CONTRATO DE SUMINISTRO No.288 DE 2026, SUSCRITO ENTRE LA ESE HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA Y FARMIPS LTDA

Entre los suscritos a saber, de una parte el Doctor **JUAN CARLOS PATIÑO ZAMBRANO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 9.732.092 expedida en Armenia, Quindío, obrando en calidad de gerente de la E.S.E. Hospital Mental de Filandia, identificada con NIT 890.000.992-0, de conformidad con la Resolución No. 00513 del 22 de marzo de 2024, expedido por el Departamento del Quindío y Acta de Posesión No. 210 del 01 de abril de 2024, ante la Dirección de Talento Humano de la Gobernación del Quindío, quien en el presente contrato se denominará **LA ESE HOSPITAL**; y **FARMIPS LTDA**, sociedad identificada con el NIT 816.008.308-1, constituida por Escritura Pública No. 38 del 11 de enero de 2011 otorgada en la Notaría Sexta de Pereira, inscrita en la Cámara de Comercio con Matrícula Mercantil No. 53832, con dirección de domicilio principal en la Manzana 2 Bodega 3B, Parque Industrial La Badea, municipio de Dosquebradas, Risaralda, teléfono 315 479 8383, correo electrónico martija@hotmail.com, representada legalmente por la señora **ANGELA MARÍA MEJÍA CASTAÑO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 42.144.157 expedida en Pereira, quien obra en nombre y representación de la sociedad, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente contrato de suministro, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones: 1. Que de conformidad con su naturaleza jurídica, en concordancia con los cánones consagrados en la Carta Política, la Ley 100 de 1993, el Decreto 1876 de 1994 y la Ordenanza 012 de 1995, le corresponde a la Empresa Social del Estado HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA, la prestación del servicio médico especializado en salud mental. 2. Que para efectos de cumplir sus competencias en áreas específicas, **LA ESE HOSPITAL** requiere contratar el suministro de bienes que tengan relación directa con la prestación del servicio aludido en el presente vínculo contractual. 3. Que los artículos décimo, décimo séptimo (numeral 17.1) y cuadragésimo (numeral primero) del Estatuto de Contratación adoptado mediante el Acuerdo No. 004 del 4 de julio de 2025, en concordancia con el artículo décimo octavo del Manual de Contratación adoptado mediante la Resolución No. 083 del 6 de agosto de 2025, establecen la viabilidad jurídica para que la Entidad de Salud proceda a la celebración de contratos de suministro, por estricta necesidad de la Entidad. 4. En tal sentido, para efectos de garantizar las competencias aludidas, la Institución de Salud requiere la celebración de contrato estatal, según las características propias del mismo, establecidas en el Estatuto General de Contratación Pública y demás normas concordantes, con persona natural o jurídica para el suministro de medicamentos y material médico quirúrgico necesarios para la atención de los pacientes y la prestación del servicio misional de la E.S.E. Hospital Mental de Filandia, a través de su Servicio Farmacéutico, para garantizar la eficiente prestación de los servicios prestados por la entidad pública, directamente relacionados con el derecho fundamental a la Salud. 5. Que el contratista ha acreditado la experiencia e idoneidad necesarias para el suministro de medicamentos y material médico quirúrgico, de acuerdo con la naturaleza del presente contrato, y presentó oferta de precios a la ESE Hospital Mental de Filandia, la cual fue aceptada. 6. Que la E.S.E. Hospital Mental de Filandia suscribió el **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE COOPERACIÓN No. 001 DE 2026 PARA LA NEGOCIACIÓN CONJUNTA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, INSUMOS Y EQUIPOS DE LABORATORIO**, celebrado el veinticuatro (24) de abril de 2026 con la E.S.E. Hospital Local Santa Cruz de Trujillo, el Hospital Kennedy E.S.E. de Riofrío, el Hospital Gonzalo Contreras E.S.E. de La Unión, el Hospital Pío XII E.S.E. de Argelia, la E.S.E. Hospital Santa Ana de Pijao y el Hospital San Bernabé E.S.E., con vigencia hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2026, en desarrollo de lo dispuesto en el artículo 19 del Decreto 1876 de 1994, el artículo 76 de la Ley 1438 de 2011, la Resolución 5185 de 2013 y la Resolución 408 de 2018, con el fin de obtener mejores condiciones comerciales, economías de escala, calidad, oportunidad y eficiencia en la adquisición de medicamentos y material médico quirúrgico. 7. Que la oferta de precios presentada por FARMIPS LTDA y aceptada por LA ESE HOSPITAL se enmarca en la negociación conjunta adelantada en desarrollo del citado convenio; no obstante, conforme a lo pactado en el mismo, la negociación conjunta no implica procesos contractuales unificados, por lo que LA ESE HOSPITAL celebra, ejecuta, supervisa y paga el presente contrato de manera autónoma e independiente, sin que

exista solidaridad con las demás entidades participantes. 8. Que la ESE Hospital Mental de Filandia, cuenta con la disponibilidad presupuestal, para garantizar el pago de los bienes que genere el presente acuerdo de voluntades. 9. Que en tal sentido, el presente contrato se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO. SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO DE LA E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA, CONFORME A LA OFERTA DE PRECIOS PRESENTADA Y ACEPTADA, LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO,** y que no podrá ser modificada sin consentimiento o autorización previa del contratante

FARMIPS PRECIOS VALIDOS HASTA DICIEMBRE 31 2026

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	Precio unitario sin iva	IVA	Precio con iva
INSULINA GLARGINA 100 UI 10 ML VIAL - LANTUS - X 1 AMP - SANOFI	$ 95.000	0	$ 95.000
PREGABALINA CAPSULAS 75 MG - LYRICA - X 1 CAP - PFIZER	$ 1.200	0	$ 1.200
CLARITROMICINA TABLETA 500 MG - X 1 TAB - GENFAR (CJ*10)	$ 1.678	0	$ 1.678
HIDROCORTISONA AMPOLLA 100 MG - X 1 VIAL - VITALIS (CJ*10)	$ 3.650	0	$ 3.650
ALBENDAZOL 200 MG TABLETA - X 1 TAB - LAPROFF (CJ*50)	$ 400	0	$ 400
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS - X 1 TAB - GENFAR (CJ*100)	$ 62	0	$ 62
ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120 ML - X 1 FCO - LAB.LICOL	$ 13.889	0	$ 13.889
ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SUSP INY X 1 VIAL X 1 ML (ILEINE) - LAB. PROFAMILIA (CJ*25)	$ 11.325	0	$ 11.325
ACICLOVIR UNGÜENTO TOPICO 5% X 15 GR - X 1 TUBO - LAB.COASPHARMA	$ 3.998	0	$ 3.998
ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOL INY (ACITRADELT) - LAB. DELTA	$ 3.304	0	$ 3.304
ACIDO VALPROICO 250 MG/120 ML JAB - FERBIN- X 1 FCO - NOVAMED	$ 6.868	0	$ 6.868
ACIDO VALPROICO CAPSULA LIQUIDA 250 MG - FERBIN C.L. - X 1 CAP - NOVAMED (CJ*300)	$ 225	0	$ 225
ADENOSINA 6MG/2ML AMP X 1 - LAB KNOVEL (CJ*5)	$ 18.223	0	$ 18.223
AMIODARONA 150 MG/3 ML SOL INY X 1 AMP - LAB. SICMAFARMA (CJ*5)	$ 6.698	0	$ 6.698
AMITRIPTILINA TABLETAS 25 MG - X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*300)	$ 57	0	$ 57
AMLODIPINO TABLETAS 5 MG - X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*300)	$ 24	0	$ 24
AMOXICILINA CAPSULAS 500 MG - X 1 CAP - LASANTE (CJ*50)	$ 340	0	$ 340
AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR AMP - AMPIDELT X 1 VIAL - LAB.DELTA	$ 3.800	0	$ 3.800
AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR AMP - X 1VIAL - LAB.VITALIS	$ 3.800	0	$ 3.800
AMPICILINA 1 GR AMPOLLAS - X 1 AMP - LAB.BIOSANO	$ 2.431	0	$ 2.431
APL BAJALENGUA DE MADERA (MEDIANO)- CEPILAB	$ 86	19	$ 102
ARIPIPRAZOL 15 MG X 1 TAB (ARIPRAZOL) - LAB. BUSSIE (CJ*30)	$ 395	0	$ 395
ATORVASTATINA 20 MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.ECAR (CJ*1000)	$ 60	0	$ 60
ATORVASTATINA 40 MG TABLETA X 1 TAB- LAB.ECAR (CJ*500)	$ 95	0	$ 95

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	Precio unitario sin iva	IVA	Precio con iva
ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL INY X 1 AMP - LAB. RYAN (CJ*100)	$ 1.521	0	$ 1.521
AZITROMICINA 500 MG TAB (DELTAZITROM) - LAB. DELTA	$ 1.231	0	$ 1.231
BAJALENGUA DE MADERA X 1 UND - LAB. ALFA SAFE + IVA 19%	$ 86	19	$ 102
BAJALENGUA DE MADERA X 1 UND - LAB. INCOMAD + IVA 19% (CJ*20)	$ 86	19	$ 102
BECLOMETASONA 250 MCG INH BUC FCO X 200 DOSIS (BECLORT) LAB CIPLA	$ 7.454	0	$ 7.454
BECLOMETASONA INHALADOR BUCAL HFA 250 MCG X 200 DOSIS - X 1 FCO - BIOSYNTEC	$ 7.454	0	$ 7.454
BENZOATO DE BENCILO LOCION 30% 120 ML - X 1 FCO - COASPHARMA	$ 9.980	0	$ 9.980
BETAMETASONA 0,05% CREM TOP TUB 20 GS -OPHALAC	$ 3.713	0	$ 3.713
BICARBONATO SODIO 840MG/10ML SOL INY X 1 AMP - LAB. FRESENIUS	$ 3.675	0	$ 3.675
BIPERIDENO TABLETA 2 MG - X 1 TAB - MK (CJ*300)	$ 325	0	$ 325
BISACODILO 5 MG X 1 TAB LAB RECIPE (CJ*100)	$ 47	0	$ 47
BISACODILO TABLETA 5 MG - FARMALAX - X 1 TAB - ECAR (CJ*500)	$ 78	0	$ 78
BOLSA DE ORINA 2000 ML X 1 UND - LAB. BESTSURGY + IVA 19%	$ 8.714	19	$ 10.370
BROMURO IPRATROPIO 20 MCG (ASPROMIO) INH * 200 DOSIS - LAB.CHALVER	$ 10.209	0	$ 10.209
BROMURO SOL.INHALAR - BERODUAL X 20 ML LAB. BOEHRINGER	$ 30.000	0	$ 30.000
BUPROPION - BUPRION 150 MG X 1 TAB LAB.EUROFARMA (CJ*30)	$ 994	0	$ 994
CANDADO CARRO PARO X 1 UND - LAB. BIOPLAST + IVA 19%	$ 843	19	$ 1.003
CANULA DE GUEDEL #4 GCA-G4B X 1 UND - LAB. GOLDEN CARE + IVA 19%	$ 1.243	19	$ 1.479
CANULA NASAL OXIGENO ADULTO X 1 UND - LAB. BESTSURGY + IVA 19%	$ 2.153	19	$ 2.562
CAPTOPRIL TABLETA 25 MG - X 1 TAB - LAB. RECIPE	$ 92	0	$ 92
CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG - X 1 TAB - LAB.LAPROFF (CJ*300)	$ 146	0	$ 146
CARBIDOPA + LEVODOPA 25MG + 250MG TABLETA X 1 TABLETA LAB. GENFAR (CJ*30)	$ 414	0	$ 414
CARBONATO DE LITIO 300 MG - THERALITE X 1 TAB LAB.SANOFI (CJ*50)	$ 550	0	$ 550
CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETA - ACTILITIO - X 1 TAB - ACTIFARMA (CJ*100)	$ 550	0	$ 550
CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ML (5%) (LAGRIMARTX 1 FCO 5 ML LAB BIOESTERIL	$ 5.526	0	$ 5.526
CARVEDILOL TABLETAS 6.25 MG - X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*300)	$ 72	0	$ 72
CATETER FOLEY DE LATEX DOBLE VIA 16 FR - LAB. BESTSURGY	$ 3.561	0	$ 3.561
CATETER FOLEY DE LATEX DOBLE VIA 18 FR - LAB. BESTSURGY	$ 3.669	0	$ 3.669
CATETER INTROCAN CERTO G-22 X 1 X 1 CATETER LAB.BRAUN REF 4251318	$ 2.875	0	$ 2.875
CEFALEXINA CAPSULA 500 MG - X 1 CAP - GENFAR (CJ*300)	$ 481	0	$ 481
CIPERMETRINA 0.2 G SOLUCION TOPICA (CHAMPIOJO) SOBRE X 12 ML - LAB. GERCO	$ 1.721	0	$ 1.721

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	Precio unitario sin iva	IVA	Precio con iva
CIPROFLOXACINA SOLUCION OTICAS 3% 10 ML - OTOSEC - X 1 FCO - LAB.PROCAPS	$ 20.521	0	$ 20.521
CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL INY X 1 VIAL X 10ML - LAB. CORPAUL (CJ*50)	$ 3.428	0	$ 3.428
CIPROFLOXACINO 3MG SOL OFT GTS FCO X 5ML (OFTALMOTRIFLOX) - LAB. INCOBRA	$ 5.928	0	$ 5.928
CIPROFLOXACINO TABLETAS 500 MG - X 1 TAB - LAB.AMERICAN GENERICS (CJ*100)	$ 251	0	$ 251
CLINDAMICINA AMPOLLA 600 MG/4ML - X 1 AMP - LAB.BIO ESTERIL (CJ*100)	$ 2.468	0	$ 2.468
CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA - X 1 CAP- LAB.GENFAR (CJ*24)	$ 883	0	$ 883
CLONAZEPAM 0.5MG (COQUAN) X 1 TAB - LAB. SIEGFRIED (CAJA * 300)	$ 111	0	$ 111
CLONAZEPAM 2 MG (COQUAN) X 1 TAB - LAB. SIEGFRIED (C*300)	$ 97	0	$ 97
CLORFENIRAMINA TABLETA 4 MG - X 1 TAB - ECAR (CJ*500)	$ 48	0	$ 48
CLORURO DE SODIO SOLUCION 0,9 % 250 ML - X 1 BOLSA - BAXTER	$ 3.613	0	$ 3.613
CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA 40 GR - X 1 TUBO - FARMIONNI	$ 4.791	0	$ 4.791
CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA 40 GR - X 1 TUBO - LAB.AMERICAN G	$ 4.791	0	$ 4.791
CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40 GR - X 1 TUBO - AMERICAN GENERICS	$ 8.760	0	$ 8.760
CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40 GR - X 1 TUBO - FARMIONNI	$ 8.760	0	$ 8.760
CLOZAPINA 100 MG X 1 TAB - LAB. HUMAX	$ 250	0	$ 250
CLOZAPINA 25 MG X 1 TAB LAB.HUMAX	$ 150	0	$ 150
CLOZAPINA 25 MG TAB. LAB GENFAR	$ 150	0	$ 150
CUELLO PHILADELFIA. L X 1 LAB DISPROMED	$ 50.000	0	$ 50.000
DAPAGLIFLOZINA 10 MG (FORXIGA) X 1 TAB - LAB. ASTRAZENECA	$ 3.357	0	$ 3.357
DESVENLAFAXINA 50MG TAB LIB PRO X 1 (DESVE) - LAB. EUROFARMA (CJ*30)	$ 1.475	0	$ 1.475
DEXAMETASONA AMPOLLA 4MG/1ML - X 1 AMP - FARMIONI (CJ*100)	$ 733	0	$ 733
DEXAMETASONA+LIDOCAINA (0.1G+2G)/100G CREM RECT TUB X 10 G (TOR CREMA PROTOLOGICA) - LAB. BLASKOV	$ 27.438	0	$ 27.438
DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B (1MG+3.5MG+6.000UI)ML SOL OFT GTS FCO X 5 ML (OFTALMOTRIMAX) - LAB. INCOBRA	$ 3.993	0	$ 3.993
DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML LAB.BAXTER	$ 4.129	0	$ 4.129
DEXTROSA 5 % EN AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML LAB.BAXTER	$ 5.055	0	$ 5.055
DICLOFENACO 50MG TAB RECUB - X 1 TAB - LAB.ECAR (CJ*500)	$ 52	0	$ 52
DICLOFENACO SODICO AMPOLLA 75MG/3ML - X 1 AMP - FARMIONNI (CJ*10)	$ 900	0	$ 900
DICLOFENACO SODICO AMPOLLA 75MG/3ML - X 1 AMP - VITALIS (CJ*100)	$ 600	0	$ 600
DICLOXACILINA 500 MG CAP (CLOXIDIN)-BIOQUIFAR	$ 384	0	$ 384
DICLOXACILINA 500MG CAPSULA - X 1 CAP - LAB.LASANTE (CJ*200)	$ 384	0	$ 384
DIFENHIDRAMINA CAPSULA 50 MG - X 1 CAP - LAB.SALUS PHARMA	$ 233	0	$ 233

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	Precio unitario sin iva	IVA	Precio con iva
DIMENHIDRINATO 50 MG X 1 TAB (PASEDOL) - LAB. ECAR (CJ*1000)	$ 77	0	$ 77
DIPIRONA AMPOLLA 1 GR/2 ML - X 1 AMP - VITALIS (CJ*100)	$ 541	0	$ 541
DIVALPROATO SODICO TABLETAS 250 MG X 1 TAB (VALCOTE) LAB.ABBOTT (CJ*30)	$ 1.210	0	$ 1.210
DIVALPROATO SODICO TABLETAS 500 MG - VALCOTE - X 1 TAB - LAB.ABBOTT (CJ*30)	$ 2.340	0	$ 2.340
DOPAMINA 200 MG/5ML SOL INY CJA X 1 LAB SICMA (CJ*100)	$ 3.704	0	$ 3.704
DOXICICLINA TABLETAS 100 MG - X 1 TAB - GENFAR (CJ*100)	$ 221	0	$ 221
DROGAS DE ABUSO MULTI-DRUG 5 SUSTANCIAS CJ X 25 UND - LAB. ABON	$ 573.825	0	$ 573.825
EMPAGLIFLOZINA 10 MG - JARDIANCE X 1 ATB LAB. BOEHRINGER INGELHEIM (CJ*30)	$ 3.660	0	$ 3.660
EMPAGLIFLOZINA 25 MG - JARDIANCE X 1 TAB LAB. BOEHRINGER INGELHEIM	$ 5.550	0	$ 5.550
EMTRICITABINA/TENOFOVIR TABLETAS 200/300 MG EMTRIFOVIR - X 1 TAB - LAB.HUMAX (CJ*30)	$ 1.152	0	$ 1.152
ENALAPRIL 20 MG X 1 TAB - LAB. COSPHARMA (CJ*330)	$ 70	0	$ 70
ENALAPRIL 20MG TAB - ANGLOPHARMA (CJ*250)	$ 70	0	$ 70
ENEMA TRAVAD RECTAL X 1 FRASCO 133 ML LAB. M.K	$ 13.425	0	$ 13.425
EPINEFRINA 1MG/ML SOL INY AMPX1ML X 1 AMP (ADRENALINA) - LAB. ECAR (CJ*50)	$ 1.264	0	$ 1.264
EQUIPO PERICRANEAL # 21 G X 1 UND - LAB. GOTHA	$ 1.300	0	$ 1.300
EQUIPO PERICRANEAL # 23 X 1 LAB.GOTHAPLAST	$ 1.071	0	$ 1.071
EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO - X 1 EQUIPO - LAB PROTEX	$ 1.077	0	$ 1.077
ESCITALOPRAM 10 MG (DEPRALIN) X 1 TAB LAB INCOBRA (CJ*30)	$ 198	0	$ 198
ESCITALOPRAM 20 MG X 1 TAB (ESCITROLAM) - LAB. HETERO	$ 363	0	$ 363
ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG - X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*300)	$ 129	0	$ 129
FENITOINA 250MG/5ML SOL INY (FENATTEN) X 1 AMP - LAB. PISA	$ 2.114	0	$ 2.114
FENITOINA SODICA 250 MG/5ML X 1 AMP - LAB. VITALIS (CJ*100)	$ 2.114	0	$ 2.114
FENITOINA SODICA CAPSULAS 100 MG - X 1 CAP - EPAMIN - PFIZER (CJ*50)	$ 815	0	$ 815
FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA - CINDIMIZOL - X 1 CAP - BIOQUIFAR (CJ*125 CAP)	$ 501	0	$ 501
FLUOXETINA 20 MG X 1 TABLETA (CJ*300)- LAB.NOVAMED	$ 70	0	$ 70
FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE X 70ML MOLTOBEN LAB. BUSSIE	$ 4.464	0	$ 4.464
FLUVOXAMINA 100 MG X 1 TAB (VOXAMIN) - LAB. INCOBRA (CJ*30)	$ 1.032	0	$ 1.032
FLUVOXAMINA MALETO 100 MG X 1 TAB - LAB. HUMAX (CJ*30)	$ 1.032	0	$ 1.032
FOSFATO DE SODIO DIBASICO+ FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100 ML SOL REC BOLX133 ML (ENEMA RECTAL) - LAB. CORPAUL	$ 17.713	0	$ 17.713
FUROATO DE MOMETASONA 0,05% SUSP NASAL INT FCO X 18 GR (RINAID)-MK	$ 33.504	0	$ 33.504
FUROSEMIDA TABLETA 40 MG - X 1 TAB - GENFAR (CJ*300)	$ 46	0	$ 46
GEMFIBROZILO 600MG X 1 TAB - LAB. GENFAR (CJ*720)	$ 300	0	$ 300

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	Precio unitario sin iva	IVA	Precio con iva
GENTAMICINA GOTAS 0,3% GOTAS OFTALMICAS X 1 FRASCO LAB.COLMED	$ 3.325	0	$ 3.325
GLICERINA CARBONATADA GOTAS - OTOGLICAR - FRASCO X 30ML X 1 - LAB.GERCO	$ 8.346	0	$ 8.346
GUANTE DE EXAMEN TALLA L CAJA X 100 UND - LAB. NORSTRAY + IVA 19%	$ 18.000	19	$ 21.420
GUANTE DE EXAMEN TALLA M CAJA X 100 UND - LAB. NORSTRAY + IVA 19%	$ 14.600	19	$ 17.374
GUANTE DE EXAMEN TALLA S CAJA X 100 UND - LAB. NORSTRAY + IVA 19%	$ 14.900	19	$ 17.731
GUANTE DE EXAMEN TALLA XS CAJA X 100 UND - LAB. NORSTRAY + IVA 19%	$ 18.307	19	$ 21.785
GUANTE EXAMEN NITRILO TALLA M (NEGRO) X 100 UND - LAB. PROTEX + IVA 19%	$ 30.000	19	$ 35.700
GUANTE NITRILO AZUL TALLA M X 100 UND - LAB. BESTSURGY + IVA 19%	$ 30.000	19	$ 35.700
GUANTE NITRILO AZUL TALLA S X 100 UND - LAB. BESTSURGY + IVA 19%	$ 17.100	19	$ 20.349
GUANTE NITRILO TALLA L AZUL CAJA X 100 UND - PROTEX - X 1 GUANTE - LAB.PROTEX + IVA 19%	$ 42.108	19	$ 50.109
HALOPERIDOL AMPOLLA 5MG/1ML X 1 AMPOLLA - LAB.ACTIFARMA (CJ*5)	$ 2.674	0	$ 2.674
HEPATITIS B HBSAG CASSETTE X 40 CASSETTES (REF. IHBSG-402) - LAN. ABON	$ 208.350	0	$ 208.350
HEPATITIS C BIOLINE HCV CAS S/P/ST 30 PBS (REF. 02FK10) - LAB. ABBOTT	$ 250.020	0	$ 250.020
HEPATITIS C X 30 PRUEBA RAPIDA - LAB. AD-BIO	$ 250.020	0	$ 250.020
HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG - X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*300)	$ 29	0	$ 29
HIDROCORTISONA CREMA 1% 15 GR - X 1 TUBO - LAB.ANGLOPHARMA	$ 3.084	0	$ 3.084
HIDROXICINA 100MG/2ML AMPOLLA - CLEMASKOV - X 1 AMP -BLASKOV (CJ*5)	$ 8.700	0	$ 8.700
HIDROXICINA TABLETA 25 MG - X 1 TAB - ANGLOPHARMA	$ 131	0	$ 131
HIDROXIDO ALUMINIO+SIMET+MAGNES X 360 ML (ACIBIOGEL) - LAB. EUROFARMA	$ 9.298	0	$ 9.298
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA 2.5GR/5ML AMPOLLA - X 1 AMP - VITALIS (CJ*100)	$ 2.563	0	$ 2.563
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML AMPOLLA - X 1 AMP - VITALIS	$ 1.407	0	$ 1.407
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA 10 MG - X 1 TAB - LAB.RECIPE (CJ*100)	$ 182	0	$ 182
HIV 1/2/O VIRUS RAPIDTEST X 40 CASSETTES - LAB. ABON	$ 193.320	0	$ 193.320
HIV 1+2 BIOLINE CASSETTE 3.0 - X 30 PBS - LAB. ABBOTT REF. 03FK10	$ 193.320	0	$ 193.320
HUMIDIFICADOR DE OXIGENO + IVA 19% X 1 LAB. BIOLIFE+ IVA 19%	$ 9.582	19	$ 11.403
IBUPROFENO 400 MG TABLETA (IBUPRODELT) - LAB. DELTA	$ 150	0	$ 150
IBUPROFENO TABLETA 400MG - X 1 TAB - GENFAR (CJ*100)	$ 150	0	$ 150
INHALOCAMARA ADULTO X 1 LAB.BIOLIFE + IVA 19 %	$ 5.148	19	$ 6.126
INHALOCAMARA ADULTO X 1 LAB.PLUS VITAL + IVA 19%	$ 5.148	19	$ 6.126
INMOVILIZADOR DE EXTREMIDADES ADULTO - LAB. DISPROMED	$ 57.000	0	$ 57.000
INSULINA GLARGINA AMPOLLA 100 UI 3 ML - LANTUS SOLOSTAR (CJ * 5) - X LAPICERO - SANOFI	$ 25.400	0	$ 25.400
INSULINA GLULISINA AMPOLLA 100UI/ML 10 ML - APIDRA - X 1 AMP - SANOFI	$ 80.240	0	$ 80.240

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	Precio unitario sin iva	IVA	Precio con iva
INSULINA GLULISINA AMPOLLA 100UI/ML 3 ML - APIDRA SOLOSTAR - X 1 LAPICERO - SANOFI (CJ*5)	$ 24.072	0	$ 24.072
IRBESARTAN 150MG - IRBIGEN X 1 TAB - LAB.SEVEN PHARMA	$ 213	0	$ 213
JABON QUIRURGICO CLORHEXIDINA GLUCONATO 4% - ASEPTIDINA - FCO X 1000 CC. LAB.PROASEPSIS	$ 49.680	0	$ 49.680
JERINGA 20 ML 21G X 1 1/2 X 1 UND - LAB. BESTSURGY + IVA 19%	$ 492	19	$ 585
JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 X 1 UND - LAB. BESTSURGY + IVA 19%	$ 347	19	$ 413
JERINGA 5 ML 3P 21G X 1 1/2 - X 1 JERINGA - LAB.MEDISPO + IVA 19%	$ 292	19	$ 347
LACOSAMIDA 200MG TAB X 1 (LACOLEP) - LAB. GENLAB	$ 1.577	0	$ 1.577
LACTATO DE RINGER SOLUCION HARTMANN X 500 ML LAB.BAXTER	$ 3.827	0	$ 3.827
LAMOTRIGINA 100 MG - ORODISP X 1 TB LAB.HUMAX (CJ*100)	$ 480	0	$ 480
LANSOPRAZOL 30 MG X 1 TB LAB. LA SANTE	$ 347	0	$ 347
LEVETIRACETAM 500 MG X 1 TAB - LAB. GENFAR (CJ*100)	$ 623	0	$ 623
LEVETIRACETAM TABLETAS RECUB 500 MG - CEUMID X 1 TB LAB.SCANDINAVIA	$ 623	0	$ 623
LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA - X 1 TAB - ACTIFARMA (CJ*100)	$ 703	0	$ 703
LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.HUMAX (CJ*100)	$ 270	0	$ 270
LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL - FRASCO X 20 ML X 1- ACTIFARMA	$ 11.391	0	$ 11.391
LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA - X 1 TAB (CAJA * 300) - LAB.SIEGFRIED	$ 37	0	$ 37
LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA X 1 TABLETA - LAB.MK (CJ*150 TAB)	$ 200	0	$ 200
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG (CAJA * 300 TAB) X 1 TAB - LAB. SIEGFRIED	$ 51	0	$ 51
LINAGLIPTINA COMPRIMIDOS 5 MG - X 1 COMP - TRAYENTA - LAB.BOEHERINGER (CJ*30)	$ 4.430	0	$ 4.430
LINAGLIPTINA+METFORMINA 2.5 MG+1.000 MG X 1 TAB (TRAYENTA DUO) - LAB. BOEHRINGER	$ 3.000	0	$ 3.000
LLAVE DE TRES VIAS REF. MH9001 X 1 UND - LAB. M&H CARE + IVA 19%	$ 1.186	19	$ 1.411
LOPINAVIR / RITONAVIR TABLETAS RECUB 200MG/50 MG - X 1 TB LAB. AUROBINDO	$ 1.141	0	$ 1.141
LOPINAVIR+RITONAVIR 200 MG+50 MG FCO X 120 - LAB. AUROBINDO	$ 1.141	0	$ 1.141
LORATADINA 10MG TABLETA - X 1 TAB - LAFRANCOL (CJ*100)	$ 74	0	$ 74
LORAZEPAM 1 MG - ATIVAN X 1 TAB LAB.PFIZER	$ 954	0	$ 954
LORAZEPAM TABLETA 2 MG X 1 TAB- LAB. LAPROFF	$ 102	0	$ 102
LOSARTAN 50 MG X 1 TAB - LAB. ECAR (CJ*300)	$ 50	0	$ 50
MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE Nº 3 X 1 UND - LAB. GOTHAPLAST + IVA 19%	$ 28.261	19	$ 33.631
MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO X 1 UND - LAB. BIOLIFE + IVA 19%	$ 8.950	19	$ 10.651
MEMANTINA 10 MG X 1 TAB- ALZANTINA -LAB.SALUS PHARMA (CJ*100)	$ 355	0	$ 355
METFORMINA TABLETA 850 MG- X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*720)	$ 120	0	$ 120

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	Precio unitario sin iva	IVA	Precio con iva
METIMAZOL 5MG TABLETAS - METLINA - X 1TAB - SIEGFRIED (CJ*100)	$ 126	0	$ 126
METOPROLOL 50MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*300)	$ 56	0	$ 56
METRONIDAZOL 500MG OVULO - X 1 OVU - COLMED (CJ*200)	$ 347	0	$ 347
METRONIDAZOL TABLETA 500 MG- X 1 TAB - LAB.ECAR (CJ*500)	$ 141	0	$ 141
MIDAZOLAM 15MG/3ML SOL.INYEC X 1 AMPOLLA LAB.VITALIS	$ 6.903	0	$ 6.903
MIDAZOLAM 5MG/5ML X 1 AMP - LAB. CORPAUL	$ 3.166	0	$ 3.166
MIRTAZAPINA 30MG TAB ORODISP X 1 (AUROZAPINE OD) - LAB. AUROBINDO	$ 543	0	$ 543
NALOXONA 0,4 MG/ ML X 1 AMPOLLA LAB.FEPARVI (CJ*10)	$ 32.583	0	$ 32.583
NALOXONA CLORHIDRATO AMPOLLA 0,4MG/ML X 1 AMP LAB. RYAN	$ 32.583	0	$ 32.583
NAPROXENO 250MG TAB X 1 - LAB. GENFAR (CJ*600)	$ 155	0	$ 155
N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (2%) SOL INY AMP X 1 ML - LAB. BIO ESTERIL (CJ*100)	$ 933	0	$ 933
NITROFURANTOINA CAPSULA 100 MG - X 1 CAP - LAB.RECIPE (CJ*40)	$ 244	0	$ 244
NITROFURAZONA POMADA 0.2% 500 GRAMOS - CUYDERM - X 1 POTE - LABORATORIOS SANICOL	$ 65.426	0	$ 65.426
OLANZAPINA 10 MG TAB X 1 (MEFLAX) - LAB. SIEGFRIED	$ 236	0	$ 236
OLANZAPINA 5 MG X 1 TAB (MEFLAX) - LAB. SIEGFRIED (CJ*30)	$ 276	0	$ 276
OLANZAPINA TABLETAS 10 MG - X 1 TAB - LASANTE (CJ*60)	$ 236	0	$ 236
OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG (PRAZED) - X 1 CAP - NOVAMED (CJ*600)	$ 65	0	$ 65
OXACILINA 1G POL INY X 1 VIAL (OXACIDELT) - LAB. DELTA (CJ*10)	$ 2.632	0	$ 2.632
OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML (0.05%) SOL NAS GTS FCO X 15 ML - LAB. PHARMACEUTICAL	$ 3.643	0	$ 3.643
PALIPERIDONA 100 MG SUSP INY (INVEGA SUSTENNA) X 1 JER. PRELLENADA - LAB. JANSSEN	$ 948.582	0	$ 948.582
PAROXETINA 20 MG (PRESSIVO) X 1 TAB LAB EUROFARMA (CJ*30)	$ 441	0	$ 441
PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI (BENZATIDELT) X 1 AMP - LAB. DELTA	$ 3.238	0	$ 3.238
PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. AMPOLLA - X 1 VIAL - LAB.VITALIS (CJ*10 AMP)	$ 2.991	0	$ 2.991
POLIETILENGLICOL+ PROPILENGLICOL(4MG +3MG)ML SOL OFT GTS 10 ML (SYSTANE ULTRA)-ALCON	$ 63.025	0	$ 63.025
PREGABALINA 75MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.ECAR	$ 199	0	$ 199
PROLENE 3/0 CDSS-24 DE 75CM CAJA X 12 UND - LAB. FCV	$ 112.428	0	$ 112.428
PROLENE 4/0 CDSS-19 DE 75CM CAJA X 12 UND - LAB. FCV	$ 105.462	0	$ 105.462
PROPRANOLOL 40MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.NOVAMED (CJ*300)	$ 108	0	$ 108
PRUEBA DE EMBARAZO CASETE X 25 UND - LAB. NORSTRAY	$ 43.875	0	$ 43.875
PRUEBA RAPIDA DE HEPATITIS C - CAJA X 25 UND - LAB. AD. BIO	$ 250.020	0	$ 250.020
PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B CASETE CAJA X 25 UND - LAB. H&M	$ 208.350	0	$ 208.350
PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B CJ X 25 UND - LAB. H&M	$ 208.350	0	$ 208.350
PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B CJ X 30 - LAB. AD BIO	$ 208.350	0	$ 208.350

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	Precio unitario sin iva	IVA	Precio con iva
PRUEBA RAPIDA VIH CJ X 30 UND - LAB. AD-BIO	$ 163.932	0	$ 163.932
PRUEBA ULTRA RAPIDA DE SIFILIS CAJA X 40 CASSETTES - LAB. ABBOTT	$ 187.040	0	$ 187.040
QUETIAPINA 100 MG X 1 TAB (QUITIDE) - LAB. AUROBINDO (CJ*30)	$ 319	0	$ 319
QUETIAPINA 100 MG X 1 TAB (TIQUEPIN) - LAB. HETERO	$ 319	0	$ 319
QUETIAPINA 200 MG X 1 TAB (TIQUEPIN) - LAB. HETERO (CJ*30)	$ 550	0	$ 550
QUETIAPINA 25 MG TAB (TIQUEPIN) -HETERO (CJ*30)	$ 129	0	$ 129
RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 2,9 LT X 1 UND - LAB. CEPILAB + IVA 19%	$ 4.857	19	$ 5.780
RISPERIDONA 1MG X 1 TAB (ZYRISP) - LAB. LA SANTE (CJ*100)	$ 246	0	$ 246
RISPERIDONA 3 MG (ISPERIN) X 1 TAB - LAB. EUROFARMA	$ 305	0	$ 305
RISPERIDONA 37,5 MG X 1 AMPOLLA - RISPERDAL CONSTA -LAB. JANSSEN	$ 490.000	0	$ 490.000
RISPERIDONA 3MG TABLETA X 1 (ZYRISP) - LAB. LA SANTE	$ 420	0	$ 420
RISPERIDONA AMPOLLA 25 MG - RISPERDAL CONSTA - X 1 AMPOLLA - LAB.JANSSEN	$ 337.015	0	$ 337.015
RISPERIDONA TABLETAS 2 MG - ISPERIN - X 1 TAB - LAB.EUROFARMA (CJ*30)	$ 205	0	$ 205
RITONAVIR 100 MG TABLETAS - RITOVIR X 1 TAB - LAB.HUMAX	$ 1.403	0	$ 1.403
RIVASTIGMINA 27MG (13,33MG/24H) PARCHE TRANSDERMICO (EXELON) - LAB. BIOTOSCANA (CJ*30)	$ 9.333	0	$ 9.333
ROSUVASTATINA 20 MG TAB DISMIGRAS LAG MSN (CJ*30)	$ 168	0	$ 168
SACUBITRIL+VALSARTAN 50MG TAB X 1 (VALATRIL) - LAB. HETERO (CJ*30)	$ 3.000	0	$ 3.000
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR HFA - SALBUMED X 1 FRASCO X 200 DOSIS 1 - LAB.CIPLA	$ 6.726	0	$ 6.726
SEDA 2/0 CSA DE 75CM CAJA X 12 UND - LAB. FCV	$ 114.000	0	$ 114.000
SEDA 3/0 CDS-24 DE 45 CM X 12 UND - LAB. FCV	$ 103.657	0	$ 103.657
SEDA 3/0 CDS-24 DE 75CM CAJA X 12 UND - LAB. FCV	$ 88.714	0	$ 88.714
SEDA 4/0 CDS-20 DE 75CM CAJA X 12 UND - LAB. FCV	$ 123.156	0	$ 123.156
SEDA 5/0 CDS-20 DE 45 CM X 12 UND - LAB. FCV	$ 110.000	0	$ 110.000
SERTRALINA 100 MG X 1 TAB RECUB - GENFAR (CJ*10)	$ 320	0	$ 320
SERTRALINA 50 MG X 1 TAB RECUB - GENFAR	$ 126	0	$ 126
SET DE INFUSION MACROGOTEO 20 DROPS - LAB. BESTSURGY	$ 1.077	0	$ 1.077
SIFILIS AD-BIO C*25 PR - LAB. AD-BIO	$ 108.857	0	$ 108.857
SIFILIS C*30 PR - LAB. AD-BIO	$ 108.857	0	$ 108.857
SIFILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CASSETTES (REF. ISY-U402) - LAB. ABON	$ 187.040	0	$ 187.040
SISTEMA PARA DRENAJE URINARIO 2000 ML - CYSTOFLO - X 1 BOLSA - BAXTER + IVA 19%	$ 8.714	19	$ 10.370
SITAGLIPTINA 100 MG (JANUVIA) X 1 TAB LAB MERK SHARP	$ 5.066	0	$ 5.066
SITAGLIPTINA 100 MG TAB (JANUVIA)-MSD	$ 5.066	0	$ 5.066
SITAGLIPTINA/METFORMINA TABLETAS RECUB 50/1000 MG - (JANUMET)- X 1 TAB - LAB.FROSST (CJ*56)	$ 2.202	0	$ 2.202
SITAGLIPTINA/METFORMINA TABLETAS RECUB 50/1000 MG - (JANUMET XR)- X 1 TAB - LAB.FROSST SMSD	$ 2.202	0	$ 2.202
SOLUCION SALINA 0,9% BOLSA X 100 ML LAB.BAXTER	$ 3.876	0	$ 3.876
SOLUCION SALINA 0,9% BOLSA X 500 ML LAB.BAXTER	$ 2.530	0	$ 2.530

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	Precio unitario sin iva	IVA	Precio con iva
SONDA FOLEY 2 VIAS # 12 GOLDENCARE	$ 2.929	0	$ 2.929
SONDA FOLEY 2 VIAS # 14 X 1 UND - LAB. GOLDEN CARE	$ 3.101	0	$ 3.101
SONDA NELATON # 14 X 1 SONDA LAB.SHERLEG	$ 687	0	$ 687
SONDA NELATON # 16 x 1 - LAB. SHERLEG	$ 859	0	$ 859
SONDA NELATON #10 FR X 1 UND - LAB. SHERLEG	$ 705	0	$ 705
SONDA NELATON 12FR X 1 SONDA LAB.SHERLEG	$ 661	0	$ 661
SUCRALFATO 1GR TABLETA - ALSUCRAL - X 1 TAB - ROPSOHN	$ 709	0	$ 709
SULFATO FERROSO TABLETA 300 MG - X 1 TAB - LAB.ECAR (CJ*500)	$ 63	0	$ 63
TAPABOCA RESORTE INDIVIDUAL AZUL - CAJA X 50 UND - LAB. CEPILAB + IVA 19%	$ 6.734	19	$ 8.013
TAPON HEPARINIZADO AMARILLO X 1 TAPON - LAB.PRECISION	$ 297	0	$ 297
TAPON Q-SYTE 385100 SISTEMA LIBRE DE AGUJAS X 1 UND - LAB. BD - LAB. BD + IVA 19%	$ 6.053	19	$ 7.203
TIMOLOL 5MG/ML 0,5% SOL OFTAL (OFTALMOTRILOL) X 1 FCO 5ML LAB INCOBRA	$ 3.428	0	$ 3.428
TINIDAZOL TABLETA 500 MG - X 1 TAB - LAB.ECAR (CJ*640)	$ 180	0	$ 180
TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA EN SANGRE - (50 TIRAS + 50 LANCETAS) - LAB. DB LIFE GLUCOCARE	$ 27.850	0	$ 27.850
TOALLITAS IMPREGNADAS DE ALCOHOL 70% X 100 UND - LAB. MEDICAL SUPPLIES	$ 11.458	0	$ 11.458
TOPIRAMATO 25 MG TAB - TOPAMAC - X 1 TAB - JANSSEN	$ 454	0	$ 454
TRAVAD ENEMA - SOL REC 133 ML X 1 BOLSA LAB.MK	$ 17.713	0	$ 17.713
TRAZODONA 50 MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.GENFAR	$ 104	0	$ 104
TRAZODONA 50 MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.RECIPE (CJ*100)	$ 104	0	$ 104
TRIMETOPRIM SULFA TABLETA 80/400MG - X 1 TAB - LAB ECAR	$ 244	0	$ 244
ULTIBRO BREEZHALER+INH 50+110 MCG X POLV INH X 1 CAP LAB NOVARTIS	$ 5.407	0	$ 5.407
VASELINA BLANCA CAJITA X 10 GR - LAB.QUIMICOS + IVA 19%	$ 1.920	19	$ 2.285
VASELINA BLANCA X CAJITA 16 GR - LAB. QUIMICOS + IVA 19%	$ 2.333	19	$ 2.776
VENDA ALGODÓN 3 X 5 YDS X 1 LAB BIOLIFE	$ 1.200	0	$ 1.200
VENDA DE ALGODÓN 6 X 5 YARDAS .UNIDAD . SHERLEG	$ 3.127	0	$ 3.127
VENDA ELASTICA 3"X5YD (7.5X500 CM) X 1 UND - LAB. NORSTRAY	$ 1.933	0	$ 1.933
VENDA ELASTICA 4" X 5 YD (10X500 CM) X 1 UND - LAB. NORSTRAY	$ 2.120	0	$ 2.120
VENDA ELASTICA 5"X5YD (12X500 CM) X 1 UND - LAB. NORSTRAY	$ 2.429	0	$ 2.429
VENDA ELASTICA 6*5 YDS X 1 UND - LAB. BESTSURGY	$ 3.180	0	$ 3.180
VENDA ELASTICA 6X5YD (15X500 CM) X 1 UND - LAB. NORSTRAY	$ 3.180	0	$ 3.180
VENLAFAXINA CAPSULA 75 MG - PRYDER XR X 1 TAB LAB. EXELTIS (CAJA X 30 TAB)	$ 947	0	$ 947
VITAMINA D3 2.000 UI X 1 CAPS BLANDA (DEFEROL) - LAB. PROCAPS (CJ*30)	$ 286	0	$ 286
WARFARINA COMPRIMIDOS 5 MG - X 1 COMP - LAB.SALUS PHARMA	$ 170	0	$ 170

CLÁUSULA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA ESE HOSPITAL. A) Proporcionar al Contratista la información que sea necesaria, para la debida ejecución del contrato. B) Apropiar los recursos necesarios, para garantizar el pago de los suministros efectivamente recibidos a satisfacción. C) Designar al funcionario encargado de ejercer la supervisión al objeto contractual. D) Realizar los pedidos a través del Servicio Farmacéutico, indicando descripción, concentración, forma farmacéutica, presentación y cantidades requeridas. E) Hacer los descuentos tributarios a que haya lugar. **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA** se compromete a ejecutar las siguientes actividades: 1. Ejecutar el presente contrato de buena fe. 2. Abstenerse de utilizar el presente contrato como instrumento para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma, de dinero u otros bienes provenientes de actividades ilícitas y/o delictivas o para dar apariencia de legalidad a las transacciones y operaciones vinculadas con este. 3. Suministrar a **LA ESE HOSPITAL** los medicamentos y el material médico quirúrgico requeridos, en condiciones de calidad y oportunidad, de acuerdo con la cantidad y especificaciones de cada pedido y con los precios de la oferta aceptada. 4. Entregar los medicamentos y el material médico quirúrgico en el Servicio Farmacéutico de **LA ESE HOSPITAL** o en la sede que ésta indique, dentro del día hábil siguiente a la realización del pedido, o en casos especiales en un plazo máximo de tres (03) días hábiles. En caso de no disponer de algún producto, lo informará de inmediato al Servicio Farmacéutico y, cuando proceda, ofrecerá un equivalente terapéutico, cuyo suministro requerirá la autorización previa y escrita del Director Técnico del Servicio Farmacéutico. 5. Garantizar que los medicamentos cuenten con registro sanitario INVIMA vigente y que los dispositivos médicos y el material médico quirúrgico cuenten con el registro sanitario o permiso de comercialización correspondiente. 6. Entregar los productos con una fecha de vencimiento no inferior a doce (12) meses al momento de la entrega, salvo autorización escrita del Director Técnico del Servicio Farmacéutico para productos de vida útil corta, y sustituir sin costo para LA ESE HOSPITAL los productos que presenten defectos de calidad, errores de referencia, vencimiento próximo no autorizado, alertas sanitarias o retiros del mercado, cuando **LA ESE HOSPITAL** así lo requiera. 7. Garantizar que el almacenamiento y transporte de los productos suministrados se efectúe dando estricto cumplimiento a las Buenas Prácticas de Almacenamiento y a las condiciones de conservación establecidas por el fabricante, incluida la cadena de frío cuando aplique, conforme al Decreto 780 de 2016, la Resolución 1403 de 2007 y demás normas que los modifiquen o sustituyan. 8. Relacionar en la factura de venta o en el documento de remisión el número de lote, la fecha de vencimiento y el registro sanitario de cada producto entregado, para efectos de la recepción técnica por parte del Servicio Farmacéutico. 9. Cuando suministre medicamentos de control especial, contar con la autorización e inscripción vigente ante el Fondo Nacional de Estupefacientes y/o el Fondo Rotatorio de Estupefacientes competente, y cumplir los requisitos normativos para su distribución. La metadona y los demás medicamentos monopolio del Estado no hacen parte del presente suministro, por cuanto se adquieren directamente al Fondo Rotatorio de Estupefacientes. 10. Atender cualquier requerimiento que realice **LA ESE HOSPITAL** respecto a la calidad de los medicamentos o del material suministrado, así como las alertas sanitarias y los reportes de farmacovigilancia y tecnovigilancia relacionados con los productos entregados. 11. Valorar el costo de cada pedido de acuerdo con la oferta de precios aceptada. Para los medicamentos sometidos a control directo de precios, facturar a un valor igual o inferior al precio máximo de venta vigente fijado por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos, y ajustar los precios de la oferta cuando una nueva regulación los reduzca. Los productos que no estén incluidos en la oferta aceptada se valorarán mediante el comparativo de cotizaciones que solicite el Servicio Farmacéutico, previa aprobación del supervisor. 12. Presentar a la firma del contrato y con cada factura, certificación suscrita por contador público y/o revisor fiscal donde conste que **FARMIPS LTDA** se encuentra al día en los aportes a la seguridad social y parafiscales, y/o la correspondiente planilla de pago. 13. Constituir la garantía única y aportar a la firma del contrato los documentos necesarios para el perfeccionamiento del mismo. 14. Cumplir con las normas para la radicación de facturas establecidas por **LA ESE HOSPITAL** en la cláusula quinta del presente contrato. 15. Las demás obligaciones contractuales y legales que se deriven del presente contrato. **PARÁGRAFO ÚNICO.** Hacen parte integrante de este contrato, la oferta de precios presentada por el contratista, obligándose a cumplirla en su totalidad, y demás

documentos que se produzcan en la ejecución del acuerdo de voluntades. **CLÁUSULA TERCERA. TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO.** El término de duración del presente contrato lo acuerdan las partes desde la suscripción del acta de inicio, previa legalización del contrato y cumplimiento de los requisitos de ejecución, hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2026, sin que exceda la vigencia 2026. **PARÁGRAFO. PRÓRROGA AUTOMÁTICA:** El término de duración previsto en este contrato no se prorrogará automáticamente. **CLÁUSULA CUARTA. VALOR:** El valor del presente contrato para efectos fiscales asciende a la suma de **DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($250.000.000,00)** moneda corriente. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Este valor puede sufrir variaciones, dependiendo de los suministros que efectivamente requiera la E.S.E. Hospital Mental de Filandia, según el comportamiento en la utilización de los mismos, sin exceder el valor total del contrato. **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO. LA ESE HOSPITAL** pagará al **CONTRATISTA** el valor de los suministros efectivamente entregados, mensualmente y de acuerdo con los pedidos realizados, mediante las facturas electrónicas de venta presentadas los días 25 de cada mes, en un plazo máximo de 60 días calendario después de recibidas, previa presentación de la planilla de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales o certificación suscrita por contador público o revisor fiscal, según el caso, y la certificación del funcionario designado para realizar la supervisión sobre el cumplimiento de las obligaciones del contratista, con soporte de las actas de recepción técnica del Servicio Farmacéutico. **PARÁGRAFO: IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES.** Serán descontados en la presentación de la factura los siguientes impuestos y contribuciones: 1. Estampilla Prohospital equivalente al 2%. 2. Estampilla Prodesarrollo equivalente al 2%. 3. Estampilla Procultura equivalente al 1%. 4. Estampilla Proadulto Mayor equivalente al 3%. 5. Estampilla Prouniversidad equivalente al 2%. 6. Estampilla Prodeporte: 2.5% y en caso de sobrepasar los límites legales de ingresos se aplicará retención en la fuente conforme al régimen aplicable. **CLÁUSULA SEXTA. INEXISTENCIA DE RELACIÓN LABORAL.** El presente contrato no genera relación laboral entre el Hospital y el contratista ni sus dependientes, por cuanto éste ejecuta sus actividades con total autonomía técnica, administrativa y financiera, razón por la cual con este contrato no se genera reconocimiento diferente al valor de los suministros pactados. **CLÁUSULA SÉPTIMA. REGISTRO PRESUPUESTAL Y SUJECIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES.** El HOSPITAL, se obliga a reservar la suma anotada en la cláusula cuarta del presente contrato, la que será tomada del presupuesto asignado para la entidad en la vigencia fiscal del 2026, rubros 2.4.5.01.03.05.02, 2.1.2.02.01.003.05.03 (Productos farmacéuticos y otros artículos para uso preparados de limpieza médico o quirúrgico), disponibilidad presupuestal número **523** de 2026. **CLÁUSULA OCTAVA. LUGAR DE ENTREGA DE LOS SUMINISTROS.** EL CONTRATISTA entregará los suministros objeto del presente contrato en el Municipio de Filandia, en el Servicio Farmacéutico de la E.S.E. Hospital Mental de Filandia y/o en aquellas sedes que determine el Gerente de la Entidad. **CLÁUSULA NOVENA. PENAL PECUNIARIA.** En caso de incumplimiento de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, este pagará a LA ESE HOSPITAL, a título de cláusula penal pecuniaria, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, sin perjuicio de las demás acciones a que haya lugar. **CLÁUSULA DÉCIMA. AFILIACIÓN DEL CONTRATISTA.** De acuerdo con los postulados señalados en la Ley 100 de 1993, y los Decretos 1703 de 2002 y 510 de 2003, EL CONTRATISTA deberá acreditar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales de su personal, tanto en salud, pensiones y riesgos laborales. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. CONTROL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.** Se hará a través del SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, con el apoyo técnico del Director Técnico del Servicio Farmacéutico, o por quien designe el Gerente de la Entidad, quien supervisará y controlará la debida ejecución del contrato por parte del contratista y para tal fin cumplirá con las siguientes funciones: 1) Verificar que el contratista cumpla con el objeto del contrato y con las obligaciones pactadas. 2) Informar al Gerente cualquier irregularidad en el cumplimiento de las obligaciones pactadas. 3) Certificar el cumplimiento de las mismas cuando sea necesario y presentar mensualmente las actas de supervisión. 4) Elaborar el acta de liquidación a la finalización del término pactado. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la aceptación del presente contrato, que no

se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. GARANTÍA ÚNICA:** El Contratista se obliga a constituir en una compañía autorizada en el país conforme al artículo 48 Manual de contratación de la entidad, a favor de la ESE Hospital Mental de Filandia, la póliza que garantice: 1. CUMPLIMIENTO, en cuantía equivalente al Diez por ciento (10%) de su valor, durante la vigencia del contrato y cuatro (04) meses más. 2. Póliza DE CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS, por el suministro de productos defectuosos, vencidos y/o equivocados, equivalentes al cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato o del suministro; criterio que podrá ampliarse o restringirse de acuerdo con la clase de contrato. Esta garantía estará vigente durante el plazo de ejecución del contrato y cuatro (04) meses más. 3. Póliza PARA GARANTIZAR EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES Y DEMÁS INDEMNIZACIONES LABORALES, por el término de vigencia del contrato y tres (03) años más, por una cuantía equivalente al treinta por ciento (30%) del valor total del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. CESIÓN DEL CONTRATO.** EL CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato, sin la autorización previa, expresa y escrita de la E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. SUSPENSIÓN.** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito se podrá, de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante la suscripción de un acta donde conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. CLÁUSULAS EXCEPCIONALES.** En el presente contrato se pactan las cláusulas excepcionales de interpretación, modificación, terminación unilateral y caducidad, establecidas en los artículos 15, 16, 17 y 18 de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** Las partes del presente contrato, acuerdan acudir a los mecanismos de solución de controversias, en especial la Conciliación, Transacción, Amigable Composición establecidos en la Constitución y la Ley, para resolver las vicisitudes generadas durante la ejecución del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. LEGISLACIÓN APLICABLE.** El presente contrato se rige por las disposiciones contenidas, tanto en el Estatuto como en el Manual de Contratación de la ESE Hospital Mental de Filandia, en la Legislación Civil y Comercial; y en lo relacionado con las cláusulas excepcionales, se aplica la Ley 80 de 1993 y demás normas que la deroguen o sustituyan. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA. INDEMNIDAD.** De conformidad con los postulados de cobertura de riesgos establecido en las normas pertinentes, el contratista se compromete con la ESE Hospital Mental de Filandia, a mantenerle libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros, y que se deriven de sus actuaciones o de las de los subcontratistas o dependientes, que hubiera utilizado para la ejecución del presente contrato. **CLÁUSULA VIGÉSIMA. ANEXOS DEL CONTRATO.** Hacen parte integrante de este contrato, la oferta de precios presentada por el contratista, el Convenio Interadministrativo de Cooperación No. 001 de 2026 de compras conjuntas, el certificado de disponibilidad presupuestal, el registro presupuestal y demás documentos que se produzcan en la ejecución del acuerdo de voluntades. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** La liquidación del presente contrato estará sujeta a lo estipulado en la normatividad legal vigente, que deberá hacerse dentro de los cuatro (4) meses siguientes al vencimiento del término del contrato, o en su defecto la E.S.E podrá hacerla unilateralmente. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.** El presente contrato se perfecciona con la suscripción del mismo, la certificación de la disponibilidad y registro presupuestal. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. CAUSALES DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** De conformidad con el artículo 61 del Manual de Contratación, el presente contrato de suministro, se terminará por las siguientes causas a). Por incumplimiento parcial o total debidamente comprobado. b). Por ocurrencia de hechos imprevisibles que imposibiliten la ejecución del objeto. c). Por mutuo acuerdo entre las partes, en estos eventos se deberá realizar el acta de terminación y liquidación anticipada, siguiente lo establecido en Manual de Contratación**. CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA. EL CONTRATISTA** cumple con la capacidad técnica e idoneidad, y cuenta con experiencia para la ejecución, y desarrollo de las actividades que conllevan la ejecución del objeto contractual, tal como se acredita con los anexos que hacen parte del expediente contractual. Asimismo, que en la entidad no hay ninguna persona que pueda llevar a cabo el objeto del presente contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA. DOMICILIO. Las partes acuerdan como domicilio del contrato, el municipio de Armenia, sede de la Empresa Contratante.

Para constancia se firma en Armenia Quindío, a los **19** días del mes de **octubre** del año dos mil veintiséis (2026).

JUAN CARLOS PATIÑO ZAMBRANO
Gerente E.S.E Hospital Mental de Filandia

ANGELA MARÍA MEJÍA CASTAÑO
Representante Legal
FARMIPS LTDA
Contratista

Proyectó/Elaboró: Juan Pablo Ramírez Gómez

Abogado Contratista

Revisó: Víctor Manuel Oyola Loaiza
Abogado Contratista