partes acuerdan que para la solución de las diferencias y discrepancias que surjan de la celebración, ejecución, terminación o liquidación de este contrato acudirán a los procedimientos de transacción, amigable composición o conciliación. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA Y SUS EFECTOS:** Por autorización del artículo 195 de la Ley 100 de 1993 y en concordancia con el artículo 18 de la Ley 80 de 1993, la caducidad se declarará cuando se presente alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, que afecten de manera grave y directa la ejecución del contrato; si se declara la caducidad no habrá lugar a indemnización alguna para el contratista, quien se hará acreedor a las sanciones e inhabilidades previstas en la Ley 80 de 1993. **PARÁGRAFO:** La declaratoria de caducidad no impedirá que el Hospital, continúe inmediatamente la ejecución del objeto contratado, bien sea a través del garante o de otro contratista, a quién a su vez le podrá declarar la caducidad, cuando a ello hubiere lugar. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. INTERPRETACIÓN - MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERAL:** Por autorización del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, al presente contrato le son aplicables las cláusulas excepcionales consagradas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA DPECIMA NOVENA. INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA con la aceptación del presente contrato, se obliga a mantener a la ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, libre de cualquier daño o perjuicio causado a los usuarios originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus omisiones o actuaciones. **CLÁUSULA VIGÉSIMA. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA,** será responsable ante las autoridades de los actos u omisiones en ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ellos se cause perjuicios a la administración o a terceros, en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993. **CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL.** En razón a que el CONTRATISTA actúa con plena autonomía intelectual, profesional, conceptual, técnica y administrativa, y sin ninguna clase de subordinación frente al CONTRATANTE, se excluye cualquier vínculo de tipo laboral entre el CONTRATANTE y EL CONTRATISTA, o el personal utilizado por ésta para el desarrollo del objeto del contrato. En consecuencia, será de exclusiva responsabilidad de EL CONTRATISTA el pago de salarios y prestaciones a que hubiere lugar respecto del personal mencionado. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. GARANTÍAS. GARANTÍAS** 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. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento parcial o total en cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, tiene como sanción una pena pecuniaria equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, la cual, si es posible, se hará efectiva descontándola del saldo a pagar, del valor del contrato que le adeude el Hospital al contratista. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. MULTAS:** EL CONTRATANTE en desarrollo del deber de control y vigilancia sobre los contratos que celebre, podrá imponer las multas que hayan sido pactadas, con el objeto de conminar al contratista a cumplir con sus obligaciones, las cuales se impondrán solo mientras se halle pendiente la ejecución de las obligaciones a cargo del contratista y mediante acto administrativo debidamente motivado acudiendo a los mecanismos de compensación de las sumas adeudadas al contratista, cobro de la garantías o cualquier otro medio. **PARÁGRAFO:** Para efectos de la presente cláusula, se llevará a cabo el procedimiento estipulado en el artículo 25 del Manual de Contratación – Acuerdo 007 de 2017. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA. VIGILANCIA Y CONTROL:** La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de la Entidad Estatal Contratante, estará a cargo de la gerente de la entidad o quien haga sus veces, pudiendo la gerencia cambiar o sustituir en cualquier etapa de su ejecución el supervisor. El supervisor deberá adelantar las acciones necesarias para velar por la idónea y eficaz ejecución contractual para lo cual deberá cumplir con las obligaciones señaladas en los estudios previos, además de las responsabilidades civiles y penales previstas en el artículo 51 de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA. RÉGIMEN LEGAL APLICABLE Y JURISDICCIÓN.** Este contrato se rige por Ley 100 de 1993, Decreto 1876 de 1994, Ley 1438 de 2015, Resolución No. 5185 de 2013, Decreto 019 de 2012 y 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 y por las normas de los Códigos de Comercio y Civil Colombianos. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONFIDENCIALIDAD,** EL CONTRATISTA se obliga a guardar estricta reserva y confidencialidad de toda la información relacionada con el CONTRATANTE o sus contratistas, de la cual tenga conocimiento por razón de las actividades que desarrolla. En consecuencia, EL CONTRATISTA no podrá divulgar, publicar o comunicar, directa o indirectamente a terceros ninguna información de forma verbal o escrita, ya conste en cualquier clase de documento (tales como: videos, textos, grabaciones, disquetes, discos compactos, planos, fotos, creaciones, etc.). Cualquier acción u omisión que infrinja lo anterior se considerará como incumplimiento de las obligaciones contractuales, independientemente de la responsabilidad legal a que pueda haber lugar. Al momento de la terminación del contrato, EL CONTRATISTA devolverá toda la información de propiedad del CONTRATANTE que le haya sido encomendada por razón de las actividades desarrolladas, junto con todas las copias del material. **CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA. INEXISTENCIA DE RELACION LABORAL.** Declaran, acuerdan y aceptan las partes, que el presente contrato no constituye vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA y EL CONTRATANTE, por lo tanto y en consecuencia no habrá lugar al pago salarios, prestaciones sociales legales o extralegales, ni indemnizaciones de carácter laboral. **VIGÉSIMA NOVENA. DOMICILIO:** Para todos los efectos legales el domicilio es la ciudad de Salento, Quindío.

TRIGÉSIMA: SOLUCIÓN DIRECTA DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES. Las partes, en aras de solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias y discrepancias surgidas en la ejecución del contrato, acudirán a los mecanismos de solución previstos en la ley, tales como la conciliación, amigable composición y transacción. **TRIGÉSIMA PRIMERA. PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS PARA LA EJECUCIÓN:** El presente contrato se entiende perfeccionado una vez suscrito y queda legalizado una vez se aprueben las garantías y se realice su registro en el presupuesto.

Para constancia, las partes intervinientes firman el presente documento, en el Municipio de Salento Quindío, el seis (6) de julio del año dos mil veintiséis (2026).



ANA CAROLINA QUINTERO JIMÉNEZ
Gerente



JOSE LIBERMAN LOAIZA BALLESTEROS
Contratista