



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**

**PLIEGO DE CONDICIONES
PROYECTOS**

**SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No
09**

**OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PIEDECUESTA**

Piedecuesta, Febrero de 2011



CAPÍTULO PRIMERO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROCESO

1.1 ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION DEL PROCESO.

La constitución derechos y la ley le ha otorgado a las entidades del Estado correspondientes la responsabilidad por la prestación del servicio de salud y respeto a los derecho fundamentales y la creación de las condiciones para que la garantía de los mismos. El Decreto 0018 del 25 de enero de 2006 de la Gobernación de Santander creó la Empresa Social del Estado HOPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA, cuyo objeto es la prestación del servicio de salud y que para el desarrollo y cumplimiento de su objeto podrá celebrar contratos permitidos por la legislación colombiana, que pueden ser ejecutados por personas naturales y jurídicas del derecho publico y privado.

Tomando en cuenta lo anterior, la ESE- HLP tiene contratado con las diferentes EPSS y la Secretaria de Salud Departamental la prestación de servicios de salud de baja complejidad para lo cual requiere la adquisición de medicamentos que garanticen la prestación del servicio de manera idónea y atendiendo los estándares de calidad con oportunidad y eficiencia.

1.2 OBJETO DEL PROCESO

El proceso de contratación tendrá como objeto el suministro de MEDICAMENTOS a través de personas jurídicas y/o naturales, nacionales o extranjeras, consorcios o uniones temporales, legalmente constituidas y autorizadas en Colombia que desarrollen actividades de fabricación, comercialización, distribución, representación o importación para garantizar el funcionamiento adecuado del Hospital.

1.3 PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO

Se ha estimado para el cumplimiento del objeto del contrato derivado del presente proceso, un presupuesto de OCHENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/C (**\$ 82.000.000.00**) incluidos todos los costos, tasas y demás tributos que se causen por el hecho de su celebración, ejecución y liquidación, con cargo al numeral 032501-01 denominado BIENES PRODUCTOS FARMACÉUTICOS del presupuesto de rentas y gastos de la entidad correspondiente a la vigencia fiscal 2011, de acuerdo al certificado de disponibilidad presupuestal numero 11-00120 de fecha 22 de Febrero de 2011 expedido por la Subdirección Administrativa y Financiera

1.4 PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El término de duración del contrato que se derive del presente proceso de selección será de CUATRO (4) MESES y/o hasta agotarse la totalidad de los recursos, que se contará a partir de la fecha de aprobación de la garantía única que debe constituir el adjudicatario para garantizar el cumplimiento de las obligaciones que adquiera con LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA.

1.5 FORMA DE PAGO

Para este contrato la entidad cancelará su valor así: en mensualidades previa aprobación del interventor y previa presentación de la cuenta de cobro (facturas) y sus respectivos soportes.



1.5 PUBLICIDAD DEL PROYECTO DE PLIEGOS DE CONDICIONES Y DE LOS PLIEGOS DE CONDICIONES DEFINITIVOS

De conformidad con lo establecido en la ley y en el manual de contratación de la entidad, el aviso del presente proceso se publica en la cartelera y en la página WEB de la entidad, con el objeto de dar publicidad al proceso, permitir la participación y el control de veedurías ciudadanas y de conocer por parte de los interesados el contenido de los presentes pliegos y recibir por parte de los interesados y ciudadanía en general las observaciones y sugerencias, las cuales se incorporarán en los pliegos de condiciones, cuando a ello hubiere lugar. Estas observaciones solo serán recibidas hasta la fecha y hora indicada en el cronograma.

Las observaciones a los pliegos, presentadas por fuera del plazo señalado en el presente numeral no serán tenidas en cuenta, pero si vienen formuladas como derecho de petición se les dará respuesta dentro de los términos de la ley.

Los pliegos definitivos serán publicados a partir del día que se indica en el cronograma de estos pliegos y al menos, hasta por el término del cronograma de la contratación.

1.6 INSCRIPCIÓN DE OFERENTES

Los proponentes interesados en participar en la presente invitación, deberán manifestar su interés diligenciando el formato de inscripción oficiando a la entidad entregándolo en las oficinas de la Gerencia ubicado en el Edificio de la E.S.E Hospital Local de Piedecuesta segundo piso, en la Carrera 5 No. 5-59 Barrio La Presentación de la localidad, debidamente firmada por el proponente el cual en caso de ser persona jurídica será el representante legal o en su defecto persona autorizada por medio de poder ante notaria, única y exclusivamente dentro de las oportunidades y en la fecha indicada en el cronograma de estos pliegos, personalmente.

1.7 PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

Las propuestas deberán ser radicadas dentro de la fecha y oportunidad indicada en el cronograma especificado en estos pliegos ante La Gerencia de la E.S.E Hospital Local de Piedecuesta. No se admitirán propuestas presentadas después de dicha fecha y hora.

1.9 EVALUACIÓN DE OFERTAS Y ADJUDICACIÓN

La evaluación de las propuestas recibidas oportunamente será efectuada por el comité de contratación designado en el acto administrativo de apertura, dentro de los plazos establecidos en el cronograma de la contratación. De los resultados serán publicados en la pagina web de la entidad.

1.10 INTERVENTORÍA

La entidad supervisará la ejecución y cumplimiento del Contrato por intermedio del funcionario que designe la E.S.E Hospital Local de Piedecuesta, quien ejercerán el control técnico, administrativo y financiero.

La Interventoría será la intermediaria entre la entidad y el Contratista, y por su conducto se tramitarán las cuestiones relativas a la ejecución y liquidación del Contrato.



1.11 **NORMATIVIDAD APLICABLE.**

El régimen jurídico aplicable a la presente convocatoria y al contrato que de ella se derive, será el previsto en estos pliegos de condiciones, en el manual de contratación de la E.S.E. Hospital Local de Piedecuesta, las disposiciones pertinentes de la Ley 80 de 1993 en sus decretos reglamentarios y el Decreto 2474 de 2008. En lo que no se encuentra particularmente regulado se aplicarán las normas comerciales y civiles vigentes.

1.12 **CORRESPONDENCIA**

Para efectos de la correspondencia, se tendrá en cuenta la información suministrada por el oferente en su manifestación de participar y del oferente con la Entidad en las instalaciones de la misma.

CAPITULO SEGUNDO CARACTERISTICAS TECNICAS

2.1 **ESPECIFICACIONE TECNICAS.**

La siguiente es la descripción técnica de los bienes requeridos:

	MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD. CONSUMO 4 MESES
--	-------------	--------------	------------------------------

ITEM 1/ GRUPO 1

ANALGESICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y RELAJANTE MUSCULARE

1	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG TAB	TABLETA	11732
2	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG / 5 ML (3%) FCO	FRASCO	868
3	ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 100 MG / ML (10%) FCO GOT.	FRASCO	40
4	ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	41332
5	DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG TAB	TABLETA	5648
6	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML AMP	AMPOLLA	3460
7	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 40 - 50 % AMP	AMPOLLA	1088
8	IBUPROFENO TABLETA 400 MG TAB	TABLETA	6188
9	NAPROXENO SUSPENSION ORAL 150 MG / 5 ML (3%) FCO	FRASCO	148
10	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG TAB O CAP	TABLETA	7012

11	METOCARBAMOL TABLETA 750 MG TAB	TABLETA	3380
12	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG / ML AMP	AMPOLLA	260
13	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100 MG/ 2 ML AMP	AMPOLLA	528
14	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100 MG / ML (10%) FCO GOT	FRASCO	112

ITEM 2/ GRUPO 2
CORTICOSTEROIDE, CORTICOIDES SISTEMICOS

15	BETAMETASONA CREMA 0.0005 TUB	TUBO	136
16	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO SOLUCION INYECTABLE 4 MG / ML	AMPOLLA	44
17	DEXAMETASONA (ACETATO) SUSPENSION INYECTABL 8 MG / ML DE BASE	AMPOLLA	1136
18	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOLUCION INYECTABLE 4 MG / ML DE BASE AMP	AMPOLLA	180
19	HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA 0.01 TUB O POT	TUBO	140
20	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODI POLVO PARA RECONSTIT 100 MG FCO	AMPOLLA	1360
21	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG TAB	TABLETA	2412

ITEM 3/ GRUPO 3
TIROIDES

22	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 100 MCG TAB	TABLETA	2420
23	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG TAB	TABLETA	2592

ITEM 4/ GRUPO 4
TERAPIA VAGINAL

24	CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGI 100 MG OV O TAB	TABLETA	160
25	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 0.01 TUB	TUBO	160
26	ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL 0.000625 TUB O POT	TUBO	8
27	METRONIDAZOL OVULO O TABLETA VAGI 500 MG TAB U OV	OVULOS	2112
28	NISTATINA OVULO O TABLETA VAGI 100.000 U.I. TAB U OV	OVULOS	44

ITEM 5/ GRUPO 5
TERAPIA RESPIRATORIA

29	ACETILCISTEINA LIQUIDO PARA INHALAC 300 MG / 3ML (10%) FCO – VIAL	FRASCO	40
30	AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE 240 MG / 10 ML AMP	AMPOLLA	40
31	BECLOMETASONA DIPROPIONATO AEROSOL FCO INH. 50 MCG	FRASCO	160
32	BECLOMETASONA DIPROPIONATO LIQUIDO PARA INHALAC FCO INH. 250	FRASCO	40
33	DIHIDROCODEINA BITARTRATO JARABE 2.42 MG / ML (0.242% FCO	FRASCO	52
34	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG / DOSIS FCO INH	FRASCO	188
35	KETOTIFENO JARABE 1 MG / 5 ML (0.02%) FCO	FRASCO	48
36	KETOTIFENO TABLETA 1MG TAB	TABLETA	120
37	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG / INHALACION FCO INH	FRASCO	196
38	SALBUTAMOL (SULFATO) JARABE 2 MG / 5 ML (0.04%) FCO	FRASCO	68
39	SALBUTAMOL (SULFATO) LIQUIDO PARA NEBULIZ 0.005 FCO GOT	FRASCO	60
40	TEOFILINA ELIXIR 80 MG / 5 ML FCO	FRASCO	52
41	TEOFILINA TABLETA O CAPSULA 300 MG TAB O CAP	TABLETA	2152
42	TEOFILINA TABLETA O CAPSULA DE 125 MG TAB O CAP	TABLETA	1468
43	TERBUTALINA SULFATO LIQUIDO PARA NEBULIZ 10 MG / ML (1%) FCO GOT	FRASCO	20
44	TERBUTALINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG / ML AMP	AMPOLLA	40
45	TERBUTALINA SULFATO TABLETA NO CUBIERTA 2.5 MG TAB	TABLETA	120

ITEM 6/GRUPO 6
ANTICUAGULANTE

46	WARFARINA SODICA TABLETA 5 MG TAB	TABLETA	520
----	-----------------------------------	---------	-----

ITEM 7/ GRUPO 7
ANTICONSIVSIVANTES

47	CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG TAB	TABLETA	20172
----	----------------------------------	---------	-------

48	CLONAZEPAM SOLUCION ORAL 2.5 MG / ML FCO	FRASCO	32
49	CLONAZEPAM TABLETA 2 MG TAB	TABLETA	1220
50	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA	48
51	DIAZEPAM TABLETA O CAPSULA 10 MG TAB O CAP	TABLETA	420
52	FENITOINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 250 MG / 5 ML AMP	AMPOLLA	36
53	FENITOINA SODICA TABLETA O CAPSULA 100 MG TAB O CAP	TABLETA	5312
54	VALPROICO ACIDO TABLETA O CAPSULA 250 MG TAB O CAP	TABLETA	9800
55	VALPROICO SODICO JARABE 250 MG /5 ML FCO	FRASCO	96

**ITEM 8 / GRUPO 8
ANTIPARKINSONIANOS**

56	BIPERIDENO CLORHIDRATO TABLETA 2 MG TAB	TABLETA	600
57	LEVODOPA + CARBIDOPA TABLETA 250 MG + 25 MG TAB	TABLETA	240

**ITEM 9/GRUPO 9
NEUROLEPTICOS, ANTISICOTICOS O TRANQUILIZANTES MAYORES**

58	CLOZAPINA TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	20
59	CLOZAPINA TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	200
60	HALOPERIDOL TABLETA 10 MG TAB	TABLETA	188
61	HALOPERIDOL TABLETA 5 MG TAB	TABLETA	752
62	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML (0.2%) FCO GOT	FRASCO	24
63	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE 5 MG / ML AMP	AMPOLLA	48
64	LEVOMEPRIMAZINA TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	2552
65	LEVOMEPRIMAZINA TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	2512

**ITEM 10/ GRUPO 10
SEDANTES, HIPNOTICOS Y ANSIOLITICOS**

66	ALPRAZOLAM TABLETA 0.25 MG TAB	TABLETA	160
67	LORAZEPAM TABLETA 1 MG TAB	TABLETA	520

68	LORAZEPAM TABLETA 2 MG TAB	TABLETA	2352
69	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5 MG / 5 ML (0.1%) AMP	AMPOLLA	24

**ITEM 11/ GRUPO 11
VITAMINAS Y MINERALES**

70	ASCORBICO ACIDO SOLUCION ORAL 100 MG / ML FCO GOT.	FRASCO	68
71	ASCORBICO ACIDO TABLETA 500 MG TAB	TABLETA	3332
72	TIAMINA TABLETA O CAPSULA 300 MG TAB O CAP	TABLETA	3488
73	TIAMINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG / ML AMP	AMPOLLA	148
74	VITAMINA A (ACETATO O PALMITAT TABLETA O CAPSULA 5000 U.I. TAB O CAP	TABLETA	408
75	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOLUCION INYECTABLE 0.2 - 1 % AMP	AMPOLLA	112

**ITEM 12/ GRUPO 12
ANTIMANIACO**

76	LITIO CARBONATO TABLETA O CAPSULA 300 MG TAB O CAP	TABLETA	400
----	--	---------	-----

**ITEM 13/ GRUPO 13
ANTIJAQUECOSOS**

77	ERGOTAMINA + CAFEINA TABLETA O CAPSULA 1 MG + 100 MG TAB O CAP	TABLETA	2000
----	--	---------	------

**ITEM 14/ GRUPO 14
ANTIDEPRESIVOS**

78	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	4400
79	FLUOXETINA TABLETA 20 MG TAB	TABLETA	2400
80	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG TAB	TABLETA	1200

**ITEM 15/ GRUPO 15
ANTICINETOSICOS**

81	DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG TAB	TABLETA	864
----	----------------------------------	---------	-----

**ITEM 16/ GRUPO 16
VASODILATADORES**

82	NIMODIPINA TABLETA O CAPSULA 30 MG TAB O CAP	TABLETA	3400
----	--	---------	------

**ITEM 17/GRUPO 17
ANTIGOTOSOS Y URICOSURICOS**

83	ALOPURINOL TABLETA 300 MG TAB	TABLETA	240
84	ALOPURINOL TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	160
85	COLCHICINA TABLETA 0.5 MG TAB	TABLETA	240

**ITEM 18/ GRUPO 18
ANTIISTAMINICOS**

86	CLORFENIRAMINA JARABE 2 MG / 5 ML FCO	FRASCO	340
87	CLORFENIRAMINA MALEATO TABLETA 4 MG TAB	TABLETA	1200
88	LORATADINA JARABE 5MG / 5 ML (0.1%) FCO	FRASCO	304
89	LORATADINA TABLETA 10 MG TAB	TABLETA	3200

**ITEM 19/ GRUPO 19
ANTIINFECIOSOS, ANTIBACTERIANOS**

90	AMIKACINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 100 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA	40
91	AMIKACINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 500 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA	200
92	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML DE BAS FCO	FRASCO	320
93	AMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 500 MG DE BASE TAB O CAP	TABLETA	6200
94	AMPICILINA (SODICA) POLVO PARA RECONSTIT 1 G DE BASE FCO – VIAL	AMPOLLA	588
95	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRAT SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML (5%)	FRASCO	88
96	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRAT TABLETA O CAPSULA 500 MG TAB O CAP	TABLETA	3200
97	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM S POLVO PARA RECONSTIT 1 G + 0.05 G	AMPOLLA	400
98	CEFALEXINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML(5%) FCO	FRASCO	120
99	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG TAB O CAP	TABLETA	3800

100	CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTIT 1 G FCO – VIAL	AMPOLLA	40
101	CEFRADINA POLVO PARA RECONSTIT 1 G FCO – VIAL	AMPOLLA	48
102	CEFRADINA TABLETA O CAPSULA 500 MG TAB	TABLETA	2400
103	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) POLVO PARA RECONSTIT 1 G FCO - VIAL	AMPOLLA	160
104	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 100 MG /10 ML DE	AMPOLLA	296
105	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 500 MG DE BASE TAB	TABLETA	4000
106	CLINDAMICINA (FOSFATO) SOLUCION INYECTABLE 15% DE BASE AMP	AMPOLLA	40
107	DICLOXACILINA CAPSULA 500 MG CAP	TABLETA	6000
108	DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML (5%) FCO	FRASCO	60
109	DOXICICLINA TABLETA O CAPSULA 100 MG TAB O CAP	TABLETA	1400
110	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML (5%))	FRASCO	40
111	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O TABLETA O CAPSULA 500 MG DE BASE TAB	TABLETA	200
112	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 160 MG / 2 ML DE BAS AMP	AMPOLLA	752
113	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 40 MG / ML DE BASE AMP	AMPOLLA	40
114	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 80 MG / 2 ML DE BASE AMP	AMPOLLA	204
115	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION OFTALMICA 3 MG / ML (0.35) DE FCO GOT	FRASCO	72
116	NITROFURANTOINA TABLETA O CAPSULA 100 MG TAB O CAP	TABLETA	1200
117	NORFLOXACINA TABLETA O CAPSULA 400 MG TAB O CAP	TABLETA	528
118	OXACILINA (SAL SODICA) POLVO PARA RECONSTIT 1 G. FCO - VIAL	AMPOLLA	1132
119	PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA RECONSTIT 1.200.000 U.I. FCO – VIAL	AMPOLLA	132
120	PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA RECONSTIT 2.400.000 U.I. FCO – VIAL	AMPOLLA	136
121	PENICILINA G PROCAINICA POLVO PARA RECONSTIT 400.000 U.I. FCO – VIAL	AMPOLLA	40
122	PENICILINA G PROCAINICA POLVO PARA RECONSTIT 800.000 U.I. FCO – VIAL	AMPOLLA	180
123	PENICILINA G SODICA O POTASICA POLVO PARA RECONSTIT 1.000.000 FCO -	AMPOLLA	40
124	PENICILINA G SODICA O POTASICA POLVO PARA RECONSTIT 5.000.000 FCO -	AMPOLLA	40
125	SULFACETAMIDA SODICA SOLUCION OFTALMICA 0.1 FCO GOT	FRASCO	40

126	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL (40 + 200) MG / 5 M	FRASCO	116
127	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA (80 + 400) MG TAB	TABLETA	488
128	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA (160 + 800) MG TAB	TABLETA	1192

**ITEM 20 / GRUPO 20
ANTIFUNGICOS**

129	FLUCONAZOL CAPSULA 200 MG CAP	TABLETA	412
130	KETOCONAZOL TABLETA 200 MG TAB	TABLETA	552
131	KETOCONAZOL SUSPENSION ORAL 100 MG / 5 ML (2%) FCO	FRASCO	40
132	NISTATINA SUSPENSION ORAL 100.000 U.I. / ML FCO	FRASCO	48

**ITEM 21/ GRUPO 21
ANTIPARACITARIOS ANTIAMEBIANOS, ANTIHELMINTICOS**

133	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG TAB	TABLETA	468
134	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 100 MG / 5 ML (2%) FCO	FRASCO	332
135	MEBENDAZOL TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	312
136	MEBENDAZOL SUSPENSION ORAL 100MG / 5 ML (2%) FCO	FRASCO	40
137	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG TAB	TABLETA	6408
138	METRONIDAZOL (BENZOILO) SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML DE BAS FCO	FRASCO	180
	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) TABLETA O CAPSULA 250 MG DE BASE	TABLETA	640
139	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) SUSPENSION ORAL 250 MG DE BASE / 5	FRASCO	120
140	TINIDAZOL TABLETA 500 MG TAB	TABLETA	1536
141	TINIDAZOL SUSPENSION ORAL 1 G / 5 ML (20%) FCO	FRASCO	112

**ITEM 22/ GRUPO 22
SISTEMA CARDIOVASCULAR, RENAL, HIPOLIPEMIANTE,
HIPOGLICEMICOS Y DIURETICOS**

142	ALFAMETILDOPA TABLETA 250 MG TAB	TABLETA	80
-----	----------------------------------	---------	----

143	AMIODARONA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONSTIT 150 MG FCO – VIAL	AMPOLLA	4
144	AMIODARONA CLORHIDRATO TABLETA 200 MG TAB	TABLETA	788
145	AMLODIPINO TABLETA CUBIERTA 5MG CAJA	TABLETA	11468
146	ATROPINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 1 MG / ML (1%) AMP	AMPOLLA	232
147	BETAMETIL DIGOXINA TAB 0,1 MCG	TABLETA	2052
148	BETAMETIL DIGOXINA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA	48
149	CAPTOPRIL TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	7092
150	CAPTOPRIL TABLETA 50 MG TAB	TABLETA	19932
151	CLONIDINA TABLETA 0.150MG	TABLETA	120
152	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG / 5 ML AMP	AMPOLLA	40
153	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG TAB	TABLETA	13328
154	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG TAB	TABLETA	6800
155	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHID SOLUCION INYECTABLE 1MG / 1ML AMP	AMPOLLA	120
156	ESPIRONOLACTONA TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	120
157	ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	4168
158	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA	352
159	FUROSEMIDA TABLETA 40 MG TAB	TABLETA	18980
160	GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG TAB	TABLETA	20352
161	GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG TAB	TABLETA	24840
162	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	17168
163	INSULINA ZINC CRISTALINA SOLUCION INYECTABLE 80 - 100 U.I. / ML FCO –VIAL	AMPOLLA	40
164	INSULINA ZINC N.P.H. SUSPENSION INYECTABL 80 - 100 U.I./ ML FCO –VIAL	AMPOLLA	136
165	ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA 10 MG TAB	TABLETA	1488
166	ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA BUCAL 5 MG TAB SUB	TABLETA	460
167	LOSARTAN TABLETA 50MG	TABLETA	27120
168	LOVASTATINA TABLETA 20 MG TAB	TABLETA	35300

169	METFORMINA TABLETA 850 MG TAB	TABLETA	20860
170	METOPROLOL TARTRATO TABLETA O TABLETA RE 100 MG TAB	TABLETA	3448
171	METOPROLOL TARTRATO TABLETA O TABLETA RE 50 MG TAB	TABLETA	19928
172	NIFEDIPINA CAPSULA 10 MG CAP	TABLETA	120
173	NIFEDIPINA TAB -CAP 30 MG TABLETA	TABLETA	1048
174	PRAZOSINA TABLETA 1 MG TAB	TABLETA	312
175	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TABLETA 40 MG TAB	TABLETA	2008
176	SUSTITUTO DE PLASMA HUMANO INYECTABLE BOLSA (HAEMACEL)	BOLSA	20
177	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG TAB	TABLETA	21488
178	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA CUBIERTA 80 MG TAB	TABLETA	8580

ITEM 23/ GRUPO 23
ALTERACIONES VASCULARES PERIFERICAS
MEDICAMENTOS SINTOMATICOS PARA HEMORROIDES

179	LIDOCAINA+HIDROCORTIZONA UNGUENTO 10GR TUBO	TUBO	40
-----	---	------	----

ITEM 24/ GRUPO 24
SISTEMA GASTROINTESTINAL

180	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO SUSPENSION ORAL 2 - 6% + 1 - 4% FCO	FRASCO	440
181	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA CUBIERTA 10 MG TAB	TABLETA	1676
182	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20MG / ML AMP	AMPOLLA	832
183	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPI SOLUCION INYECTABLE (0.02 + 2.5) G / 5	AMPOLLA	568
184	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG TAB	TABLETA	1912
185	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION ORAL 4 MG / ML (0.4%) FCO	FRASCO	80
186	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 10 MG / 2 ML DE	AMPOLLA	1812
187	BISACODILO TABLETA RECUBIERTA 5 MG TAB	TABLETA	3800

ITEM 25/ GRUPO 25
ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA

188	RANITIDINA (CLORHIDRATO) TABLETA 150 MG DE BASE TAB	TABLETA	980
189	RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 5 ML AMP	AMPOLLA	1212
190	RANITIDINA (CLORHIDRATO) TABLETA 300 MG DE BASE TAB	TABLETA	620
191	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG CAP	TABLETA	21912
192	SUCRALFATO TABLETA 1 G TAB	TABLETA	160

**ITEM 26/ GRUPO 26
ANTIDIARREICOS**

193	LOPERAMIDA CLORHIDRATO TABLETA O CAPSULA 2 MG TAB	TABLETA	620
-----	---	---------	-----

**ITEM 27/ GRUPO 27
REGULADORES DEL CALCIO**

194	CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG TAB	TABLETA	22400
195	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETA 500-600MG + 200 UI	TABLETA	4000

**ITEM 28/ GRUPO 28
ESTROGENOS, PROGESTAGENOS Y ANTICONCEPTIVOS
HORMONALES**

196	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADI TABLETA O TABLETA RE (150 - 250 + 30 - 50	TABLETA	6444
197	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA	TABLETA	8
198	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL SOLUCION INYECTABLE 25MG + 5MG	AMPOLLA	828
199	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SUSPENSION INYECTABL 50 MG / ML	AMPOLLA	244
200	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIA TABLETA O TABLETA RE 0.625 MG TAB	TABLETA	432
201	LEVONORGESTREL 0.03 MG TABLETA	TABLETA	280

**ITEM 29/ GRUPO 29
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA**

202	SALES DE REHIDRATACION ORAL FO POLVO O GRANULOS PAR SOBRE	SOBRES	600
-----	---	--------	-----

**ITEM 30/GRUPO 30
ANTIVIRALES**

203	ACICLOVIR TABLETA 200 MG TAB	TABLETA	1000
-----	------------------------------	---------	------

**ITEM 31/ GRUPO 31
ORGANOS DE LOS SENTIDOS OJOS, NARIZ Y OIDOS**

204	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMI SOLUCION OTICA 0.15% + 0.05% + 0.5%	FRASCO	48
205	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIM SOLUCION OFTALMICA 0.1%+0.35%+6000	FRASCO	104
206	CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION NASAL 40 MG / ML (4%) FCO GOT	FRASCO	40
207	CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION OFTALMICA 20 MG / ML (2%) FCO GOT	FRASCO	56
208	CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION NASAL 20 MG / ML (2%) FCO GOT	FRASCO	44
209	CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION OFTALMICA 40 MG / ML (4%) FCO GOT	FRASCO	40
210	OTIRILIN GOTAS OTICAS FRASCO 240MG/10MG/40MG/ML FRASCO	FRASCO	4
211	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.25 MG / ML (0.025% FCO GOT	FRASCO	52
212	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.5 MG / ML (0.05%) FCO GOT	FRASCO	40
213	ALCAINE GOTAS OFTALMICAS FRASCO 5MG/0.1MG/ML FRASCO	FRASCO	4
214	TIMOLOL MALEATO SOLUCION OFTALMICA 5 MG / ML (0.5%) FCO GOT	FRASCO	40

**ITEM 32 / GRUPO 32
PIEL Y MUCOSAS**

215	ALUMINIO ACETATO POLVO TOPICO SOBRE	SOBRES	100
216	BENCILO BENZOATO LOCION 25% FCO	FRASCO	20
217	CLOTRIMAZOL CREMA 0.01 TUB	TUBO	180
218	CLOTRIMAZOL SOLUCION TOPICA 10 MG/ML (1%) FCO	FRASCO	4
219	CROTAMITON LOCION 0.1 FCO	FRASCO	40
220	NISTATINA CREMA 100.000 U.I. / G TUB	TUBO	40
221	PLATA SULFADIAZINA CREMA 0.01 TUB O POT.	TUBO	20

222	PODOFILINA LOCION 20GR FRASCO	FRASCO	4
-----	-------------------------------	--------	---

**ITEM 33/ GRUPO 33
SISTEMA HEMATOPOYETICO ANTIANEMICOS**

223	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHID TABLETA O TABLETA RE 100 - 300 MG TAB	TABLETA	23200
224	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHID SOLUCION ORAL 20 - 25 MG / ML (2-2 FCO	FCO	88
225	FOLICO ACIDO TABLETA 1 MG TAB	TABLETA	15200

**ITEM 34/ GRUPO 34
ANESTESICOS LOCALES**

226	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON O SI SOLUCION INYECTABLE 0.02 AMP	AMPOLLA	52
-----	---	---------	----

**ITEM 35/ GRUPO 35
OXITOCICOS**

227	ERGOMETRINA (ERGOVINA) MALEA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG / ML	AMPOLLA	4
228	OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 10 U.I. / ML AMP	AMPOLLA	80

**ITEM 36/ GRUPO 36
SISTEMA INMUNOLOGICO INMUNOGLOBULINAS**

229	INMUNOGLOBULINA ANTI RH SOLUCION INYECTABLE 250 - 300 MCG / 2 ML	AMPOLLA	4
-----	--	---------	---

**ITEM 37/ GRUPO 37
LIQUIDOS Y ELECTROLITOS**

230	CALCIO GLUCONATO SOLUCION INYECTABLE 0.1 AMP	AMPOLLA	4
231	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE 0.05 FCO O BOL	BOLSA	144
232	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE 0.1 FCO O BOL	BOLSA	24
233	MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE 0.2 AMP	AMPOLLA	12
234	POTASIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML AMP	AMPOLLA	40
235	RINGER LACTATO (SOLUCION HARTM SOLUCION INYECTABLE FCO O BOL	BOLSA	2144



236	SODIO BICARBONATO SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML AMP	AMPOLLA	4
237	SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML AMP	AMPOLLA	60
238	SODIO CLORURO -SOLUCION SALINA SOLUCION INYECTABLE 0.009 FCO O	BOLSA	1848
ITEM 38 / GRUPO 38 SUEROS			
239	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE AMP	AMPOLLA	40
240	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE AMP	AMPOLLA	8

2.2 DESCUENTOS TRIBUTARIOS Y COSTOS INHERENTES A LA NATURALEZA DEL CONTRATO ASUMIDOS POR EL CONTRATISTA.

El proponente seleccionado deberá tener en cuenta que el contrato está sujeto al pago de impuestos, contribuciones, costos de legalización, publicación, otorgamiento de las garantías exigidas y otros costos que legalmente y en esta contratación están a su cargo.

Una vez celebrado el contrato con el proponente favorecido, éste deberá constituir a favor de la entidad póliza que garantice: EL CUMPLIMIENTO del contrato (por el 30% del valor del contrato por el término de duración y seis meses más), CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS (por el 20% del valor del contrato por el termino de duración y seis meses mas).

CAPÍTULO TERCERO PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

3.1 PARTICIPANTES.

Podrán participar en el presente proceso las personas naturales y jurídicas interesadas, individualmente o en consorcio o unión temporal que dentro de su actividad se halla el suministro de los bienes que son objeto de los presentes pliegos.

3.2 REQUISITOS PARA PARTICIPAR

Quien desee participar deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- 1) No encontrarse incurso dentro de ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar a que se refiere la Constitución política, los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 y normas concordantes. El proponente además de anexar los certificados de antecedentes que se solicitan, declarará en la carta de presentación de la propuesta que no se encuentra dentro de dichas inhabilidades e incompatibilidades.



- 2) Cada proponente deberá presentar solamente una propuesta, ya sea por sí solo o como integrante de un Consorcio o Unión Temporal.
- 3) Certificado de Existencia y Representación legal para las personas jurídicas con antelación no mayor a SESENTA (60) días calendario, anteriores a la fecha de cierre de esta Convocatoria.
- 4) Copia del Acta de Autorización o certificación para presentar propuesta o celebrar contrato en caso de existir limitante del Representante legal.
- 5) Registro Único de Proponentes (RUP) con antelación no mayor a SESENTA (60) días calendario, anteriores a la fecha de cierre de esta Convocatoria en original.

En caso de que el oferente sea un consorcio o unión temporal cada parte constitutiva deberá presentar los documentos anteriormente señalados.

Documentos legales de integración del consorcio o de la Unión Temporal. Para los eventos previstos en el artículo 7 de la ley 80 de 1993, el proponente deberá indicar si su propuesta se formula a título de Consorcio o de Unión Temporal y hacer la designación de la persona que tendrá la representación legal del Consorcio o de la Unión Temporal. En el caso de las Uniones Temporales sus miembros deberán señalar los términos y extensión de la participación en la propuesta y en su ejecución.

DOCUMENTOS DE ORDEN LEGAL:

Adicionalmente a los ya mencionados deberá anexarse los siguientes:

Carta de presentación. La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al modelo contenido en los Anexos. Deberá estar firmada por el proponente, representante legal del proponente o su apoderado, si a ello hubiere lugar. Si la propuesta es presentada por una persona jurídica, en unión temporal o consorcio, será suscrita por su representante legal debidamente facultado en los términos de ley. La No presentación o suscripción de la carta de presentación no será subsanable y será causal de rechazo de la propuesta.

Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la cámara de comercio, que acredite su existencia y el objeto social del mismo si se trata de persona jurídica, con una expedición no mayor a los dos meses anteriores al cierre de este proceso.

Póliza de seriedad de la oferta por el 10% del valor de presupuesto oficial por una vigencia de 90 días contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.



Para personas jurídicas Certificación suscrita por el revisor fiscal, o representante legal del cumplimiento de los aportes al Sistema general de seguridad social en salud pensión riesgos y parafiscales, de conformidad con la Ley 789, el Decreto 1406 del 28 de Julio de 1999, Art.11 y Ley 21/82 respectivamente. Para personas naturales, la certificación será suscrita por el mismo proponente.

Registro Único de Proponentes (RUP). Expedido por la respectiva Cámara de Comercio en Colombia. Este certificado será expedido dentro de los treinta (30) días anteriores a la fecha de presentación de las propuestas.

Registro Único Tributario RUT.

Certificación de registro vigente en el SICE.

Antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales vigentes, del representante legal o de la persona natural. Si se trata de persona jurídica, adicionalmente los fiscales y disciplinarios de la persona jurídica.

Formato de Hoja de Vida Única, tanto de la persona jurídica, como del representante legal o de la persona natural, según el caso.

Fotocopia de la cedula de ciudadanía representante legal del oferente.

Formato de Hoja de Vida Única del proponente, adjuntando los certificados VIGENTES de antecedentes fiscales, disciplinarios y penales del representante legal y la persona natural. Adicionalmente, de persona jurídica, los fiscales. Certificado de antecedentes disciplinarios para contadores expedido por el colegio nacional de contadores.

DOCUMENTOS DE ORDEN FINANCIERO (No subsanable)

Estados financieros con fecha de corte a 31 de Diciembre de 2010.
Declaración de renta del último período fiscal (cuando haya lugar)

Cuando la propuesta sea presentada bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, deberá anexarse la documentación solicitada por cada uno de sus miembros.

DOCUMENTOS DE ORDEN TÉCNICO (No Subsancionable)

- **OFERTA TECNICA**

El proponente deberá presentar un capítulo denominado “Propuesta Técnica” en el cual hará una exposición de los bienes que oferta, donde se determine todas las especificaciones técnicas requeridas, cantidades y precios.

- Registro sanitario Vigente expedido por el INVIMA para cada uno de los medicamentos ofertados.



- El certificado de buenas prácticas de manufactura del laboratorio fabricante emitido por las autoridades competentes, para cada medicamento, en idioma español.
- Ficha técnica de cada medicamento, expedida por el laboratorio fabricante
- Fecha de vencimiento igual o superior a 12 meses, a la fecha de adquisición. Los proponentes deben presentar un documento en el cual se comprometen a suministrar los medicamentos con fecha de vencimiento igual o superior a 12 meses, siempre y cuando las características técnicas del medicamento lo permitan.
- Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a recibir por vencimiento los medicamentos hasta TRES meses anteriores al día de su fecha de expiración.
- Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a realizar la entrega de los medicamentos según el requerimiento de la ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA.
- Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a entregar los medicamentos en un máximo de 4 horas posteriores al requerimiento, cuando la entidad lo requiera por causa de una Urgencia.
- Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a reemplazar los medicamentos defectuosos o no cumplan con las especificaciones técnicas requeridas dentro del día hábil siguiente a la fecha que lo requiera el Hospital sin que genere ningún costo adicional.
- Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a suministrar los medicamentos de la misma casa comercial que presenta en la oferta, durante toda la ejecución del contrato.

3.3 DOCUMENTACIÓN ADICIONAL

La entidad, podrá solicitar al oferente documentos adicionales o aclaraciones pertinentes a fin de poder verificar cumplimiento de los requisitos exigidos.

3.4 COSTO DE PREPARACIÓN Y ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA

Estos costos estarán a cargo del proponente todos los costos asociados a la preparación y elaboración de su propuesta.

3.5 FORMATOS DE LA PROPUESTA

El proponente deberá diligenciar los siguientes formatos, que se encuentran anexos en los pliegos de condiciones:

- Formato F1. carta de presentación de la propuesta.
- Formato F2. Información sobre el proponente.
- Formato F3 Propuesta económica.
- Formato F4. Carta de Inscripción.
- Formato F5. Minuta del Contrato.



3.6 RESPONSABILIDADES DEL PROPONENTE

Todo proponente que participe en esta invitación se obliga a suscribir el respectivo contrato, en caso de que le fuere adjudicado y ejecutarlo de acuerdo con la propuesta y los pliegos de condiciones definitivos.

La presentación de la propuesta es prueba evidente que el proponente ha examinado completamente los pliegos, especificaciones y demás documentos este proceso y que ha obtenido aclaraciones satisfactorias sobre cualquier punto incierto o dudoso, por parte de la E.S.E. Hospital Local de Piedecuesta, antes de presentar la propuesta.

La entidad, no aceptará reclamo de los proponentes con posterioridad a la presentación de la propuesta, tendiente a obtener una mayor remuneración o la modificación al programa de inversiones y del plazo, si dichos reclamos se basan en factores que no advirtió al tiempo de presentar su propuesta, tales como insuficiente conocimiento o mala interpretación de los documentos de la invitación o errores aritméticos en los cálculos del costo.

Los contratistas responderán civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la ley.

3.7 SERIEDAD DE LA OFERTA.

Los proponentes deberán presentar póliza de seriedad de la oferta por el 10% del valor del presupuesto oficial y con vigencia por un término de 90 días a partir de la presentación de la misma, requisito no subsanable dentro del proceso.

3.8 PROPUESTAS RECHAZADAS

Será motivo para rechazar una propuesta cualquiera de los siguientes eventos:

- a. Entrega extemporánea de la propuesta.
- b. Cuando se presente falsedad en la información suministrada.
- c. El valor de la propuesta supera el presupuesto oficial o sea inferior a este en el 10%.
- d. El proponente se encuentre en cesación de pagos.
- e. Cuando la misma persona natural o jurídica aparezca interesada en varias propuestas, para el mismo Contrato.
- f. Proponer un plazo mayor al establecido como máximo en los Pliegos de condiciones.
- g. La propuesta que no cumpla con los requisitos establecidos o no allegue los documentos exigidos en estos pliegos.
- h. La no presentación debidamente firmada de la Carta de Presentación de la Propuesta
- i. La no presentación de la Póliza de Seriedad de la Oferta.

3.9 PROPUESTAS PARCIALES

El oferente podrá presentar propuestas por Item, el cual corresponde a cada Grupo de medicamentos, ofertando la totalidad del mismo. La evaluación y adjudicación será por grupos.



CAPITULO CUARTO

CRITERIOS DE EVALUACION DE LAS PROPUESTAS

La evaluación de las propuestas se realizará por el comité de contratación designado en el acto de apertura del proceso, donde revisará el cumplimiento de los requisitos exigidos de orden jurídico, financiero y técnico. A las ofertas declaradas Admisible en los criterios anteriores se realizará la evaluación de la propuesta en los siguientes aspectos:

4.1 CRITERIOS DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA SER DECLARADOS ADMISIBLES Y TENIDOS EN CUENTA PARA LA ADJUDICACIÓN.

4.1.1 CAPACIDAD JURÍDICA

La capacidad jurídica se verificará mediante el cumplimiento de los requisitos de Ley y los fijados en los Pliegos de condiciones. Las propuestas que no cumplan con este análisis será rechazada y no serán consideradas para la verificación de los demás criterios.

4.1.2 EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

La entidad con el ánimo de asegurarse de que su selección sea objetiva y el contratista seleccionado garantice un mínimo de idoneidad en el cumplimiento de sus obligaciones considera necesario exigir una experiencia mínima, la cual para este proceso consiste en la celebración de **MINIMO TRES (3) CONTRATOS con objetos iguales o similares al del presente proceso, durante el último año**, que sumadas equivalgan al cien (100) por ciento del presente concurso

4.1.3 LA CAPACIDAD FINANCIERA.

La capacidad financiera se verificará con el cumplimiento del requisito mínimo exigido en este sentido para cada uno de los distintos indicadores, declarándose admisible por este aspecto la propuesta que cumpla con todos los indicadores.

La entidad con los documentos presentados podrá efectuar el análisis financiero que estime conveniente. Igualmente la Entidad podrá solicitar al oferente las aclaraciones que estime pertinentes.

Los indicadores financieros con los que se efectuará la verificación, son los siguientes:

A. CAPITAL DE TRABAJO (Activo Corriente menos Pasivo Corriente). El capital de trabajo no podrá ser inferior al 50% del valor total del presupuesto oficial.



B. INDICE DE LIQUIDEZ (Activo Corriente sobre Pasivo Corriente) Mínimo de 2 veces

C. PATRIMONIO Mínimo del 50% de este proceso

Para las uniones temporales y/o consorcios cada miembro deberá cumplir con todos los requisitos establecidos en estos pliegos.

4.2 EVALUACIÓN Y ADJUDICACIÓN.

La entidad por medio de un comité de contratación hará los estudios del caso y el análisis comparativo de las propuestas, teniendo en cuenta para ello los criterios establecidos en los pliegos de condiciones. En caso de existir algún error en las operaciones aritméticas de las propuestas, la entidad directamente efectuará las enmendaduras o correcciones utilizando para efectos de la evaluación y adjudicación el valor corregido.

La ponderación de los factores de evaluación de las propuestas para adjudicación, se aplicará a las no descartadas, es decir a las propuestas que se clasificaron según el estudio jurídico, financiero y técnico.

Las propuestas que hayan cumplido con todos los requisitos anteriores se declararan admisibles y serán tenidas en cuenta para el procedimiento de adjudicación, a la cual se procederá de la siguiente manera:

4.2.1 PROPUESTA ECONÓMICA

El precio de la propuesta deberá establecerse en pesos colombianos, sin centavos; no se aceptaran precios en otras monedas. En caso de presentarse inconsistencias entre el valor unitario y el total de la oferta, el Hospital podrá hacer la corrección pertinente tomando como base el valor unitario plasmado en la oferta. El oferente acepta la corrección aritmética con base en el procedimiento citado y se obliga a su acatamiento.

El proponente deberá presentar el anexo de Propuesta Económica, debidamente diligenciado sin dejar espacios en blanco.

Se elaborará una lista con las distintas propuestas y/o oferentes en orden descendente, según el criterio económico del menor precio por grupo de medicamentos, procediéndose a adjudicar el contrato a quien presente la oferta mas favorable y así sucesivamente, para adjudicarse el contrato en orden descendente; en el evento de que el seleccionado por cualquier circunstancia no suscriba el contrato.

4.2.1 CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de empate se adjudicará se tendran en cuenta los siguientes puntos:

- A. Al proponente que acredite una mayor experiencia respecto del objeto contractual.
- B. Al oferente que posea un mayor capital de trabajo.



4.3 CONFIDENCIALIDAD DEL PROCESO

Todo intento de un proponente para enterarse indebidamente de las evaluaciones o para influir en las mismas o en la adjudicación del contrato dará lugar al rechazo de la oferta de dicho proponente.

4.4 PLAZO PARA LA FIRMA DEL CONTRATO Y CONSTITUCIÓN DE GARANTIAS

El proponente favorecido deberá presentarse a suscribir el contrato respectivo dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la comunicación de la adjudicación. Igualmente deberá constituir la garantía única con los amparos exigidos de acuerdo a la naturaleza del contrato.

Si el proponente favorecido no suscribe el contrato dentro del término establecido, la entidad, podrá adjudicarlo al proponente calificado en segundo lugar y así sucesivamente.

4.5 REQUISITOS DE LEGALIZACION DEL CONTRATO

El Proponente a quien haya sido adjudicada la Invitación, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Suscribir el Contrato dentro del término establecido.
- Publicación del contrato (cuando hubiere lugar)
- Constitución y aprobación de garantías.
- Una vez legalizado el Contrato y cumplidos los requisitos anteriores, al tenor de lo dispuesto en la Ley y en el manual de contratación, se deberá suscribir el acta de iniciación si a ello hubiere lugar.

4.6 CESIONES Y SUBCONTRATOS

El contratista no podrá ceder total ni parcialmente la ejecución del presente contrato. Los contratos que se celebren para la ejecución del contrato son de su entera responsabilidad.

4.7 PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Para efectos del control y vigilancia de la gestión pública contractual de las asociaciones cívicas, comunitarias, veedurías ciudadanas, de profesionales benéficas o de utilidad común, se invita para que formulen las observaciones que tengan en cumplimiento de su labor de control social y se les informa que los documentos del presente proceso contractual, permanecerán a su disposición.



CRONOGRAMA DE LA CONTRATACIÓN

ACTIVIDAD	FECHA	LUGAR
Publicación proyectos de pliegos de condiciones	22 de febrero de 2011	Cartelera, Pagina WEB de la Institución
Recibos de observaciones y sugerencias al proyecto de pliegos de condiciones	Del 22 de febrero de 2011 al 25 de febrero de 2011	Gerencia
Respuesta a las observaciones	28 de febrero de 2011	Pagina web de la Institución.
Resolución de Apertura del procesos	01 de marzo 2011	Cartelera, Pagina WEB de la Institución
Publicación de los pliegos de condiciones definitivos	01 de marzo de 2011	Cartelera, Pagina WEB de la Institución
Inscripción de oferentes	04 de marzo de 2011 hasta las 4:00 pm	Gerencia
Entrega de Propuestas y cierre	07 de marzo de 2011 a las 09:00 am.	Gerencia
Evaluaciones propuestas, Acta de comité evaluador	Hasta 11 de marzo de 2011.	Comité de Contratación y Gerencia
Traslado de la evaluación	Hasta el 14 de marzo de 2011 a las 4:00 p.m	Pagina web de la entidad
Adjudicación del Contrato	15 marzo de 2011	E.S.E. Hospital Local de Piedecuesta.

Las anteriores fechas pueden ser objeto de cambio.

Cualquier modificación a las fechas contenidas en esta cronología se efectuará y comunicará a los proponentes, mediante adenda a estos pliegos.

Para todos los efectos se entenderá horario hábil para presentar documentos relacionados con el presente proceso de 7:00 A.M. a 4:00 P.M.

GERMAN MARTINEZ RUIZ

GERENTE ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA



CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

FORMATO F-1

Doctor

GERMÁN MARTÍNEZ RUÍZ

Ciudad

REF: Propuesta para la contratación para LA **xxxxxxx** **DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA .**

El suscrito ofrece brindar _____, mediante la aplicación de la metodología diseñada por la E.S.E. Hospital Local de Piedecuesta.

En mi condición de proponente declaro:

Que ninguna persona ó Entidad distinta de las aquí nombradas tiene intereses en esta propuesta, ni en el contrato, que como consecuencia de ella llegue a celebrarse y que, por consiguiente, solo compromete a los firmantes.

Que en caso de ser adjudicado el contrato, me comprometo a otorgar las garantías requeridas por la entidad, de acuerdo con lo establecido en los términos de referencia definitivos

Que acuso recibo de los siguientes adendos a los documentos de la Convocatoria (escribir el número y fechas de cada uno).



Que ofrezco ejecutar el trabajo necesario y a suministrar todos los elementos requeridos para la realización de la ejecución del objeto contractual, por la suma total de \$ _____ y a iniciar la ejecución del mismo dentro de los plazos pactados por la entidad y a terminar dentro de los _____ días calendario siguientes a la iniciación del contrato.

Que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad acorde con lo establecido en la ley.

Que bajo la gravedad del juramento declaro que toda la información consignada en la propuesta es veraz y susceptible de verificar.

El suscrito señala como dirección comercial y electrónica, teléfono y fax, a donde se pueda remitir ó enviar correspondencia, notificaciones o información relacionada con ésta convocatoria publica, las siguientes:

DIRECCIÓN _____ TELEFONO _____

E-MAIL _____ FAX _____

_____ CÉDULA N° _____

Nombre completo del representante legal

Firma del proponente.



INFORMACIÓN SOBRE EL PROPONENTE

FORMATO F – 2

Nombre Legal de la Compañía _____

Tipo de Sociedad (Señale uno) :

Anónima ()

Limitada ()

Persona Natural ()

Otra (explique cual) _____

Ciudad de Domicilio _____

Dirección _____

Fecha de constitución de la sociedad _____

Lugar de registro _____

Representante Legal

Nombre _____

Cargo en la empresa _____

Copia del nombramiento del representante Legal (Debe adjuntarse como anexo)

Personal Administrativo

• Presidente _____

• Secretario _____

• Gerente General _____

• Tesorero _____

• Otros _____

Nombre de los socios

Referencias Bancarias

Dirección _____



- Nombre y Cargo del Representante a quien la ENTIDAD puede dirigirse

Referencias de Compañías Aseguradoras

Nombre al menos una y suministre su dirección respectiva

Nombre y cargo del Representante de esta Compañía que pueden entrevistarse

FIRMA DEL PROPONENTE

FORMATO F – 3

PROPUESTA ECONÓMICA

MEDICAMENTO	PRESENTACION	Cantidad CONSUMO 4 MESES	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO	TOTAL IVA INCLUIDO
-------------	--------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------

ANALGESICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y RELAJANTE MUSCULARE

ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG TAB	TABLETA	11732		
ACETAMINOFEN JARABE 150 MG / 5 ML (3%) FCO	FRASCO	868		
ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 100 MG / ML (10%) FCO GOT.	FRASCO	40		
ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	41332		
DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG TAB	TABLETA	5648		
DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML AMP	AMPOLLA	3460		
DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 40 - 50 % AMP	AMPOLLA	1088		
IBUPROFENO TABLETA 400 MG TAB	TABLETA	6188		
NAPROXENO SUSPENSION ORAL 150 MG / 5 ML (3%) FCO	FRASCO	148		
NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG TAB O CAP	TABLETA	7012		
METOCARBAMOL TABLETA 750 MG TAB	TABLETA	3380		
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG / ML AMP	AMPOLLA	260		
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100 MG/ 2 ML AMP	AMPOLLA	528		
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100 MG / ML (10%) FCO GOT	FRASCO	112		
			TOTAL	

CORTICOSTEROIDE, CORTICOIDES SISTEMICOS

BETAMETASONA CREMA 0.0005 TUB	TUBO	136		
BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO SOLUCION INYECTABLE 4 MG / ML DE	AMPOLLA	44		

DEXAMETASONA (ACETATO) SUSPENSION INYECTABL 8 MG / ML DE BASE	AMPOLLA	1136		
DEXAMETASONA (FOSFATO) SOLUCION INYECTABLE 4 MG / ML DE BASE AMP	AMPOLLA	180		
HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA 0.01 TUB O POT	TUBO	140		
HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODI POLVO PARA RECONSTIT 100 MG FCO	AMPOLLA	1360		
PREDNISOLONA TABLETA 5 MG TAB	TABLETA	2412		
			TOTAL	

TIROIDES

LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 100 MCG TAB	TABLETA	2420		
LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG TAB	TABLETA	2592		
			TOTAL	

TERAPIA VAGINAL

CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGI 100 MG OV O TAB	TABLETA	160		
CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 0.01 TUB	TUBO	160		
ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL 0.000625 TUB O POT	TUBO	8		
METRONIDAZOL OVULO O TABLETA VAGI 500 MG TAB U OV	OVULOS	2112		
NISTATINA OVULO O TABLETA VAGI 100.000 U.I. TAB U OV	OVULOS	44		
			TOTAL	

TERAPIA RESPIRATORIA

ACETILCISTEINA LIQUIDO PARA INHALAC 300 MG / 3ML (10%) FCO - VIAL	FRASCO	40		
AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE 240 MG / 10 ML AMP	AMPOLLA	40		
BECLOMETASONA DIPROPIONATO AEROSOL FCO INH. 50 MCG	FRASCO	160		
BECLOMETASONA DIPROPIONATO LIQUIDO PARA INHALAC FCO INH. 250	FRASCO	40		
DIHIDROCODEINA BITARTRATO JARABE 2.42 MG / ML (0.242% FCO	FRASCO	52		

IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG / DOSIS FCO INH	FRASCO	188		
KETOTIFENO JARABE 1 MG / 5 ML (0.02%) FCO	FRASCO	48		
KETOTIFENO TABLETA 1MG TAB	TABLETA	120		
SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG / INHALACION FCO INH	FRASCO	196		
SALBUTAMOL (SULFATO) JARABE 2 MG / 5 ML (0.04%) FCO	FRASCO	68		
SALBUTAMOL (SULFATO) LIQUIDO PARA NEBULIZ 0.005 FCO GOT	FRASCO	60		
TEOFILINA ELIXIR 80 MG / 5 ML FCO	FRASCO	52		
TEOFILINA TABLETA O CAPSULA 300 MG TAB O CAP	TABLETA	2152		
TEOFILINA TABLETA O CAPSULA DE 125 MG TAB O CAP	TABLETA	1468		
TERBUTALINA SULFATO LIQUIDO PARA NEBULIZ 10 MG / ML (1%) FCO GOT	FRASCO	20		
TERBUTALINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG / ML AMP	AMPOLLA	40		
TERBUTALINA SULFATO TABLETA NO CUBIERTA 2.5 MG TAB	TABLETA	120		
		TOTAL		

ANTICUAGULANTE

WARFARINA SODICA TABLETA 5 MG TAB	TABLETA	520		
		TOTAL		

ANTICONVULSIVANTES

CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG TAB	TABLETA	20172		
CLONAZEPAM SOLUCION ORAL 2.5 MG / ML FCO	FRASCO	32		
CLONAZEPAM TABLETA 2 MG TAB	TABLETA	1220		
DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA	48		
DIAZEPAM TABLETA O CAPSULA 10 MG TAB O CAP	TABLETA	420		
FENITOINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 250 MG / 5 ML AMP	AMPOLLA	36		
FENITOINA SODICA TABLETA O CAPSULA 100 MG TAB O CAP	TABLETA	5312		



VALPROICO ACIDO TABLETA O CAPSULA 250 MG TAB O CAP	TABLETA	9800		
VALPROICO SODICO JARABE 250 MG /5 ML FCO	FRASCO	96		
		TOTAL		

ANTIPARKINSONIANOS

BIPERIDENO CLORHIDRATO TABLETA 2 MG TAB	TABLETA	600		
LEVODOPA + CARBIDOPA TABLETA 250 MG + 25 MG TAB	TABLETA	240		
		TOTAL		

NEUROLEPTICOS, ANTISICOTICOS 0 TRANQUILIZANTES MAYORES

CLOZAPINA TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	20		
CLOZAPINA TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	200		
HALOPERIDOL TABLETA 10 MG TAB	TABLETA	188		
HALOPERIDOL TABLETA 5 MG TAB	TABLETA	752		
HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML (0.2%) FCO GOT	FRASCO	24		
HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE 5 MG / ML AMP	AMPOLLA	48		
LEVOMEPROMAZINA TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	2552		
LEVOMEPROMAZINA TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	2512		
		TOTAL		

SEDANTES, HIPNOTICOS Y ANSIOLITICOS

ALPRAZOLAM TABLETA 0.25 MG TAB	TABLETA	160		
LORAZEPAM TABLETA 1 MG TAB	TABLETA	520		
LORAZEPAM TABLETA 2 MG TAB	TABLETA	2352		
MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5 MG / 5 ML (0.1%) AMP	AMPOLLA	24		
		TOTAL		

VITAMINAS Y MINERALES

ASCORBICO ACIDO SOLUCION ORAL 100 MG / ML FCO GOT.	FRASCO	68		
ASCORBICO ACIDO TABLETA 500 MG TAB	TABLETA	3332		
TIAMINA TABLETA O CAPSULA 300 MG TAB O CAP	TABLETA	3488		
TIAMINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG / ML AMP	AMPOLLA	148		
VITAMINA A (ACETATO O PALMITAT TABLETA O CAPSULA 5000 U.I. TAB O CAP	TABLETA	408		
FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOLUCION INYECTABLE 0.2 - 1 % AMP	AMPOLLA	112		
		TOTAL		

ANTIMANIACO

LITIO CARBONATO TABLETA O CAPSULA 300 MG TAB O CAP	TABLETA	400		
		TOTAL		

ANTIJAQUECOSOS

ERGOTAMINA + CAFEINA TABLETA O CAPSULA 1 MG + 100 MG TAB O CAP	TABLETA	2000		
		TOTAL		

ANTIDEPRESIVOS

AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	4400		
FLUOXETINA TABLETA 20 MG TAB	TABLETA	2400		
TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG TAB	TABLETA	1200		
		TOTAL		

ANTICINETOSICOS

DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG TAB	TABLETA	864		
		TOTAL		

VASODILATADORES

NIMODIPINA TABLETA O CAPSULA 30 MG TAB O CAP	TABLETA	3400		
		TOTAL		

ANTIGOTOSOS Y URICOSURICOS

ALOPURINOL TABLETA 300 MG TAB	TABLETA	240		
ALOPURINOL TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	160		
COLCHICINA TABLETA 0.5 MG TAB	TABLETA	240		
		TOTAL		

ANTIISTAMINICOS

CLORFENIRAMINA JARABE 2 MG / 5 ML FCO	FRASCO	340		
CLORFENIRAMINA MALEATO TABLETA 4 MG TAB	TABLETA	1200		
LORATADINA JARABE 5MG / 5 ML (0.1%) FCO	FRASCO	304		
LORATADINA TABLETA 10 MG TAB	TABLETA	3200		
		TOTAL		

ANTIINFECIOSOS, ANTIBACTERIANOS

AMIKACINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 100 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA	40		
AMIKACINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 500 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA	200		
AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML DE BAS FCO	FRASCO	320		
AMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 500 MG DE BASE TAB O CAP	TABLETA	6200		
AMPICILINA (SODICA) POLVO PARA RECONSTIT 1 G DE BASE FCO - VIAL	AMPOLLA	588		
AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRAT SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML (5%)	FRASCO	88		
AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRAT TABLETA O CAPSULA 500 MG TAB O CAP	TABLETA	3200		
AMPICILINA SODICA +SULBACTAM S POLVO PARA RECONSTIT 1 G + 0.05 G	AMPOLLA	400		

CEFALEXINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML(5%) FCO	FRASCO	120		
CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG TAB O CAP	TABLETA	3800		
CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTIT 1 G FCO - VIAL	AMPOLLA	40		
CEFRADINA POLVO PARA RECONSTIT 1 G FCO - VIAL	AMPOLLA	48		
CEFRADINA TABLETA O CAPSULA 500 MG TAB	TABLETA	2400		
CEFTRIAXONA (SAL SODICA) POLVO PARA RECONSTIT 1 G FCO - VIAL	AMPOLLA	160		
CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 100 MG /10 ML DE	AMPOLLA	296		
CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 500 MG DE BASE TAB	TABLETA	4000		
CLINDAMICINA (FOSFATO) SOLUCION INYECTABLE 15% DE BASE AMP	AMPOLLA	40		
DICLOXACILINA CAPSULA 500 MG CAP	TABLETA	6000		
DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML (5%) FCO	FRASCO	60		
DOXICICLINA TABLETA O CAPSULA 100 MG TAB O CAP	TABLETA	1400		
ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML (5%)	FRASCO	40		
ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O TABLETA O CAPSULA 500 MG DE BASE TAB	TABLETA	200		
GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 160 MG / 2 ML DE BAS AMP	AMPOLLA	752		
GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 40 MG / ML DE BASE AMP	AMPOLLA	40		
GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 80 MG / 2 ML DE BASE AMP	AMPOLLA	204		
GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION OFTALMICA 3 MG / ML (0.35) DE FCO GOT	FRASCO	72		
NITROFURANTOINA TABLETA O CAPSULA 100 MG TAB O CAP	TABLETA	1200		
NORFLOXACINA TABLETA O CAPSULA 400 MG TAB O CAP	TABLETA	528		
OXACILINA (SAL SODICA) POLVO PARA RECONSTIT 1 G. FCO - VIAL	AMPOLLA	1132		
PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA RECONSTIT 1.200.000 U.I. FCO - VIAL	AMPOLLA	132		
PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA RECONSTIT 2.400.000 U.I. FCO - VIAL	AMPOLLA	136		
PENICILINA G PROCAINICA POLVO PARA RECONSTIT 400.000 U.I. FCO - VIAL	AMPOLLA	40		
PENICILINA G PROCAINICA POLVO PARA RECONSTIT 800.000 U.I. FCO - VIAL	AMPOLLA	180		



PENICILINA G SODICA O POTASICA POLVO PARA RECONSTIT 1.000.000 FCO -	AMPOLLA	40		
PENICILINA G SODICA O POTASICA POLVO PARA RECONSTIT 5.000.000 FCO -	AMPOLLA	40		
SULFACETAMIDA SODICA SOLUCION OFTALMICA 0.1 FCO GOT	FRASCO	40		
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL (40 + 200) MG / 5 M	FRASCO	116		
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA (80 + 400) MG TAB	TABLETA	488		
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA (160 + 800) MG TAB	TABLETA	1192		
		TOTAL		

ANTIFUNGICOS

FLUCONAZOL CAPSULA 200 MG CAP	TABLETA	412		
KETOCONAZOL TABLETA 200 MG TAB	TABLETA	552		
KETOCONAZOL SUSPENSION ORAL 100 MG / 5 ML (2%) FCO	FRASCO	40		
NISTATINA SUSPENSION ORAL 100.000 U.I. / ML FCO	FRASCO	48		
		TOTAL		

ANTIPARACITARIOS ANTIAMEBIANOS, ANTHELMINTICOS

ALBENDAZOL TABLETA 200 MG TAB	TABLETA	468		
ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 100 MG / 5 ML (2%) FCO	FRASCO	332		
MEBENDAZOL TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	312		
MEBENDAZOL SUSPENSION ORAL 100MG / 5 ML (2%) FCO	FRASCO	40		
METRONIDAZOL TABLETA 500 MG TAB	TABLETA	6408		
METRONIDAZOL (BENZOILO) SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML DE BAS FCO	FRASCO	180		
PIRANTEL (EMBNATO O PAMOATO) TABLETA O CAPSULA 250 MG DE BASE	TABLETA	640		
PIRANTEL (EMBNATO O PAMOATO) SUSPENSION ORAL 250 MG DE BASE / 5	FRASCO	120		
TINIDAZOL TABLETA 500 MG TAB	TABLETA	1536		



TINIDAZOL SUSPENSION ORAL 1 G / 5 ML (20%) FCO	FRASCO	112		
		TOTAL		

**SISTEMA CARDIOVASCULAR, RENAL,
HIPOLIPEMIANTE, HIPOGLICEMICOS Y DIURETICOS**

ALFAMETILDOPA TABLETA 250 MG TAB	TABLETA	80		
AMIODARONA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONSTIT 150 MG FCO - VIAL	AMPOLLA	4		
AMIODARONA CLORHIDRATO TABLETA 200 MG TAB	TABLETA	788		
AMLODIPINO TABLETA CUBIERTA 5MG CAJA	TABLETA	11468		
ATROPINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 1 MG / ML (1%) AMP	AMPOLLA	232		
BETAMETIL DIGOXINA TAB 0,1 MCG	TABLETA	2052		
BETAMETIL DIGOXINA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA	48		
CAPTOPRIL TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	7092		
CAPTOPRIL TABLETA 50 MG TAB	TABLETA	19932		
CLONIDINA TABLETA 0.150MG	TABLETA	120		
DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG / 5 ML AMP	AMPOLLA	40		
ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG TAB	TABLETA	13328		
ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG TAB	TABLETA	6800		
EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHID SOLUCION INYECTABLE 1MG / 1ML AMP	AMPOLLA	120		
ESPIRONOLACTONA TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	120		
ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	4168		
FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA	352		
FUROSEMIDA TABLETA 40 MG TAB	TABLETA	18980		
GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG TAB	TABLETA	20352		
GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG TAB	TABLETA	24840		
HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	17168		
INSULINA ZINC CRISTALINA SOLUCION INYECTABLE 80 - 100 U.I. / ML FCO -VIAL	AMPOLLA	40		

INSULINA ZINC N.P.H. SUSPENSION INYECTABL 80 - 100 U.I./ ML FCO -VIAL	AMPOLLA	136		
ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA 10 MG TAB	TABLETA	1488		
ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA BUCAL 5 MG TAB SUB	TABLETA	460		
LOSARTAN TABLETA 50MG	TABLETA	27120		
LOVASTATINA TABLETA 20 MG TAB	TABLETA	35300		
METFORMINA TABLETA 850 MG TAB	TABLETA	20860		
METOPROLOL TARTRATO TABLETA O TABLETA RE 100 MG TAB	TABLETA	3448		
METOPROLOL TARTRATO TABLETA O TABLETA RE 50 MG TAB	TABLETA	19928		
NIFEDIPINA CAPSULA 10 MG CAP	TABLETA	120		
NIFEDIPINA TAB -CAP 30 MG TABLETA	TABLETA	1048		
PRAZOSINA TABLETA 1 MG TAB	TABLETA	312		
PROPRANOLOL CLORHIDRATO TABLETA 40 MG TAB	TABLETA	2008		
SUSTITUTO DE PLASMA HUMANO INYECTABLE BOLSA (HAEMACEL)	BOLSA	20		
VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG TAB	TABLETA	21488		
VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA CUBIERTA 80 MG TAB	TABLETA	8580		
		TOTAL		

**ALTERACIONES VASCULARES PERIFERICAS
MEDICAMENTOS SINTOMATICOS PARA
HEMORROIDES**

LIDOCAINA+HIDROCORTIZONA UNGUENTO 10GR TUBO	TUBO	40		
		TOTAL		

SISTEMA GASTROINTESTINAL

ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO SUSPENSION ORAL 2 - 6% + 1 - 4% FCO	FRASCO	440		
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA CUBIERTA 10 MG TAB	TABLETA	1676		
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20MG / ML AMP	AMPOLLA	832		

HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPI SOLUCION INYECTABLE (0.02 + 2.5) G / 5	AMPOLLA	568		
METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG TAB	TABLETA	1912		
METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION ORAL 4 MG / ML (0.4%) FCO	FRASCO	80		
METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 10 MG / 2 ML DE	AMPOLLA	1812		
BISACODILO TABLETA RECUBIERTA 5 MG TAB	TABLETA	3800		
		TOTAL		

ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA

RANITIDINA (CLORHIDRATO) TABLETA 150 MG DE BASE TAB	TABLETA	980		
RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 5 ML AMP	AMPOLLA	1212		
RANITIDINA (CLORHIDRATO) TABLETA 300 MG DE BASE TAB	TABLETA	620		
OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG CAP	TABLETA	21912		
SUCRALFATO TABLETA 1 G TAB	TABLETA	160		
		TOTAL		

ANTIDIARREICOS

LOPERAMIDA CLORHIDRATO TABLETA O CAPSULA 2 MG TAB	TABLETA	620		
		TOTAL		

REGULADORES DEL CALCIO

CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG TAB	TABLETA	22400		
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETA 500-600MG + 200 UI	TABLETA	4000		
		TOTAL		

ESTROGENOS, PROGESTAGENOS Y ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

LEVONORGESTREL + ETINILESTRADI TABLETA O TABLETA RE (150 - 250 + 30 - 50	TABLETA	6444		
--	---------	------	--	--

LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA	TABLETA	8		
MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL SOLUCION INYECTABLE 25MG + 5MG	AMPOLLA	828		
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SUSPENSION INYECTABL 50 MG / ML	AMPOLLA	244		
ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIA TABLETA O TABLETA RE 0.625 MG TAB	TABLETA	432		
LEVONORGESTREL 0.03 MG TABLETA	TABLETA	280		
		TOTAL		

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

SALES DE REHIDRATACION ORAL FO POLVO O GRANULOS PAR SOBRE	SOBRES	600		
		TOTAL		

ANTIVIRALES

ACICLOVIR TABLETA 200 MG TAB	TABLETA	1000		
		TOTAL		

ORGANOS DE LOS SENTIDOS OJOS, NARIZ Y OIDOS

COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMI SOLUCION OTICA 0.15% + 0.05% + 0.5%	FRASCO	48		
CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIM SOLUCION OFTALMICA 0.1%+0.35%+6000	FRASCO	104		
CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION NASAL 40 MG / ML (4%) FCO GOT	FRASCO	40		
CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION OFTALMICA 20 MG / ML (2%) FCO GOT	FRASCO	56		
CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION NASAL 20 MG / ML (2%) FCO GOT	FRASCO	44		
CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION OFTALMICA 40 MG / ML (4%) FCO GOT	FRASCO	40		
OTIRILIN GOTAS OTICAS FRASCO 240MG/10MG/40MG/ML FRASCO	FRASCO	4		
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.25 MG / ML (0.025% FCO GOT	FRASCO	52		
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.5 MG / ML (0.05%) FCO GOT	FRASCO	40		
ALCAINE GOTAS OFTALMICAS FRASCO 5MG/0.1MG/ML FRASCO	FRASCO	4		

TIMOLOL MALEATO SOLUCION OFTALMICA 5 MG / ML (0.5%) FCO GOT	FRASCO	40		
		TOTAL		

PIEL Y MUCOSAS

ALUMINIO ACETATO POLVO TOPICO SOBRE	SOBRES	100		
BENCILO BENZOATO LOCION 25% FCO	FRASCO	20		
CLOTRIMAZOL CREMA 0.01 TUB	TUBO	180		
CLOTRIMAZOL SOLUCION TOPICA 10 MG/ML (1%) FCO	FRASCO	4		
CROTAMITON LOCION 0.1 FCO	FRASCO	40		
NISTATINA CREMA 100.000 U.I. / G TUB	TUBO	40		
PLATA SULFADIAZINA CREMA 0.01 TUB O POT.	TUBO	20		
PODOFILINA LOCION 20GR FRASCO	FRASCO	4		
		TOTAL		

SISTEMA HEMATOPOYETICO ANTIANEMICOS

HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHID TABLETA O TABLETA RE 100 - 300 MG TAB	TABLETA	23200		
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHID SOLUCION ORAL 20 - 25 MG / ML (2-2 FCO	FCO	88		
FOLICO ACIDO TABLETA 1 MG TAB	TABLETA	15200		
		TOTAL		

ANESTESICOS LOCALES

LIDOCAINA CLORHIDRATO CON O SI SOLUCION INYECTABLE 0.02 AMP	AMPOLLA	52		
		TOTAL		

OXITOCICOS

ERGOMETRINA (ERGONOVINA) MALEA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG / ML	AMPOLLA	4		
OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 10 U.I. / ML AMP	AMPOLLA	80		

TOTAL	
-------	--

SISTEMA INMUNOLOGICO INMUNOGLOBULINAS

INMUNOGLOBULINA ANTI RH SOLUCION INYECTABLE 250 - 300 MCG / 2 ML	AMPOLLA	4		
		TOTAL		

LIQUIDOS Y ELECTROLITOS

CALCIO GLUCONATO SOLUCION INYECTABLE 0.1 AMP	AMPOLLA	4		
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE 0.05 FCO O BOL	BOLSA	144		
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE 0.1 FCO O BOL	BOLSA	24		
MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE 0.2 AMP	AMPOLLA	12		
POTASIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML AMP	AMPOLLA	40		
RINGER LACTATO (SOLUCION HARTM SOLUCION INYECTABLE FCO O BOL	BOLSA	2144		
SODIO BICARBONATO SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML AMP	AMPOLLA	4		
SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML AMP	AMPOLLA	60		
SODIO CLORURO -SOLUCION SALINA SOLUCION INYECTABLE 0.009 FCO O	BOLSA	1848		
		TOTAL		

SUEROS

TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE AMP	AMPOLLA	40		
SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE AMP	AMPOLLA	8		
		TOTAL		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:



Hospital Local
De Piedecuesta
Al Ritmo de tu Bienestar!!!
E.S.F



FORMATO F4

Ciudad,

Doctor

GERMAN MARTINEZ RUIZ

Gerente

Hospital Local de Piedecuesta

Ref. Contratación DE LA **XXXXXX**

Por medio del presente manifiesto a Ud, que estoy (amos) interesado(s) en participar como proponentes dentro del proceso de contratación de la referencia.

Manifiesto(amos) que conozco(cemos), los pliegos definitivos, que se ha efectuado ya la inscripción; igualmente que reúno los requisitos exigidos para poder formular propuesta y que no existe causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad para participar y eventualmente celebrar el contrato.

Las comunicaciones relacionadas con esta invitación pública puedo recibirlas en las siguientes direcciones:

Dirección _____

Correspondencia _____

Fax _____

E mail _____

Teléfono _____

Celular _____



Cordialmente

Proponente



Hospital Local
De Piedecuesta
Al Ritmo de tu Bienestar!!!
E.S.F