

ESTUDIO PREVIO

I. JUSTIFICACION Y CONCRECION DE LA NECESIDAD

La Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Pamplona, presta servicios de salud de Mediana Complejidad debidamente habilitadas. Como entidad del sistema General de seguridad social en Salud, debe garantizar la función social del Estado, de manera eficiente en la prestación permanente y oportuna de los servicios que le competen.

La Constitución Política de Colombia en su artículo 49 establece que "la atención de la salud es un servicio público a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud", este servicio debe prestarse de manera eficiente, eficaz y oportuna a los usuarios que demandan la atención en los diferentes organismos de salud en el país.

El Gobierno nacional mediante la ley 100 de 1993 "Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral" determinó en su artículo 194 que la prestación adecuada de los servicios de salud en forma directa por la nación o por las entidades territoriales, se hará principalmente a través de las Empresas Sociales del Estado, que 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 distritales o municipales, según el nivel de organización del Estado a que pertenezcan, sometidas al régimen jurídico previsto en el capítulo III de la misma ley, de igual forma el artículo 195 ibídem determinó que las Empresas Sociales del Estado se rigen en materia contractual por el derecho privado.

La Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Pamplona, fue creada por la Honorable Asamblea departamental del Norte de Santander, como una entidad pública descentralizada del Orden Departamental, dotada de personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, encargada de prestar sus servicios de segundo nivel de complejidad a los diferentes regímenes de aseguramiento del sistema de seguridad social.

En cumplimiento del artículo 76 de la Ley 1438 de 2011 y la Resolución No. 5185 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, la Junta Directiva de la ESE HSJDP adoptó el Acuerdo No. 010 del 04 de junio de 2014 – Estatuto de Contratación.

En fecha 04 de Septiembre de 2014 fue expedido el Manual de Contratación de la ESE HSJDP mediante Resolución No. 218, el cual rige la actividad contractual de la Entidad.

Por lo anterior el contrato se rige por el Derecho Privado, conforme lo señalado en el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, por el Estatuto de Contratación- Acuerdo No. 010 de 2014 – emanado de la Junta Directiva, por la Resolución No. 218 de 2014 – Manual de Contratación-, así como por la normatividad en concordancia, o aquella que la modifique, complemente, aclare o sustituya. El Estatuto y Manual de la E.S.E HSJDP se encuentran publicados en la página web de la entidad.

Con el fin de dar cumplimiento a las diferentes obligaciones administrativas y asistenciales inherentes al funcionamiento de la ESE HSJDP, dentro de ellas el cumplimiento a la contratación realizada con las diferentes entidades promotoras de salud (EPS), pacientes particulares y demás contratantes, es necesario celebrar contrato de suministro tendiente a la ADQUISICION DE MEDICAMENTOS GENERICOS INTRAHOSPITALARIOS.

Que teniendo en cuenta que para el plan de compras del año 2020 quedo estipulado el suministro de medicamentos genéricos intrahospitalarios para la ESE HSJDP, los cuales son requeridos teniendo en cuenta que la entidad hospitalaria es de segundo nivel de complejidad.

Que los estudios previos hacen parte integral de los presentes términos de condiciones y el mismo se plasma en sus partes y demás de acuerdo a lo solicitado en el mismo.

II. OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS GENERICOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA, el cual entregará el contratista a título de venta al contratante de acuerdo a las siguientes especificaciones:

LISTADO	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	CANTIDAD
1	ACETAMINOFEN 3G/60ml	JARABE X 60ML	1
2	ACETAMINOFEN 500MG	TABLETA	1
3	ACICLOVIR 250MG	AMPOLLA	1
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	TABLETA	1
5	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML	SOLUCION ORAL	1

Elaboro:

Reviso:

Aprobo:

Fecha: 02 de Septiembre de 2013

Fecha:

Fecha:



6	ACIDO ASCORBICO 500MG (VITAMINA C)	TABLETA	1
7	ACIDO FOLICO	TABLETA	1
8	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5ML	AMPOLLA	1
9	ACIDO TRICLOROACETICO	FRASCO X 5ML	1
10	ACIDO VALPROICO 250MG	CAPSULA	1
11	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML	SOLUCION ORAL	1
12	ADENOSINA 3MG/ML	AMPOLLA	1
13	ADRENALINA	AMPOLLA 1mq/ml	1
14	ALBENDAZOL 2%	SUSPENSION	1
15	ALBENDAZOL 200MG	TABLETA	1
16	ALFAMETILDOPA (ALDOMET)	TABLETA 250mg	1
17	ALPRAZOLAM 0.25MG	TABLETA	1
18	ALUMINIO HIDROXIDO (MYLANTA)	FRASCO	1
19	AMBROXOL ADULTO	JARABE	1
20	AMBROXOL PEDIATRICO	JARABE	1
21	AMIKACINA SULFATO 500MG	AMPOLLA	1
22	AMINOFILINA 240MG	AMPOLLA	1
23	AMIODARONA 150MG/3ML	AMPOLLA	1
24	AMIODARONA 200 MG.	TABLETA	1
26	AMITRIPTILINA 25MG	TABLETA	1
27	AMLODIPINO 5 MG	TABLETA	1
28	AMPICILINA1G	AMPOLLA	1
29	AMPICILINA SULBACTAM 1.5MG	AMPOLLA	1
30	ATORVASTATINA 20 MG	TABLETA	1
31	ATROPINA SULFATO 1G	AMPOLLA	1
32	AZITROMICINA 200MG/5ML	JARABE 200 mg /5 ml	1
33	AZITROMICINA 500MG	TABLETA	1
34	BECLOMETASONA250MCG	INHALADOR	1
36	BERODUAL GOTAS PARA NUB.	GOTAS PARA NEBULIZAR 20 ML	1
37	BETAMETASONA 4MG	AMPOLLA	1
38	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG	TABLETA	1
39	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG	AMPOLLA	1
40	BICARBONATO DE SODIO	AMPOLLA	1
41	BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML	AMPOLLA	1
42	BISACODILO 5MG	TABLETA	1
43	BLECLOMETASONA 50MCG	INHALADOR	1
44	BROMURO DE IPATROPIO 20MCG	INHALADOR	1
45	BROMURO DE ROCURONIO 50MG (ESMERON)	AMPOLLA	1
46	BUPIVACAINA CON EPINEFRINA	AMPOLLA 10 ml	1
47	BUPIVACAINA 0.5% SIMPLE (BUPIROP)	AMPOLLA	1
48	BUPIVACAINA CON DEXTROSA (BUPIROP PESADO)	AMPOLLA	1
49	CAPTOPRIL 25MG	TABLETA	1
50	CAPTOPRIL 50MG	TABLETA	1
51	CARBONATO DE CALCIO 600 MG.	TABLETA	1
52	CARVEDILOL 12.5 MG	TABLETA	1
53	CARVEDILOL 25MG	TABLETA	1
54	CEFALOTINA 1G	AMPOLLA	1
55	CEFEPIME 1 GR	AMPOLLA	1
56	CEFRADINA 1G	AMPOLLA	1
57	CEFTRIAXONA 1G	AMPOLLA	1
58	CEFUROXIMA 250MG/5ML	SUSPENSION	1
59	CIANOCOBALAMINA 1MG/ML	AMPOLLA	1
60	CIPROFLOXACINO 100MG	AMPOLLA	1
61	CIPROFLOXACINO 200 MG	AMPOLLA	1
62	CISATRACURIO 10 MG	AMPOLLA	1
63	CLARITROMICINA 500MG	TABLETA	1
64	CLARITROMICINA 500MG	AMPOLLA	1
65	CLEMASTINA 2MG (TAVEGYL)	AMPOLLA	1
66	CLINDAMICINA 600MG	AMPOLLA	1

Elaboro:

Reviso:

Aprobo:

Nombre

Nombre

Nombre

Fecha: Diciembre de 2013

Fecha

Fecha



67	CLONIDINA 0,15MG	TABLETA	1
68	CLOPIDROGEL 75MG	TABLETA	1
69	CLORANFENICOL 1MG	AMPOLLA	1
70	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML X 120 ML	JARABE	1
71	CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100MG	AMPOLLA	1
72	CLORHIDRATO DE TRAMADOL 50MG	AMPOLLA	1
73	CLOROQUINA 150MG	TABLETA	1
74	CLORURO DE POTASIO 2MEQ (KATROL)	AMPOLLA	1
75	CLORURO DE SODIO 2MEQ (NATROL)	AMPOLLA	1
77	CLOTRIMAZOL 1%	CREMA VAGINAL	1
78	CLOTRIMAZOL 100MG	OVULO	1
79	COLCHICINA 0.5MG	TABLETA	1
80	COMPLEJO B	AMPOLLA 10ml	1
81	DALTEPARINA SODICA 5.000 U.I.	AMPOLLA PRELLENADA	1
82	DEXAMETASONA 8MG	AMPOLLA	1
83	DIAZEPAM 10MG	AMPOLLA	1
84	DICLOFENACO 75MG	AMPOLLA	1
85	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG	TABLETA	1
86	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG	TABLETA	1
87	DIPIRONA 1G	AMPOLLA	1
88	DOBUTAMINA 250 X 20 MG	AMPOLLA	1
89	DOPAMINA 200MG	AMPOLLA	1
90	DOXICICLINA 100MG	TABLETA	1
91	EFFORTIL 10MG	AMPOLLA	1
92	ENALAPRIL 20 MG.	TABLETA	1
93	ENALAPRIL 5MG	TABLETA	1
94	ENOXAPARINA 40MG	AMPOLLA PRELLENADA	1
95	ENOXAPARINA 60MG	AMPOLLA PRELLENADA	1
96	ENOXAPARINA 80MG	AMPOLLA PRELLENADA	1
97	ESPIRONOLACTONA 100MG	TABLETA	1
98	ESTREPTOPQUINASA 15.000 U.I.	AMPOLLA	1
99	ESTREPTOQUINASA 7.500 U.I.	AMPOLLA	1
100	ETOMIDATO 10 MG	AMPOLLA	1
101	FABOTERAPEUTICO POLIVALENTE ANTIALACRAN	AMPOLLA	1
102	FENITOINA SODICA 250MG	AMPOLLA	1
103	FENTANILO CITRATO 0.5MG	AMPOLLA	1
104	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG	AMPOLLA	1
105	FLUCONAZOL 200MG	TABLETA	1
106	FLUCONAZOL 200MG/100ML	AMPOLLA	1
107	FUROSEMIDA 20MG	AMPOLLA	1
108	FUROSEMIDA 40MG	TABLETA	1
109	GENTAMICINA 160MG	AMPOLLA	1
110	GENTAMICINA 20MG	AMPOLLA	1
111	GENTAMICINA 80MG	AMPOLLA	1
112	GENTAMINICINA 3MG/ML (3%)	GOTAS OFTALMICAS	1
113	GLIBENCLAMIDA 5MG	TABLETA	1
114	GLUCONATO DE CALCIO 10%	AMPOLLA	1
115	GLUCONATO DE POTASIO 31% (ION K)	ELIXIR	1
116	HALOPERIDOL 5MG	AMPOLLA	1
117	HALOPERIDOL 5MG	TABLETA	1
118	HEPARINA 5000UI	AMPOLLA	1
119	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	TABLETA	1
120	HIDROCORTISONA 100MG	AMPOLLA	1
121	HIDROXIETILALMIDONES 6%	FRASCO	1
122	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA 20MG/2.5G	AMPOLLA	1
123	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG	AMPOLLA	1
124	IBUPROFENO 400MG	TABLETA	1

Elaboro:

Reviso:

Aprobó:

Nombre

Nombre

Nombre

Fecha: Diciembre de 2013

Fecha

Fecha



125	INMUNOGLOBULINA ANTI-O (RH) 250MCG/2ML	AMPOLLA	1
126	INMUNOGLOBULINA G CONTRA HEPATITIS B 100UIX2ML	AMPOLLA	1
127	INSULINA REGULAR 1000UI	AMPOLLA	1
128	INSULINA NPH 1000UI	AMPOLLA	1
129	INSULINA GLARGINA 100UI/ ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	FCO X 10 ML	1
130	INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	FCO X 10 ML	1
131	KETAMINA AMPOLLAS	AMPOLLA	1
132	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS	CAJA X 30 TABLETAS	1
133	LABELTALOL AMPOLLAS	AMPOLLA	1
134	LAMIVUDINA + ZIDOBUDINA 150 MG / 300 MG	TABLETA	1
135	LAMIVUDINA 10MG/ML	FRASCO X 240 ML SUSP	1
136	LEVOBUPIVACAINA HIPERBACA 7.5%	AMPELUPACK	1
137	LEVOBUPIVACAINA PESADA 7.5 %	AMPELUPACK	1
138	LEVOMEPRMACINA 4%	GOTAS	1
139	LEVONOGESTREL 75MG (POSTDAY)	CAJA X 2 TABLETAS	1
140	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	TABLETA	1
141	LIDOCAINA 1% SIMPLE	AMPOLLA	1
142	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA	AMPOLLA	1
143	LIDOCAINA 80% ATOMIZADOR	ATOMIZADOR	1
144	LIDOCAINA AL 2% JALEA	JALEA	1
145	LIDOCAINA AL 2% SIMPLE	AMPOLLA	1
146	LIDOCAINA AL 2% SIN PRESERVATIVOS	AMPOLLA	1
147	LOPINAVER / RITONAVIR 200MG	CAJA X 120 CAPSULA	1
148	LOPINAVER / RITONAVIR 80+20 MG/ML	SUSPENSION	1
149	LORATADINA 10MG	TABLETA	1
150	LORATADINA 5MG/5ML (0,1%)	JARABE	1
151	LOSARTAN 50MG	TABLETA	1
152	LOVASTATINA X 20 MG.	TABLETA	1
153	MANITOL 20%	AMPOLLA	1
154	MEROPENEM 1 G	AMPOLLA	1
155	MEROPENEM 500 MG	AMPOLLA	1
156	METFORMINA 850MG	TABLETA	1
157	METILERGOMETRINA 0.2MG	AMPOLLA	1
158	METILPREDNISOLONA AMP. 500 MG	AMPOLLA	1
159	METOCARBAMOL1G	AMPOLLA	1
160	METOCLOPRAMIDA 10MG	AMPOLLA	1
161	METOPROLOL 50 MG	TABLETA	1
162	METOPROLOL 5 MG	AMPOLLA	1
163	METRONIDAZOL 250MG SUSP	SUSPENSION	1
164	METRONIDAZOL 500MG	TABLETA	1
165	METRONIDAZOL 500MG	OVULO	1
166	METRONIDAZOL 500MG/100ML	AMPOLLA	1
167	MIDAZOLAM 15MG	AMPOLLA	1
168	MINOXIDIL 10MG	TABLETA	1
169	MISOPROSTOL TAB 200 mcg	CAJA X 28 TABLETAS	1
170	N-ACETILCISTEINA 200 MG	SOBRE	1
171	N-ACETILCISTEINA 600 MG	SOBRE	1
172	NALOXONA 4 MG	AMPOLLA	1
173	NEOSTIGMINA 0.5MG	AMPOLLA	1
174	NIFEDIPINO 10MG	TABLETA	1
175	NIFEDIPINO 30MG	TABLETA	1
176	NIMODIPINO 30MG	TABLETA	1
177	NISTATINA 25 MG	SUSPENSION	1
178	NITROFURANTOINA 100MG	TABLETA	1
179	NITROGLICERINA 50MG	AMPOLLA	1
180	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG	AMPOLLA	1
181	NOREPINEFRINA 4MG / 4ML	AMPOLLA	1

Elaboro:

Reviso:

Aprobó:

Nombre:

Nombre:

Nombre:

Fecha: Diciembre de 2013

Fecha:

Fecha:

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua

Teléfonos: Fax 5682486 – 5682482 – 5682907 – 5681431 – 5680493

www.hsdp.gov.co



182	NUTRICION ENTERAL X 237ML/1.5 L LISTA PARA ADMINISTRAR	FCO/POTE	1
183	OMEPRAZOL 20MG	CAPSULA	1
184	OMEPRAZOL 40MG	AMPOLLA	1
185	ONDASETRON 8 MG	AMPOLLA	1
186	OXACILINA 1G	AMPOLLA	1
187	OXITOCINA 10UI	AMPOLLA	1
188	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI	AMPOLLA	1
189	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI	AMPOLLA	1
190	PENICILINA G PROCAINICA 800.000UI	AMPOLLA	1
191	PENICILINA G SODICA 1.000.000UI	AMPOLLA	1
192	PENICILINA G SODICA 5.000.000UI	AMPOLLA	1
193	PIPERACILINA / TAZOBACTAM 4.5 G	AMPOLLA	1
194	PIPERAZINA	FRASCO	1
195	PRALIDOXIMA 2%	AMPOLLA	1
196	PRAZOSINA 1MG	TABLETA	1
197	PREDNISOLONA 5MG	TABLETA	1
198	PREDNISONA 50MG	TABLETA	1
199	PRIMAQUINA 15MG	TABLETA	1
200	PROPANOLOL CLORHIDRATO 40MG	TABLETA	1
201	PROPOFOL 10MG/ML	AMPOLLA 20 ml	1
202	PROTAMINA SULFATO 50MG/5ML	AMPOLLA 5000ul	1
203	RANITIDINA 50MG	AMPOLLA	1
204	REMIFENTANILO 2MG/5ML	AMPOLLA	1
205	RESINAS INTERCAMBIABLES DE SODIO POTASIO	FRASCO	1
206	RESINAS INTERCAMBIABLES DE SODIO POTASIO	SOBRE	1
207	SALBUTAMOL 0,50%	SOLUCION NEBULIZAR	1
208	SALBUTAMOL 100MCG	INHALADOR	1
209	SALBUTAMOL 2MG/5ML	JARABE X 120ML	1
210	SALES DE REHIDRATAACION ORAL	SOBRE	1
211	SEVOFLURANO (SEVORANE)	FRASCO X 250ML	1
212	SOLUCION COLOIDAL (HAEMACEL - GELOFUSINE)	FRASCO	1
213	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	AMPOLLA	1
214	SULFADIAZINA DE PLATA 30G	POTE	1
215	SULFATO DE MAGNESIO 20%	AMPOLLA	1
216	SULFATO FERROSO 200MG	TABLETA	1
217	TERBUTALINA 0.5MG	AMPOLLA	1
218	TERBUTALINA 1% SLN INH	SOLUCION NEBULIZAR 10 ml	1
219	TIAMINA 1G	AMPOLLA	1
220	TIAMINA 300MG	TABLETA	1
221	TIOPIENTAL 1G	AMPOLLA	1
222	TOXOIDE TETANICO (TETANOL)	AMPOLLA	1
223	TRIMETROPRIMA + SULFAMETOXAZOL 80/400 MG	AMPOLLA	1
224	TRIMETROPRIMA + SULFAMETOXAZOL 80/400 MG	TABLETA	1
225	VACUNA CONTRA HEPAPATITIS B	AMPOLLA	1
226	VANCOMICINA 500MG	AMPOLLA	1
227	VASELINA	POTE	1
228	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120MG	TABLETA	1
229	VERAPAMILO CLORHIDRATO 5MG/2ML	AMPOLLA	1
230	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80MG	TABLETA	1
231	WARFARINA X 5 MG.	TABLETA	1
232	ZIDOVUDINA	FRASCO X 240 ML SUSP	1
233	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%)	AMPOLLA	1

Elaboro:

Reviso:

Aprobó:

Nombre

Nombre

Nombre

Fecha: Diciembre de 2013

Fecha

Fecha



OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA:

1. Suministrar los medicamentos de acuerdo a lo estipulado en el objeto.
2. Los medicamentos importados deben cumplir las especificaciones técnicas de las farmacopeas oficiales en Colombia, establecidas en el Decreto 677/95.
3. Registros Invima de los medicamentos vigente.
4. Certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento para dispensadores de medicamentos.
5. Garantizar que al momento de la entrega al Servicio Farmacéutico de la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Pamplona los medicamentos deben tener una fecha de vencimiento superior a un año.
6. Garantizar las condiciones de almacenamiento exigidas por el fabricante de los medicamentos durante el transporte, en especial cuando requieran cadena de frío.
7. Aceptar cambios, devoluciones de medicamentos cuando se haga necesario.
8. Se debe responsabilizar por los insumos que haya entregado durante el año de contratación, y siendo el caso, posterior a la finalización del contrato.
9. Aceptar los medicamentos e insumos próximos a vencer, con el fin de evitar pérdidas por vencimiento dentro de la institución, que hayan enviado.
10. La fecha de vencimiento de los productos no debe ser inferior a un (1) año a partir del momento en que la E.S.E. HSJDP. reciba la mercancía. Es requisito para la entrega y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los productos.
11. Brindar asesoría técnica y científica para el correcto manejo y utilización de medicamentos y material médico quirúrgico.
12. Verificar el correcto desempeño de los productos dispensados a la E.S.E. hospital San Juan de Dios Pamplona.
13. Los empaques de los productos ofrecidos deben ser originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo. Es requisito para la entrega y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los productos.
14. Cumplir con la entrega de protocolos de calidad para el manejo adecuado de insumos al momento de la recepción técnico-administrativa de medicamentos
15. Los oferentes para la venta de los productos objeto de estos pliegos, deben estar **autorizados como comercializador, distribuidor, depósito de drogas, Establecimiento farmacéutico** ó Laboratorio farmacéutico por la autoridad competente.
16. Los oferentes deberán presentar **Certificado Buenas Prácticas de Manufactura expedido por el INVIMA**, de cada uno de los productos ofertados (de cada fabricante), así como cumplir con los mecanismos de **Control de Calidad** y las normas legales y reglamentarias vigentes en la materia. Requisito para la presentación de la propuesta y todas las marcas de los productos a suministrar deben poseerlo. Acorde con la normatividad sanitaria legal vigente en materia del Objeto del Contrato (producto solicitado), cada producto deberá contar con el respectivo **Registro Sanitario** expedido por el INVIMA. Se debe realizar una relación detallada especificando el número del Registro Sanitario, fecha de vencimiento y el nombre del laboratorio. Fotocopia legible del registro sanitario vigente que permita leer claramente el total de la información contenida. En caso que dicha información no resulte legible, se constituirá en causal de descalificación técnica para el ítem ofrecido y al cual corresponda el registro en cuestión. Es requisito para la firma del contrato y todos los productos a suministrar deben poseerlo.
17. El tipo y la calidad del material del empaque deben ser adecuados para proteger el producto en las condiciones extremas de temperatura y humedad de las distintas regiones del Departamento, así como durante el transporte, almacenamiento y uso del producto. Es requisito para la entrega y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los productos.
18. El contratista no entregará productos en envases deteriorados, con defectos de fábrica y/o vencidos. Es requisito para la entrega y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los productos.
19. Fotocopia legible del registro sanitario vigente que permita leer claramente el total de la información contenida. En caso que dicha información no resulte legible, se constituirá en causal de descalificación técnica para el ítem ofrecido y al cual corresponda el registro en cuestión.
20. Cuando se trate de un establecimiento distribuidor, éste debe anexar el certificado de **B.P.M.** por cada uno de los laboratorios del material que ofrece. El Certificado de Buenas Prácticas, o su copia debe ser legible y completa esto es, que si posee tres páginas se anexen todas, teniendo en cuenta que la última página posee la vigencia generalmente.
21. Los establecimientos farmacéuticos que comercialicen medicamentos deben verificar previamente el cumplimiento del decreto 4725 de diciembre 26 de 2005 y específicamente lo que se refiere a etiquetado de productos importados
22. En el Anexo técnico **DESCRIPCIÓN TÉCNICA: FORMATO DE PRODUCTOS OFRECIDOS Y PRECIOS DEL PROPONENTE** deben relacionarse la clasificación según el riesgo de potenciales relacionados con el uso.
23. Los productos deben contar con la información básica del producto como: nombre, calibre/concentración, lote y fecha de vencimiento en cada una de las unidades.
24. La entrega mensual se realizará según las necesidades de la entidad, teniendo en cuenta el promedio mensual de gasto y no cantidades preestablecidas.
25. El tiempo de despacho debe estar entre 3 a 5 días, desde el momento en que se reciba la solicitud de pedido

Elabora:

Nombre

Revisa:

Nombre

Aprobo:

Nombre

Fecha: Diciembre 2013

Fecha

Fecha



26. Cumplir con los aportes obligatorios relacionados con el sistema integral de seguridad social, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en concordancia con el artículo 1º de la ley 828 de 2003.
27. Suscribir las actas que se generen el desarrollo de la actividad contractual.

III REGIMEN LEGAL

El Gobierno nacional mediante la ley 100 de 1993 "Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral" determinó en su artículo 194 que la prestación adecuada de los servicios de salud en forma directa por la nación o por las entidades territoriales, se hará principalmente a través de las Empresas Sociales del Estado, que 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 distritales o municipales, según el nivel de organización del Estado a que pertenezcan, sometidas al régimen jurídico previsto en el capítulo III de la misma ley, de igual forma el artículo 195 ibídem determinó que las Empresas Sociales del Estado se rigen en materia contractual por el derecho privado.

En cumplimiento del artículo 76 de la Ley 1438 de 2011 y la Resolución No. 5185 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, la Junta Directiva de la ESE HSJDP adoptó el Acuerdo No. 010 del 04 de junio de 2014 – Estatuto de Contratación.

En fecha 04 de septiembre de 2014 fue expedido el Manual de Contratación de la ESE HSJDP mediante Resolución No. 218, el cual rige la actividad contractual de la Entidad.

Por lo anterior el contrato se rige por el Derecho Privado, conforme lo señalado en el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, por el Estatuto de Contratación- Acuerdo No. 010 de 2014 – emanado de la Junta Directiva, por la Resolución No. 218 de 2014 – Manual de Contratación-, así como por la normatividad en concordancia, o aquella que la modifique; complementa, aclare o sustituya. El Estatuto y Manual de la E.S.E HSJDP se encuentran publicados en la página web de la entidad.

IV MODALIDAD DE SELECCION

Conforme lo consagrado en el Manual de Contratación de la E.S.E HSJDP, teniendo en cuenta que el valor del contrato se encuentra dentro del rango correspondiente a: Superior a 28 S.M.M.L.V. e inferior a 280 S.M.M.L.V., la modalidad de selección es **CONVOCATORIA PÚBLICA DE MENOR CUANTÍA**, la cual se sujeta al procedimiento previsto en los artículos 23.2. 23.2.1 del Acuerdo 010 de 2014 – Estatuto de Contratación y los artículos 59 y 60 de la Resolución No. 218 de 2014 – Manual de Contratación.

V VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO

El valor estimado del contrato es de **DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$245.000.000, 00)**, de acuerdo al presupuesto de la vigencia fiscal 2020, los mismos serán consumidos de acuerdo a la necesidad de la entidad hospitalaria.

El pago se realizará dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la cuenta y/o factura de venta, de acuerdo a los insumos suministrados dentro del mes inmediatamente anterior, con los siguientes soportes:

- Presentación del formato de entrega de Los MEDICAMENTOS GENERICOS INTRAHOSPITALARIOS objeto del contrato.
- Actas de farmacia de la ESE HSJDP.
- Recibo de pago de la seguridad social, y parafiscales si hay lugar a ello.
- Informe de cumplimiento realizado por el supervisor del contrato.

PARAGRAFO: El contratista se compromete a pagar los impuestos y demás costos fiscales a que haya lugar, en su defecto, autoriza a la entidad a hacer las deducciones de ley.

VI ESTUDIO DE COSTOS

Los estudios de costos del presente estudio, fueron obtenidos por medio de cotizaciones, las cuales reflejan los precios del mercado, las mismas fueron cotejadas con el termómetro de precios del ministerio para la vigencia actual, para lo cual se ajustan, a continuación, se pueden visualizar la cotización y el cotejo de precios:

LISTADO	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	CANTIDAD	COTIZACION 1	COTIZACION 2
1	ACETAMINOFEN 3G/60ml	JARABE X 60ML	1	\$ 1.269	\$ 1.284
2	ACETAMINOFEN 500MG	TABLETA	1	\$ 29	\$ 27
3	ACICLOVIR 250MG	AMPOLLA	1	\$ 6.313	\$ 6.010
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	TABLETA	1	\$ 20	\$ 22

Elaboro:

Reviso:

Aprobo:

Fecha: Diciembre de 2011

Fecha:

Fecha:



Gobernación
de Norte de
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
PAMPLONA



Código: _____

Página: 8 de 1

5	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML	SOLUCION ORAL	1	\$ 1.493	\$ 1.621
6	ACIDO ASCORBICO 500MG (VITAMINA C)	TABLETA	1	\$ 69	\$ 70
7	ACIDO FOLICO	TABLETA	1	\$ 26	\$ 24
8	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5ML	AMPOLLA	1	\$ 9.137	\$ 8.698
9	ACIDO TRICLOROACETICO	FRASCO X 5ML	1	\$ 48.461	\$ 53.065
10	ACIDO VALPROICO 250MG	CAPSULA	1	\$ 126	\$ 137
11	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML	SOLUCION ORAL	1	\$ 3.371	\$ 3.209
12	ADENOSINA 3MG/ML	AMPOLLA	1	\$ 26.786	\$ 29.331
13	ADRENALINA	AMPOLLA 1mg/ml	1	\$ 509	\$ 552
14	ALBENDAZOL 2%	SUSPENSION	1	\$ 469	\$ 475
15	ALBENDAZOL 200MG	TABLETA	1	\$ 167	\$ 156
16	ALFAMETILDOPA (ALDOMET)	TABLETA 250mg	1	\$ 229	\$ 218
17	ALPRAZOLAM 0.25MG	TABLETA	1	\$ 50	\$ 55
18	ALUMINIO HIDROXIDO (MYLANTA)	FRASCO	1	\$ 5.101	\$ 5.537
19	AMBROXOL ADULTO	JARABE	1	\$ 2.679	\$ 2.711
20	AMBROXOL PEDIATRICO	JARABE	1	\$ 1.607	\$ 1.498
21	AMIKACINA SULFATO 500MG	AMPOLLA	1	\$ 1.014	\$ 965
22	AMINOFILINA 240MG	AMPOLLA	1	\$ 2.943	\$ 3.223
23	AMIODARONA 150MG/3ML	AMPOLLA	1	\$ 1.283	\$ 1.393
24	AMIODARONA 200 MG.	TABLETA	1	\$ 223	\$ 212
26	AMITRIPTILINA 25MG	TABLETA	1	\$ 33	\$ 36
27	AMLODIPINO 5 MG	TABLETA	1	\$ 33	\$ 36
28	AMPICILINA 1G	AMPOLLA	1	\$ 1.413	\$ 1.430
29	AMPICILINA SULBACTAM 1.5MG	AMPOLLA	1	\$ 2.132	\$ 1.987
30	ATORVASTATINA 20 MG	TABLETA	1	\$ 86	\$ 87
31	ATROPINA SULFATO 1G	AMPOLLA	1	\$ 743	\$ 693
32	AZITROMICINA 200MG/5ML	JARABE 200 mg /5 ml	1	\$ 2.100	\$ 1.999
33	AZITROMICINA 500MG	TABLETA	1	\$ 454	\$ 497
34	BECLOMETASONA 250MCG	INHALADOR	1	\$ 7.583	\$ 8.231
36	BERODUAL GOTAS PARA NUB.	GOTAS PARA NEBULIZAR 20 ML	1	\$ 45.000	\$ 45.540
37	BETAMETASONA 4MG	AMPOLLA	1	\$ 457	\$ 426
38	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG	TABLETA	1	\$ 399	\$ 380
39	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG	AMPOLLA	1	\$ 7.034	\$ 7.702
40	BICARBONATO DE SODIO	AMPOLLA	1	\$ 527	\$ 572
41	BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML	AMPOLLA	1	\$ 7.667	\$ 7.299
42	BISACODILO 5MG	TABLETA	1	\$ 23	\$ 25
43	BLECLOMETASONA 50MCG	INHALADOR	1	\$ 5.429	\$ 5.893
44	BROMURO DE IPATROPIO 20MCG	INHALADOR	1	\$ 7.683	\$ 7.775
45	BROMURO DE ROCURONIO 50MG (ESMERON)	AMPOLLA	1	\$ 23.257	\$ 21.679
46	BUPIVACAINA CON EPINEFRINA	AMPOLLA 10 ml	1	\$ 12.580	\$ 11.976
47	BUPIVACAINA 0.5% SIMPLE (BUPIROP)	AMPOLLA	1	\$ 1.831	\$ 2.005
48	BUPIVACAINA CON DEXTROSA (BUPIROP PESADO)	AMPOLLA	1	\$ 3.009	\$ 3.266
49	CAPTOPRIL 25MG	TABLETA	1	\$ 66	\$ 67
50	CAPTOPRIL 50MG	TABLETA	1	\$ 89	\$ 64
51	CARBONATO DE CALCIO 600 MG.	TABLETA	1	\$ 100	\$ 95
52	CARVEDILOL 12.5 MG	TABLETA	1	\$ 97	\$ 105
53	CARVEDILOL 25MG	TABLETA	1	\$ 119	\$ 113
54	CEFALOTINA 1G	AMPOLLA	1	\$ 2.685	\$ 2.940
55	CEFEPIME 1 GR	AMPOLLA	1	\$ 6.570	\$ 7.131
56	CEFRADINA 1G	AMPOLLA	1	\$ 2.214	\$ 2.241
57	CEFTRIAXONA 1G	AMPOLLA	1	\$ 2.122	\$ 1.978
58	CEFUROXIMA 250MG/5ML	SUSPENSION	1	\$ 93.759	\$ 89.259
59	CIANOCOBALAMINA 1MG/ML	AMPOLLA	1	\$ 753	\$ 825
60	CIPROFLOXACINO 100MG	AMPOLLA	1	\$ 1.980	\$ 2.149
61	CIPROFLOXACINO 200 MG	AMPOLLA	1	\$ 3.667	\$ 3.711
62	CISATRACURIO 10 MG	AMPOLLA	1	\$ 31.613	\$ 29.488
63	CLARITROMICINA 500MG	TABLETA	1	\$ 753	\$ 717
64	CLARITROMICINA 500MG	AMPOLLA	1	\$ 17.500	\$ 19.163
65	CLEMASTINA 2MG (TAVEGYL)	AMPOLLA	1	\$ 19.714	\$ 21.398
66	CLINDAMICINA 600MG	AMPOLLA	1	\$ 1.746	\$ 1.662

Elaboro:

Reviso:

Aprobo:

Nombre

Nombre

Nombre

Fecha

Fecha

Fecha



Gobernación
de Norte de
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
PAMPLONA



Código: _____

Página: 9 de 1

67	CLONIDINA 0,15MG	TABLETA	1	\$ 49	\$ 54
68	CLOPIDROGEL 75MG	TABLETA	1	\$ 151	\$ 164
69	CLORANFENICOL 1MG	AMPOLLA	1	\$ 4.847	\$ 4.905
70	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML X 120 ML	JARABE	1	\$ 1.964	\$ 1.831
71	CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100MG	AMPOLLA	1	\$ 499	\$ 505
72	CLORHIDRATO DE TRAMADOL 50MG	AMPOLLA	1	\$ 543	\$ 506
73	CLOROQUINA 150MG	TABLETA	1	\$ 124	\$ 118
74	CLORURO DE POTASIO 2MEQ (KATROL)	AMPOLLA	1	\$ 594	\$ 650
75	CLORURO DE SODIO 2MEQ (NATROL)	AMPOLLA	1	\$ 419	\$ 455
77	CLOTRIMAZOL 1%	CREMA VAGINAL	1	\$ 2.907	\$ 2.942
78	CLOTRIMAZOL 100MG	OVULO	1	\$ 126	\$ 117
79	COLCHICINA 0,5MG	TABLETA	1	\$ 61	\$ 58
80	COMPLEJO B	AMPOLLA 10ml	1	\$ 4.197	\$ 4.596
81	DALTEPARINA SODICA 5.000 U.I.	AMPOLLA PRELENADA	1	\$ 14.500	\$ 15.738
82	DEXAMETASONA 8MG	AMPOLLA	1	\$ 503	\$ 479
83	DIAZEPAM 10MG	AMPOLLA	1	\$ 1.468	\$ 1.607
84	DICLOFENACO 75MG	AMPOLLA	1	\$ 364	\$ 395
85	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG	TABLETA	1	\$ 29	\$ 29
86	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG	TABLETA	1	\$ 1.210	\$ 1.128
87	DIPIRONA 1G	AMPOLLA	1	\$ 411	\$ 391
88	DOBUTAMINA 250 X 20 MG	AMPOLLA	1	\$ 4.750	\$ 5.201
89	DOPAMINA 200MG	AMPOLLA	1	\$ 1.350	\$ 1.258
90	DOXICICLINA 100MG	TABLETA	1	\$ 130	\$ 124
91	EFFORTIL 10MG	AMPOLLA	1	\$ 10.316	\$ 11.296
92	ENALAPRIL 20 MG.	TABLETA	1	\$ 51	\$ 55
93	ENALAPRIL 5MG	TABLETA	1	\$ 26	\$ 26
94	ENOXAPARINA 40MG	AMPOLLA PRELENADA	1	\$ 10.643	\$ 9.921
95	ENOXAPARINA 60MG	AMPOLLA PRELENADA	1	\$ 10.249	\$ 9.757
96	ENOXAPRINA 80MG	AMPOLLA PRELENADA	1	\$ 12.630	\$ 13.830
97	ESPIRONOLACTONA 100MG	TABLETA	1	\$ 357	\$ 387
98	ESTREPTOPQUINASA 15.000 U.I.	AMPOLLA	1	\$ 310.707	\$ 295.793
99	ESTREPTOQUINASA 7.500 U.I.	AMPOLLA	1	\$ 219.737	\$ 240.612
100	ETOMIDATO 10 MG	AMPOLLA	1	\$ 14.286	\$ 15.506
101	FABOTERAPEUTICO POLIVALENTE ANTIALACRAN	AMPOLLA	1	\$ 333.125	\$ 337.123
102	FENITOINA SODICA 250MG	AMPOLLA	1	\$ 3.643	\$ 3.396
103	FENTANILO CITRATO 0.5MG	AMPOLLA	1	\$ 2.903	\$ 2.764
104	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG	AMPOLLA	1	\$ 671	\$ 735
105	FLUCONAZOL 200MG	TABLETA	1	\$ 180	\$ 195
106	FLUCONAZOL 200MG/100ML	AMPOLLA	1	\$ 7.791	\$ 7.884
107	FUROSEMIDA 20MG	AMPOLLA	1	\$ 347	\$ 323
108	FUROSEMIDA 40MG	TABLETA	1	\$ 24	\$ 23
109	GENTAMICINA 160MG	AMPOLLA	1	\$ 617	\$ 676
110	GENTAMICINA 20MG	AMPOLLA	1	\$ 486	\$ 528
111	GENTAMICINA 80MG	AMPOLLA	1	\$ 521	\$ 496
112	GENTAMINICINA 3MG/ML (3%)	GOTAS OFTALMICAS	1	\$ 2.679	\$ 2.934
113	GLIBENCLAMIDA 5MG	TABLETA	1	\$ 17	\$ 18
114	GLUCONATO DE CALCIO 10%	AMPOLLA	1	\$ 1.000	\$ 1.012
115	GLUCONATO DE POTASIO 31% (ION K)	ELIXIR	1	\$ 12.080	\$ 11.260
116	HALOPERIDOL 5MG	AMPOLLA	1	\$ 4.181	\$ 4.231
117	HALOPERIDOL 5MG	TABLETA	1	\$ 86	\$ 80
118	HEPARINA 5000UI	AMPOLLA	1	\$ 11.847	\$ 11.278
119	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	TABLETA	1	\$ 14	\$ 15
120	HIDROCORTISONA 100MG	AMPOLLA	1	\$ 2.307	\$ 2.504
121	HIDROXIETILALMIDONES 6%	FRASCO	1	\$ 58.341	\$ 59.041
122	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA 20MG/2.5G	AMPOLLA	1	\$ 1.440	\$ 1.342
123	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG	AMPOLLA	1	\$ 1.123	\$ 1.069
124	IBUPROFENO 400MG	TABLETA	1	\$ 87	\$ 95
125	INMUNOGLOGLOBULINA ANTI-O (RH) 250MCG/2ML	AMPOLLA	1	\$ 282.031	\$ 306.116
126	INMUNOGLOGLOBULINA G CONTRA HEPATITIS B 100UIX2ML	AMPOLLA	1	\$ 1.300.738	\$ 1.238.303
127	INSULINA REGULAR 1000UI	AMPOLLA	1	\$ 8.571	\$ 9.385

Elaboro:

Reviso:

Aprobo:

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua

Teléfonos: Fax 5682486 – 5682482 – 5682907 – 5681431 – 5680493

www.hsdp.gov.co



Gobernación
de Norte de
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
PAMPLONA



Código: _____

Página: 10 de 1

128	INSULINA NPH 1000UI	AMPOLLA	1	\$ 8.371	\$ 9.086
129	INSULINA GLARGINA 100UI/ ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	FCO X 10 ML	1	\$ 53.500	\$ 54.142
130	INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	FCO X 10 ML	1	\$ 46.500	\$ 43.345
131	KETAMINA AMPOLLAS	AMPOLLA	1	\$ 11.143	\$ 10.608
132	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS	CAJA X 30 TABLETAS	1	\$ 36.000	\$ 39.420
133	LABETALOL AMPOLLAS	AMPOLLA	1	\$ 45.714	\$ 49.618
134	LAMIVUDINA + ZIDOBUDINA 150 MG / 300 MG	TABLETA	1	\$ 643	\$ 651
135	LAMIVUDINA 10MG/ML	FRASCO X 240 ML SUSP	1	\$ 20.697	\$ 19.293
136	LEVOBUPIVACAINA HIPERBACA 7.5%	AMPELUPACK	1	\$ 6.450	\$ 6.140
137	LEVOBUPIVACAINA PESADA 7.5 %	AMPELUPACK	1	\$ 14.190	\$ 15.402
138	LEVOMEPRMACINA 4%	GOTAS	1	\$ 8.971	\$ 8.540
139	LEVONOGESTREL 75MG (POSTDAY)	CAJA X 2 TABLETAS	1	\$ 14.400	\$ 15.768
140	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	TABLETA	1	\$ 50	\$ 54
141	LIDOCAINA 1% SIMPLE	AMPOLLA	1	\$ 10.200	\$ 10.322
142	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA	AMPOLLA	1	\$ 10.126	\$ 9.439
143	LIDOCAINA 80% ATOMIZADOR	ATOMIZADOR	1	\$ 51.814	\$ 49.327
144	LIDOCAINA AL 2% JALEA	JALEA	1	\$ 10.821	\$ 11.849
145	LIDOCAINA AL 2% SIMPLE	AMPOLLA	1	\$ 10.126	\$ 10.991
146	LIDOCAINA AL 2% SIN PRESERVATIVOS	AMPOLLA	1	\$ 10.126	\$ 10.248
147	LOPINAVIR / RITONAVIR 200MG	CAJA X 120 CAPSULA	1	\$ 108.120	\$ 100.784
148	LOPINAVIR / RITONAVIR 80+20 MG/ML	SUSPENSION	1	\$ 56.916	\$ 54.184
149	LORATADINA 10MG	TABLETA	1	\$ 27	\$ 30
150	LORATADINA 5MG/5ML (0.1%)	JARABE	1	\$ 1.443	\$ 1.566
151	LOSARTAN 50MG	TABLETA	1	\$ 31	\$ 30
152	LOVASTATINA X 20 MG.	TABLETA	1	\$ 26	\$ 28
153	MANITOL 20%	AMPOLLA	1	\$ 9.956	\$ 10.806
154	MEROPENEM 1 G	AMPOLLA	1	\$ 18.713	\$ 18.938
155	MEROPENEM 500 MG	AMPOLLA	1	\$ 18.256	\$ 17.017
156	METFORMINA 850MG	TABLETA	1	\$ 64	\$ 65
157	METILERGOMETRINA 0.2MG	AMPOLLA	1	\$ 5.714	\$ 5.326
158	METILPREDNISOLONA AMP. 500 MG	AMPOLLA	1	\$ 15.821	\$ 15.062
159	METOCARBAMOL1G	AMPOLLA	1	\$ 2.857	\$ 3.128
160	METOCLOPRAMIDA 10MG	AMPOLLA	1	\$ 329	\$ 357
161	METOPROLOL 50 MG	TABLETA	1	\$ 29	\$ 29
162	METOPROLOL 5 MG	AMPOLLA	1	\$ 16.876	\$ 15.731
163	METRONIDAZOL 250MG SUSP	SUSPENSION	1	\$ 2.850	\$ 2.713
164	METRONIDAZOL 500MG	TABLETA	1	\$ 90	\$ 99
165	METRONIDAZOL 500MG	OVULO	1	\$ 150	\$ 163
166	METRONIDAZOL 500MG/100ML	AMPOLLA	1	\$ 2.082	\$ 1.982
167	MIDAZOLAM 15MG	AMPOLLA	1	\$ 2.325	\$ 2.546
168	MINOXIDIL 10MG	TABLETA	1	\$ 200	\$ 217
169	MISOPROSTOL TAB 200 mcg	CAJA X 28 TABLETAS	1	\$ 50.661	\$ 51.269
170	N-ACETILCISTEINA 200 MG	SOBRE	1	\$ 247	\$ 230
171	N-ACETILCISTEINA 600 MG	SOBRE	1	\$ 336	\$ 320
172	NALOXONA 4 MG	AMPOLLA	1	\$ 46.639	\$ 47.199
173	NEOSTIGMINA 0.5MG	AMPOLLA	1	\$ 629	\$ 586
174	NIFEDIPINO 10MG	TABLETA	1	\$ 300	\$ 286
175	NIFEDIPINO 30MG	TABLETA	1	\$ 134	\$ 147
176	NIMODIPINO 30MG	TABLETA	1	\$ 71	\$ 77
177	NISTATINA 25 MG	SUSPENSION	1	\$ 4.356	\$ 4.408
178	NITROFURANTOINA 100MG	TABLETA	1	\$ 149	\$ 139
179	NITROGLICERINA 50MG	AMPOLLA	1	\$ 15.200	\$ 14.470
180	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG	AMPOLLA	1	\$ 30.717	\$ 33.635
181	NOREPINEFRINA 4MG / 4ML	AMPOLLA	1	\$ 2.845	\$ 3.088
182	NUTRICION ENTERAL 237ML	FCO	1	\$ 12.000	\$ 11.424
183	NUTRICION ENTERAL 1.5 LT	POTE	1	\$ 75.000	\$ 82.125
184	OMEPRAZOL 20MG	CAPSULA	1	\$ 45	\$ 49
185	OMEPRAZOL 40MG	AMPOLLA	1	\$ 3.417	\$ 3.458
186	ONDASETRON 8 MG	AMPOLLA	1	\$ 1.820	\$ 1.697
187	OXACILINA 1G	AMPOLLA	1	\$ 1.566	\$ 1.491

Elaboro:

Reviso:

Aprobó:

Fecha:

Fecha:

Fecha:

Fecha: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua

Teléfonos: Fax 5682486 – 5682482 – 5682907 – 5681431 – 5680493

www.hspd.gov.co



188	OXITOCINA 10UI	AMPOLLA	1	\$ 1.683	\$ 1.843
189	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI	AMPOLLA	1	\$ 2.323	\$ 2.521
190	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI	AMPOLLA	1	\$ 1.674	\$ 1.694
191	PENICILINA G PROCAINICA 800.000UI	AMPOLLA	1	\$ 1.260	\$ 1.175
192	PENICILINA G SODICA 1.000.000UI	AMPOLLA	1	\$ 1.101	\$ 1.048
193	PENICILINA G SODICA 5.000.000UI	AMPOLLA	1	\$ 1.927	\$ 2.110
194	PIPERACILINA / TAZOBACTAM 4.5 G	AMPOLLA	1	\$ 12.325	\$ 13.378
195	PIPERAZINA	FRASCO	1	\$ 2.717	\$ 2.587
196	PRALIDOXIMA 2%	AMPOLLA	1	\$ 308.421	\$ 337.721
197	PRAZOSINA 1MG	TABLETA	1	\$ 21	\$ 23
198	PREDNISOLONA 5MG	TABLETA	1	\$ 73	\$ 74
199	PREDNISONA 50MG	TABLETA	1	\$ 749	\$ 698
200	PRIMAQUINA 15MG	TABLETA	1	\$ 269	\$ 272
201	PROPANOLOL CLORHIDRATO 40MG	TABLETA	1	\$ 51	\$ 48
202	PROPOFOL 10MG/ML	AMPOLLA 20 ml	1	\$ 7.550	\$ 7.188
203	PROTAMINA SULFATO 50MG/5ML	AMPOLLA 5000ul	1	\$ 29.083	\$ 31.846
204	RANITIDINA 50MG	AMPOLLA	1	\$ 356	\$ 386
205	REMIFENTANILO 2MG/5ML	AMPOLLA	1	\$ 58.929	\$ 59.636
206	RESINAS INTERCAMBIABLES DE SODIO POTASIO	FRASCO	1	\$ 169.647	\$ 158.136
207	RESINAS INTERCAMBIABLES DE SODIO POTASIO	SOBRE	1	\$ 7.923	\$ 7.543
208	SALBUTAMOL 0.50%	SOLUCION NEBULIZAR	1	\$ 16.620	\$ 18.199
209	SALBUTAMOL 100MCG	INHALADOR	1	\$ 4.833	\$ 5.246
210	SALBUTAMOL 2MG/5ML	JARABE X 120ML	1	\$ 1.964	\$ 1.870
211	SALES DE REHIDRATACION ORAL	SOBRE	1	\$ 483	\$ 529
212	SEVOFLURANO (SEVORANE)	FRASCO X 250ML	1	\$ 352.500	\$ 382.604
213	SOLUCION COLOIDAL (HAEMACEL -GELOFUSINE)	FRASCO	1	\$ 37.661	\$ 38.113
214	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	AMPOLLA	1	\$ 143.171	\$ 133.457
215	SULFADIAZINA DE PLATA 30G	POTE	1	\$ 1.921	\$ 1.829
216	SULFATO DE MAGNESIO 20%	AMPOLLA	1	\$ 707	\$ 774
217	SULFATO FERROSO 200MG	TABLETA	1	\$ 41	\$ 45
218	TERBUTALINA 0.5MG	AMPOLLA	1	\$ 1.679	\$ 1.699
219	TERBUTALINA 1% SLN INH	SOLUCION NEBULIZAR 10 ml	1	\$ 6.269	\$ 5.844
220	TIAMINA 1G	AMPOLLA	1	\$ 3.904	\$ 3.717
221	TIAMINA 300MG	TABLETA	1	\$ 150	\$ 163
222	TIOPIENTAL 1G	AMPOLLA	1	\$ 9.151	\$ 8.712
223	TOXOIDE TETANICO (TETANOL)	AMPOLLA	1	\$ 8.537	\$ 9.348
224	TRIMETROPRIMA + SULFAMETOXAZOL 80/400 MG	AMPOLLA	1	\$ 9.303	\$ 10.097
225	TRIMETROPRIMA + SULFAMETOXAZOL 80/400 MG	TABLETA	1	\$ 101	\$ 102
226	VACUNA CONTRA HEPATITIS B	AMPOLLA	1	\$ 41.429	\$ 38.618
227	VANCOMICINA 500MG	AMPOLLA	1	\$ 5.899	\$ 5.616
228	VASELINA	POTE	1	\$ 9.004	\$ 9.859
229	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120MG	TABLETA	1	\$ 86	\$ 93
230	VERAPAMILO CLORHIDRATO 5MG/2ML	AMPOLLA	1	\$ 95.000	\$ 96.140
231	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80MG	TABLETA	1	\$ 70	\$ 65
232	WARFARINA X 5 MG.	TABLETA	1	\$ 99	\$ 94
233	ZIDOVUDINA	FRASCO X 240 ML SUSP	1	\$ 31.964	\$ 35.001
234	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%)	AMPOLLA	1	\$ 73.750	\$ 80.048

Nota aclaratoria: Que, teniendo en cuenta la certificación emitida por el área de farmacia, se realizó estudios de costos y comparativos con los precios establecidos; en la página de la Comisión Nacional de Precios y Dispositivos Médicos, y la cotización allegada no supera los precios establecidos en la misma, por tanto, se ajustan a los precios del mercado.

NOTA ACLARATORIA: Los productos anteriormente mencionados se encuentran en plan de compras de la vigencia 2020 de la entidad hospitalaria y se ajustan a los precios del mercado.

VII DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

La Profesional Universitario – Jefe de Presupuesto de la ESE HSJDP expidió el certificado de disponibilidad presupuestal No. 85 de fecha 14 de enero de 2020, por valor **DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$245.000.000, 00)**, con cargo a los rubro 221101 denominado **PRODUCTOS FARMACEUTICOS**.

Elaboró:

Revisó:

Aprobó:

Fecha: Diciembre de 2013

Fecha:

Fecha:

VIII PLAZO DE EJECUCION
El plazo de ejecución del contrato será de CUATRO (04) MESES y/o hasta agotar los recursos disponibles en el certificado de disponibilidad presupuestal, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
IX TIPIFICACION DE LOS RIEGOS
Teniendo en cuenta la naturaleza del contrato, el valor del mismo y siendo la forma de pago a la entrega a satisfacción de los bienes, se considera que no existe riesgo que tenga la potencialidad de alterar el equilibrio económico del contrato.
XII CLAUSULAS EXCEPCIONALES
No aplica.
FECHA, 14 de enero de 2020
 JANETH BLANCO MONTAÑEZ SUBDIRECTORA CIENTIFICA  <i>Gloria Balza</i> <i>R/ Química Farmacéutica</i>

Elaboro:

Reviso:

Aprobo:

Nombre

Nombre

Nombre

Fecha

Fecha

Fecha