



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

**PLIEGO DE CONDICIONES
PROYECTOS**

**PROCEDIMIENTO DE TERCERA CUANTIA No
005 DE 2013**

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

Piedecuesta, Febrero 08 de 2013



CAPÍTULO PRIMERO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROCESO

1.1 ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION DEL PROCESO.

La constitución y la ley le ha otorgado a las entidades del Estado correspondientes la responsabilidad por la prestación del servicio de salud y el respeto a los derechos fundamentales y la creación de las condiciones para 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 público 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, legalmente constituidas y autorizadas en Colombia que desarrollen actividades de suministro o comercialización o distribución o representación o importación de productos farmacéuticos, 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 DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/C (**\$ 281.694.440.00**) incluidos todos los costos, tasas y demás tributos que se causen por el hecho de su celebración, ejecución y liquidación, con cargo al numeral 03250101 denominado PRODUCTOS FARMACÉUTICOS del presupuesto de rentas y gastos de la entidad correspondiente a la vigencia fiscal 2013, de acuerdo al certificado de disponibilidad presupuestal numero 13-00047 de fecha 29 de Enero de 2013 expedido por la Subdirección Administrativa.

1.4 PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El término de duración del contrato que se derive del presente proceso de selección será de NUEVE (09) MESES y QUINCE (15) DIAS 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 pagos parciales los días 30 de cada mes, previo concepto favorable del supervisor del contrato y precedida de la presentación de



la cuenta de cobro (facturas) y sus respectivos soportes, de acuerdo con las cantidades efectivamente ingresadas en la farmacia de la ESE HLP.

1.4 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, los 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 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.

1.7 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.

1.8 SUPERVISION

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.



1.9 **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. En lo que no se encuentra particularmente regulado se aplicarán las normas comerciales y civiles vigentes.

1.10 **CORRESPONDENCIA**

Para efectos de la correspondencia, se tendrá en cuenta la información suministrada por el oferente en su Propuesta 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:

| ITEM | Nombre | PRESENTACIÓN | Cantidad a Solicitar | |
|------|--|--------------------|----------------------|----------|
| | | | | |
| 1 | ACETAMINOFEN 100 MG/ML GOTAS FCOS | FRASCO | 550 | unidades |
| 2 | ACETAMINOFEN X 150ML | FCO X 60 ML | 770 | unidades |
| 3 | ACETAMINOFEN X 500MG TABLETA | CAJA X 300 TABS | 1980 0 | unidades |
| 4 | ACETATO DE ALUMINIO SOBRES | SOBRE | 330 | unidades |
| 5 | ACICLOVIR X 200MG TBLS | TABLETA | 330 | unidades |
| 6 | ACIDO ACETIL SALICILICO X 100MG | CAJA X 1000 TABS | 11 | unidades |
| 7 | ACIDO ASCORBICO X 100MG/ML SOLUCION ORAL | FRASCO | 550 | unidades |
| 8 | ACIDO ASCORBICO X 500MG | CAJA * 100 TABS | 22 | unidades |
| 9 | ADRENALINA X 1GR AMP | AMPOLLA | 550 | unidades |
| 10 | ALBENDAZOL 100 MG/5 ML (2%) SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO | 550 | unidades |
| 11 | ALBENDAZOL X 200MG TABLETA | CAJA * 50 TABLETAS | 22 | unidades |
| 12 | ALCAINE (PROXIMETACAÍNA) 5MG/0.1MG GOTA OFT | FRASCO * 15 ML | 22 | unidades |
| 13 | ALFAMETILDOPA X 250MGR TBLS | TABLETA | 110 | unidades |
| 14 | ALOPURINOL X 100MGR TBLS | TABLETA | 110 | unidades |
| 15 | ALOPURINOL X 300MGR TBLS | TABLETA | 440 | unidades |
| 16 | ALPRAZOLAM X0.25MG TABLETA | TABLETA | 5500 | unidades |
| 17 | ALPRAZOLAM X0.50MG TABLETA | TABLETA | 3300 | unidades |
| 18 | ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNE+HIDRÓXI CON O SIN SIMET 2 - 6% + 1 - 4% | FCO X 150 ML | 550 | unidades |
| 19 | AMIKACINA SULFATO X500MG/2ML AMP | AMPOLLA | 330 | unidades |
| 20 | AMIKACINA X 100MG AMP | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 21 | AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 330 | unidades |
| 22 | AMIODARONA X 150MG AMPOLLA | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 23 | AMIODARONA X 200MG TABLETA | CAJA * 10 TABS | 110 | unidades |

| | | | | |
|----|---|--------------------|-----------|----------|
| 24 | AMITRIPTILINA X 25MG TABLETA | TABLETA | 8800 | unidades |
| 25 | AMLODIPINO X 5 MGR TBLS | TABLETA | 110 | unidades |
| 26 | AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO * 60 ML | 550 | unidades |
| 27 | AMOXICILINA 500 MG DE BASE TABLETA O CÁPSULA | CAJA * 250 TABS | 5500 | unidades |
| 28 | AMPICILINA (1 G POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 5500 | unidades |
| 29 | AMPICILINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO * 60ML | 550 | unidades |
| 30 | AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G AMP | AMPOLLA | 3300 | unidades |
| 31 | ATORVASTATINA X20MG TABLETA | TABLETA | 1650 0 | unidades |
| 32 | ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 330 | unidades |
| 33 | AZITROMICINA X200MG SUSPENCIÓN | FRASCO | 110 | unidades |
| 34 | AZITROMICINA X500MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades |
| 35 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 250MGC INHALADOR | FRASCO * 200 DOSIS | 550 | unidades |
| 36 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50MGC INH | FRASCO * 200 DOSIS | 275 | unidades |
| 37 | BENCILO BENZOILO AL 25% LOCION | FRASCO * 120ML | 33 | unidades |
| 38 | BETAMETASONA) 4 MG/ML DE SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 165 | unidades |
| 39 | BETAMETAZONA CREMA TBOS | TUBO | 440 | unidades |
| 40 | BIPERIDENO CLORHIDRATO X 2MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades |
| 41 | BISACODILO 5 MG GRAGEA | TABLETA | 8800 | unidades |
| 42 | B-METILDIGOXINA X 0.2MG AMP | AMPOLLA | 110 | unidades |
| 43 | CALCIO CARBONATO +VITAMINA D X600MG+200UI | AMPOLLA | 8800 | unidades |
| 44 | CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 45 | CAPTOPRIL X 25MG TABLETA | CAJA * 300 TABS | 3300 | unidades |
| 46 | CAPTOPRIL X 50MG TABLETA | CAJA * 1000 TABS | 8800 | unidades |
| 47 | CARBAMAZEPINA 100MG/5ML FCO 120 SUSP | SUSPENSIÓN | 220 | unidades |
| 48 | CARBAMAZEPINA X 200MG TABLETA | TABLETA | 1650 0 | unidades |
| 49 | CARBONATO DE CALCIO X 600MG TAB | TABLETA | 1100 0 | unidades |
| 50 | CARBONATO DE LITIO X 300MG | TABLETA | 770 | unidades |
| 51 | CARVEDILOL 6.25 TABLETA | TABLETA | 2200 | unidades |
| 52 | CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO * 60mg | 1100 | unidades |
| 53 | CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CÁPSULA | CAJA * 250 TABS | 3300 | unidades |
| 54 | CEFALOTINA X 1GR AMPOLLA | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 55 | CEFRADINA 1 GR AMP | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 56 | CEFRADINA 500 MG TABLETA O CÁPSULA | CAJA * 250 TABS | 2200 | unidades |
| 57 | CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) 1 G POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 2200 | unidades |
| 58 | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA | CAJA * 100 TABS | 7700 | unidades |
| 59 | CIPROFLOXACINA X 100MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1100 | unidades |
| 60 | CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 1100 | unidades |
| 61 | CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA | TABLETA | 1650 | unidades |
| 62 | CLONAZEPAM X 2MG TABLETA | TABLETA | 5500 | unidades |
| 63 | CLONAZEPAM X2.5MG FCO GOTAS | FRASCO | 550 | unidades |
| 64 | CLONIDINA 0.150MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades |
| 65 | CLORFENIRAMINA 2MG SOLUCIÓN JARABE | FRASCO * 120mg | 220 | unidades |
| 66 | CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades |

| | | | | |
|-----|--|--------------------|-----------|----------|
| 67 | CLORFERAMIDA JARABE | FRASCO | 770 | unidades |
| 68 | CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML | FRASCO | 220 | unidades |
| 69 | CLOTRIMAZOL 1% CREMA | CREMA | 550 | unidades |
| 70 | CLOTRIMAZOL 10 mg/ML (1%) solución tópica | CREMA | 110 | unidades |
| 71 | CLOTRIMAZOL 100 MG ÓVULO O TABLETA VAGINAL | TABLETA | 330 | unidades |
| 72 | CLOTRIMAZOL AL1% CREMA VAGINAL | CREMA | 880 | unidades |
| 73 | CLOZAPINA X 100MG TABLETA | TABLETA | 5500 | unidades |
| 74 | CLOZAPINA X 25MG TABLETA | TABLETA | 5500 | unidades |
| 75 | COLCHICINA X 0.5MG | TABLETA | 8800 | unidades |
| 76 | COLISTINA+CORTICOIDE+NEOMICINA SOLUCION OTICA | FRASCO * 15ML | 330 | unidades |
| 77 | CORTICOIDE+NEOMICINA+POLIMICINA FCO GOT OFTALMICAS | GOTAS * 5ML | 220 | unidades |
| 78 | CROMOGLICATO DE SODIO 20 MG/ML (2%) SOLUCIÓN OFTÁLMICA | FRASCO * 5ml | 220 | unidades |
| 79 | CROMOGLICATO NASAL 2% FCO GOT | FRASCO * 10ml | 220 | unidades |
| 80 | CROMOGLICATO SODIO AL 4% NASAL | FRASCO * 10ML | 220 | unidades |
| 81 | CROMOGLICATO SODIO AL 4% OFTALMICO | FRASCO * 5ml | 220 | unidades |
| 82 | CROTAMITON 10% LOCION | FRASCO * 60G | 33 | unidades |
| 83 | DEXAMETASONA AMPS 4 MG | AMPOLLA | 1100 | unidades |
| 84 | DEXAMETASONA X 8MG AMPOLLA | AMPOLLA | 2200 | unidades |
| 85 | DEXTROSA AL 10% BOLSA X 500ML | BOLSA * 500 | 440 | unidades |
| 86 | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% SOLUCIÓN INYECTABLE | BOLSA * 500 | 330 | unidades |
| 87 | DIAZEPAM 10MG/2ML AMP | AMPOLLA | 275 | unidades |
| 88 | DIAZEPAN TBS 10 MG. | TABLETA | 8800 | unidades |
| 89 | DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 8800 | unidades |
| 90 | DICLOFENALCO X 50MG TABLETA | CAJA * 300 TABS | 3300 | unidades |
| 91 | DICLOXACILINA X 250MG SUSPENSION | FRASCO * 80ML | 550 | unidades |
| 92 | DICLOXACINA X 500MG CAPSULAS | CAJA * 250 TABS | 8800 | unidades |
| 93 | DIFENHIDRAMINA X 50MG | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades |
| 94 | DIGOXINA X 0.1 MG TABLETA | CAJA * 20 | 220 | unidades |
| 95 | DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO 2,42 MG/ML (0,242%) JARABE | FRASCO * 120 | 330 | unidades |
| 96 | DIMENHIDRINATO X 50MG | CAJA * 300 TABS | 3300 | unidades |
| 97 | DINITRATO DE ISOSORBIDE X 10MG TABLETA | CAJA * 40 TABS | 440 | unidades |
| 98 | DINITRATO DE ISOSORBIDE X 5MG TABLETA | TABLETA | 2200 | unidades |
| 99 | DIPIRONA AMP X 1 GR. AMPS | AMPOLLA | 4400 | unidades |
| 100 | DOPAMINA X 200MG/5ML AMP | AMPOLLA | 550 | unidades |
| 101 | DOXICICLINA 100MG TABLETA | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades |
| 102 | ENALAPRIL MALEATO X 20MG TABLETA | CAJA * 1000 TABS | 2200 0 | unidades |
| 103 | ENALAPRIL MALEATO X 5MG TABLETA | CAJA * 50 TABLETAS | 550 | unidades |
| 104 | ENANTATO DE NORETISTERONA+ESTRADIOL AMP | TABLETA | 1980 | unidades |
| 105 | ERGOTAMINA + CAFÉÍNA (1 + 100) MG TABLETA O CÁPSULA) | CAJA * 20 | 440 | unidades |
| 106 | ERITROMICINA X 250MG SUSPENSION | FRASCO * 60 ML | 550 | unidades |
| 107 | ERITROMICINA X 500MG CAPSULAS | CAJA * 50 TABLETAS | 1100 | unidades |
| 108 | ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA | TABLETA | 1650 | unidades |

| | | | | |
|-----|---|--------------------|-----------|----------|
| 109 | ESPIRONOLACTONA X 100MG TABLETA | TABLETA | 3850 | unidades |
| 110 | ESPIRONOLACTONA X 25MG TABLETA | TABLETA | 1100 0 | unidades |
| 111 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 mg/g (0,0625%) crema vaginal | CREMA | 88 | unidades |
| 112 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0,625 MG TABLETA O GRAGEA | TABLETA | 1100 | unidades |
| 113 | FENITOÍNA SÓDICA 100 MG TABLETA O CÁPSULA | FRASCO * 50 | 2750 | unidades |
| 114 | FENITOÍNA SÓDICA 50 MG TABLETA O CÁPSULA | TABLETA | 1100 0 | unidades |
| 115 | FENITOINA SODICA X 250MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1100 | unidades |
| 117 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0,2% - 1% AMP (10MG/1ML) ADULTO | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 118 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1MG/0.5ML AMP PEDIATRICA | AMPOLLA | 1100 | unidades |
| 119 | FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA | TABLETA | 6600 | unidades |
| 120 | FLUIMUCIL (ACETILCISTEINA) SOLUCION INHALAR | FRASCO | 110 | unidades |
| 121 | FLUOXETINA X 20MG | TABLETA | 1100 0 | unidades |
| 122 | Folico acido - 1 mg Tab | TABLETA | 1650 0 | unidades |
| 123 | Furosemida - 20 mg / 2 mL Amp | AMPOLLA | 1100 | unidades |
| 124 | FUROSEMIDA X 40MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades |
| 125 | GEMFIBROZILO X 600MG TABLETA | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades |
| 126 | Gentamicina (sulfato) - 160 mg / 2 mL de bas Amp | AMPOLLA | 1100 | unidades |
| 127 | Gentamicina (sulfato) - 80 mg / 2 mL de base Amp | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 128 | Gentamicina (sulfato) 0.3% - gotas oftalmicas fcos | FRASCO * 5ML | 220 | unidades |
| 129 | GENTAMICINA 40 MGRS AMPS | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 130 | Glibenclamida - 5 mg Tab | TABLETA | 2200 0 | unidades |
| 131 | Haloperidol - 10 mg Tab | TABLETA | 8800 | unidades |
| 132 | HALOPERIDOL * 2MG SOLUCIÓN ORAL | FRASCO | 330 | unidades |
| 133 | HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 134 | HIDROCLOROTIAZIDA X 25MG TABLETA | TABLETA | 2200 0 | unidades |
| 135 | Hidrocortisona (succinato sodi - 100 mg Fco amp | AMPOLLA | 8800 | unidades |
| 136 | HIDROCORTISONA + LIDOCAINA (LIDOPROCTO) UNGUENTO | CREMA | 55 | unidades |
| 137 | HIDROCORTISONA AL 1% CREMA | CREMA | 440 | unidades |
| 138 | Hierro (Ferroso) - 100 - 300 mg Tab | TABLETA | 1100 0 | unidades |
| 139 | HIERRO X 20MG JARABE | FRASCO | 110 | unidades |
| 140 | HIERRO X 600MG FRASCO | FRASCO | 110 | unidades |
| 141 | Hioscina N-butil bromuro - 10 mg gragea | CAJA * 300 TABS | 9900 | unidades |
| 142 | Hioscina N-butil bromuro - 20mg / mL Amp | AMPOLLA | 1100 | unidades |
| 143 | Hioscina N-butilbromuro + Dipirona - (0.02 + 2.5) g / 5 Amp | AMPOLLA | 3300 | unidades |
| 144 | IBUPROFENO 800MG TABLETA | CAJA * 50 TABLETAS | 1100 | unidades |
| 145 | IBUPROFENO X 400MG TABLETA | CAJA *250 | 2750 | unidades |
| 146 | INMUNOGLOBULINA ANTI RH AMP | AMPOLLA | 11 | unidades |
| 147 | INSULINA ASPARTA | AMPOLLA | 33 | unidades |

| | | | | |
|-----|---|--------------------|-----------|----------|
| 148 | INSULINA DETERMIR (LEVEMIR) X100UI/ML | AMPOLLA | 44 | unidades |
| 149 | INSULINA GLARGINA 100UI/3ML AMPOLLA | AMPOLLA | 33 | unidades |
| 150 | INSULINA ZINC CRISTALINA 80 - 100 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 55 | unidades |
| 151 | INSULINA ZINC N.P.H X 100UI | AMPOLLA | 440 | unidades |
| 152 | IPRATROPIO BROMURO 0,02 MG/DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) | FRASCO * 200 DOSIS | 110 | unidades |
| 153 | KETOCONAZOL 100 mg/5 mL (2%) suspensión oral | FRASCO | 55 | unidades |
| 154 | KETOCONAZOL X 200MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades |
| 155 | KETOTIFENO X 1MG/5ML JARABE | FRASCO * 100ML | 55 | unidades |
| 156 | LABETALOL 100MG/20ML AMP | AMPOLLA | 55 | unidades |
| 157 | LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML | BOLSA * 500 | 4400 | unidades |
| 158 | LATANOPROST GOTAS 0.005% OFTALMICAS | FRASCO | 22 | unidades |
| 159 | LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG TABLETA | TABLETA | 8800 | unidades |
| 160 | LEVOMEPRAZINA X 100MG TABLETA | TABLETA | 5500 | unidades |
| 161 | LEVOMEPRAZINA X 25MG TABLETA | TABLETA | 1650 | unidades |
| 162 | LEVOMEPRMAZINA 4MG/ML (4%) SOLUCION ORAL | FRASCO | 220 | unidades |
| 163 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150 - 250 + 30 - 50) MCG TABLETA O GRAGEA | TABLETA | 1100 0 | unidades |
| 164 | LEVOTIROXINA SODICA X 100MCG TABLETA | TABLETA | 1650 0 | unidades |
| 165 | LEVOTIROXINA SODICA X 50MCG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades |
| 166 | LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA AL 2% AMP 50ML | AMPOLLA | 660 | unidades |
| 167 | LOPERAMIDA CLORHIDRATO TAB CAP 2MG | TABLETA | 110 | unidades |
| 168 | LORATADINA 5 MG/5 ML (0,1%) JARABE | FRASCO 60ML | 440 | unidades |
| 169 | LORATADINA X 10MG TABLETA | CAJA * 300 TABS | 3300 | unidades |
| 170 | Lorazepam 2 mg tableta | TABLETA | 1100 0 | unidades |
| 171 | LORAZEPAM X 1MG TABLETA | TABLETA | 5500 | unidades |
| 172 | LOSARTAN 50MG TABLETAS | TABLETA | 1100 0 | unidades |
| 173 | LOVASTATINA X 20MG TABLETA | TABLETA | 1100 0 | unidades |
| 174 | MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 175 | MEBENDAZOL X 100MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades |
| 176 | MEBENDAZOL X 100MG/5ML SUSPENSION | FRASCO | 55 | unidades |
| 177 | Medroxiprogesterona acetato 50 mg/mL suspensión inyectable | AMPOLLA | 1100 | unidades |
| 178 | MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 2200 0 | unidades |
| 179 | METFORMINA X 850MG | TABLETA | 1650 0 | unidades |
| 180 | METHERGIN(METILERGOMETRINA MALEATO 0.2MG) AMP | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 181 | METOCARBAMOL X 750MG TABLETA | TABLETA | 8800 | unidades |
| 182 | METOCLOPAMIDA AMPS 10MG | AMPOLLA | 1100 | unidades |
| 183 | METOCLOPRAMIDA (4 MG/ML SOLUCIÓN ORAL GOTAS | FRASCO * 30ML | 220 | unidades |
| 184 | Metoclopramida (clorhidrato) 10 mg de base tableta | CAJA * 300 | 6600 | unidades |
| 185 | METOPROLOL (BETOPROLOL)1MG AMP | AMPOLLA | 110 | unidades |

| | | | | |
|-----|---|------------------|-----------|----------|
| 186 | METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA O GRAGEA | CAJA * 300 | 3300 | unidades |
| 187 | METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA | CAJA * 1000 TABS | 8800 | unidades |
| 188 | METRONIDAZOL 250MGR JBE FCOS | FRASCO * 120ML | 220 | unidades |
| 189 | METRONIDAZOL X 500MG OVULO | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades |
| 190 | MIDAZOLAM X5MG/5ML AMP | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 191 | MORFINA SULFATO X 10MG AMPOLLA | AMPOLLA | 330 | unidades |
| 192 | NAPROXENO 150 MG/ 5ML (3%) SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO * 80ML | 550 | unidades |
| 193 | NAPROXENO 250 MG TABLETA O CÁPSULA | CAJA * 250 TABS | 1100 0 | unidades |
| 194 | NIFEDIPINA 30 MG TABLETA O CÁPSULA | CAJA * 300 | 3300 | unidades |
| 195 | NIFEDIPINO X 10MG CAPSULA | CAJA * 30 | 330 | unidades |
| 196 | NIMODIPINA X 30MG TABLETA | CAJA * 100 | 2200 | unidades |
| 197 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO * 60 MG | 220 | unidades |
| 198 | NISTATINA X 100.000UI CREMA | CREMA | 110 | unidades |
| 199 | NITROFURANTOÍNA 100 MG TABLETA O CÁPSULA | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades |
| 200 | NORFLOXACINA X 400MG TABLETA | CAJA * 280 TABS | 2750 | unidades |
| 201 | OLANZAPINA 10MG TABLETA | TABLETA | 1650 | unidades |
| 202 | OMEPRAZOL X 20MG CAPSULA | CAJA * 250 TABS | 1650 0 | unidades |
| 203 | OMEPRAZOL X40MG AMP | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 204 | OTIRILIN (FENAZONA+LIDOCAINA)X15ML SOLUCION OTICA | FRASCO | 110 | unidades |
| 205 | OXACILINA (SAL SÓDICA) 1 G POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 7700 | unidades |
| 206 | OXIMETAZOLINA X 0.25MG SOLUCION ORAL | FRASO * 15ML | 110 | unidades |
| 207 | OXIMETAZOLINA X 0.5MG SOLUCION ORAL | FRASCO * 15ML | 110 | unidades |
| 208 | OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 550 | unidades |
| 209 | PENICILINA BENZATINICA X 2.400.000UI | AMPOLLA | 275 | unidades |
| 210 | PENICILINA G BENZATÍNICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 275 | unidades |
| 211 | PENICILINA G PROCAÍNICA 400.000 UI POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 275 | unidades |
| 212 | PENICILINA G PROCAÍNICA 800.000 UI POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 213 | PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 214 | PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 215 | PIRANTEL (PAMOATO) 250 MG TABLETA O CÁPSULA | TABLETA | 3300 | unidades |
| 216 | PIRANTEL PAMOATO) 250 MG/5 ML SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO | 880 | unidades |
| 217 | PLASMA HUMANO (HAEMACEL)X500ML | FRASCO | 22 | unidades |
| 218 | PODOFILINA AL 20% SOLUCION TOPICA | FRASCO | 220 | unidades |
| 219 | PRAZOSINA X 1MG TABLETA | TABLETA | 264 | unidades |
| 220 | PREDNISOLONA X50MG TABLETA | CAJA * 100 | 1100 | unidades |
| 221 | Prednisona o prednisolona 5 mg tableta | CAJA * 250 TABS | 1100 0 | unidades |
| 222 | Propranolol clorhidrato 40 mg tableta | TABLETA | 8800 | unidades |
| 223 | Ranitidina (clorhidrato) 150 mg de base tableta | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades |
| 224 | RANITIDINA X 300MG | TABLETA | 1320 0 | unidades |

| | | | | |
|-----|--|-------------------|------|----------|
| 225 | RANITIDINA X 50MG/2ML | TABLETA | 2200 | unidades |
| 226 | RISPERIDONA 1MG TABLETA | TABLETA | 2200 | unidades |
| 227 | RISPERIDONA 2MG TABLETA | TABLETA | 3300 | unidades |
| 228 | SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG/5 ML (0,04%) JARABE | FRASCO | 440 | unidades |
| 229 | SALBUTAMOL 100 MCG/SOLUCIÓN (AEROSOL) | FRASO * 200 DOSIS | 550 | unidades |
| 230 | SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBUL 0.5MG/15ML | FRASCO * 15ML | 330 | unidades |
| 231 | SALES DE REHIDRATACION | SOBRE | 330 | unidades |
| 232 | SERTRALINA 100MG TABLETA | AMPOLLA | 1650 | unidades |
| 233 | SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 220 | unidades |
| 234 | SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 110 | unidades |
| 235 | SUCRALFATO X 1GR | TABLETA | 110 | unidades |
| 236 | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE AMP | AMPOLLA | 11 | unidades |
| 237 | SULFACETAMIDA SODICA AL 10% | CREMA | 1100 | unidades |
| 238 | SULFADIAZIDA DE PLATA AL 1% crema | POTE * 30GR | 165 | unidades |
| 239 | SULFATO FERROSO X120ML JARABE | FRASCO | 110 | unidades |
| 240 | SULFATO FERROSO X20ML GOTAS | FRASCO | 220 | unidades |
| 241 | TEOFILINA 125 MG CÁPSULA Y TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | CAJA * 30 | 330 | unidades |
| 242 | TEOFILINA 300 MG CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA. | CAJA * 30 | 440 | unidades |
| 243 | TEOFILINA ELIXIR X 80MG | FRASCO * 240 | 55 | unidades |
| 244 | TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 55 | unidades |
| 245 | TERBUTALINA SULFATO AL 1% SOLUCION PARA NEBULIZAR | FRASCO | 110 | unidades |
| 246 | TIAMINA 100 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 440 | unidades |
| 247 | TIAMINA 300 MG TABLETA, GRAGEA O CÁPSULA | CAJA *250 | 2750 | unidades |
| 248 | TIMOLOL MALEATO 5MG SOLUCION OFTALMICA | FRASCO | 330 | unidades |
| 249 | TINIDAZOL - 500 mg TB | CAJA * 240 | 2640 | unidades |
| 250 | TINIDAZOL 1 G/5 ML (20%) SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO * 15ML | 220 | unidades |
| 251 | TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE | AMPOLLA | 550 | unidades |
| 252 | TRAMADOL 100 MG- 2MG AMPOLLA | AMPOLLA | 132 | unidades |
| 254 | TRAMADOL 50 ML AMPOLLAS. | AMPOLLA | 550 | unidades |
| 255 | TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 550 | unidades |
| 256 | TRAZODONA 50MG TBL | TABLETA | 8800 | unidades |
| 257 | Trimetoprim + Sulfametoxazol (160 + 800) mg tableta | TABLETA | 1100 | unidades |
| 258 | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40 + 200) SUSPENSIÓN ORAL JBE | FRASCO * 60MG | 220 | unidades |
| 259 | TRIMETROPIN SULFAMETAXAZOL X 80/400MG | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades |
| 260 | VALPROICO ÁCIDO 250 MG TABLETA O CÁPSULA | TABLETA | 4400 | unidades |
| 261 | VALPROICO SÓDICO 250 MG/5 ML COMO ÁCIDO (5%) JARABE | FRASCO | 385 | unidades |
| 262 | VERAPAMILO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA) O CÁPSULA | TABLETA | 110 | unidades |
| 263 | Verapamilo clorhidrato 120 mg tableta | TABLETA | 55 | unidades |
| 264 | VITAMINA A 50.000 UI TABLETA, CÁPSULA | TABLETA | 33 | unidades |



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, otorgamiento de las garantías exigidas y otros costos que legalmente y en esta contratación están a su cargo; Igualmente en cumplimiento de la ordenanza 060 de 2012 de la honorable asamblea Departamental de Santander, la cual establece los porcentajes a cancelar por concepto de estampillas para el tipo de contrato que se pretende adelantar mediante el presente procedimiento de selección.

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 del mismo y seis meses más), CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS (por el 20% del valor del contrato por el término de duración y seis meses más).

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 comercial u objeto social se halle el suministro o comercialización o distribución de productos farmacéuticos, y debidamente inscritas en la Secretaría de Salud Departamental.

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 treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha de cierre de esta Convocatoria. En caso de personas naturales el Certificado de Matricula Mercantil expedido por la Cámara de Comercio no mayor a treinta (30) días calendario a la fecha de cierre de la presente 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 treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha de cierre de esta Convocatoria en original.

Los oferentes deben estar debidamente inscritos, calificados y clasificados en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio, el cual deberá allegarse con la propuesta en ACTIVIDAD 3 PROVEEDOR, ESPECIALIDAD 6 PRODUCTOS DE LAS INDUSTRIAS QUIMICAS O DE LAS INDUSTRIAS CONEXAS, GRUPO 3 PRODUCTOS FARMACEUTICOS.

Lo anterior, en atención a que los certificados RUP expedidos por las Cámaras de Comercio en virtud a la información verificada con los requisitos de acuerdo a lo estipulado en el ordenamiento legal vigente.

En el evento de que los proponentes hayan actualizado su inscripción en el Registro Único de Proponentes acorde con el Sistema de Clasificación Industrial Internacional Uniforme (CIIU) deberán indicar primero la actividad o las actividades a las cuales pertenece, esto es (3) proveedor; a continuación deberá indicar una clasificación principal y máximo dos (2) calificaciones secundarias tomadas del Sistema de Clasificación Industrial Internacional (CIIU), indicando sus cuatro dígitos.

Para el caso específico se deberá acreditar como actividad principal el código 4645 “Comercio al por mayor de productos farmacéuticos”.

Así mismo, de acuerdo con el artículo 6.2.3.1. del decreto 734 de 2012 el proponente indicará, para efectos de su clasificación, los códigos CIIU, hasta 4 dígitos, en los cuales se clasificó ante el Registro Único Tributario –RUT– de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales –DIAN– o quien haga sus veces.

El Código CIIU presentado para el RUP debe coincidir con el reportado en el Registro Mercantil o inscrito en el registro de Entidades sin Ánimo de Lucro si el proponente está matriculado. El Registro Único de Proponentes (RUP) debe estar en firme, respecto de la información solicitada por la entidad, a la fecha de cierre del presente proceso de selección, en concordancia con el artículo 6.1.2.6 del decreto 734 de 2012.

Para el caso de CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES, cada uno de los miembros deberá estar inscrito en la actividad y especialidad exigida.

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.

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

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 un (1) mes anterior al cierre de este proceso. En caso de personas naturales el Certificado de Matricula Mercantil expedido por la Cámara de Comercio no mayor a treinta (30) días calendario a la fecha de cierre de la presente convocatoria.

Póliza de seriedad de la oferta por el 10% del valor de presupuesto oficial por una vigencia de 90 días calendarios contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso, con su respectivo recibo de pago. Se debe señalar expresamente el presente proceso contractual y su objeto. En caso de que la garantía no sea suscrita por el tomador se entenderá que no se ha allegado, y por lo tanto la propuesta será rechazada.

Para personas jurídicas se deberá allegar 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, se deberá anexar copia del último pago de los aportes de seguridad social integral.

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

Registro Único Tributario RUT.

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.

Fotocopia de la cedula de ciudadanía representante legal del oferente.

Certificado de antecedentes disciplinarios para contadores expedido por el colegio nacional de contadores.

DOCUMENTOS DE ORDEN FINANCIERO

La verificación de los criterios de evaluación financiera se realizará teniendo en cuenta la información contenida en el REGISTRO UNICO DE PROPONENTES, con corte a 31 de diciembre de 2012.

DOCUMENTOS DE ORDEN TÉCNICO

- **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.
- 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.
- Certificación de la Secretaría de Salud Departamental donde conste que el proponente se encuentra inscrito en dicha secretaría, expedido con fecha no mayor a sesenta (60) días calendario al cierre del presente proceso.
- Certificación del Sistema de Gestión de la Calidad o un equivalente.

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. Minuta del Contrato.



3.6 RESPONSABILIDADES DEL PROPONENTE

Todo proponente que participe en este proceso 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 calendarios a partir de la presentación de la misma, requisito no subsanable dentro del proceso, con su respectivo recibo de pago. Se debe señalar expresamente el presente proceso contractual y su objeto. En caso de que la garantía no sea suscrita por el tomador se entenderá que no se ha allegado, y por lo tanto la propuesta será rechazada.

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

Para el presente proceso de contratación no se aceptan propuestas parciales. La oferta se hará por lote, entendido éste como un conjunto de bienes relacionados en el alcance del objeto contractual, agrupados con el fin de ser adquiridos como un todo y no por ítems.

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 acreditación por parte del proponente de haber celebrado máximo un (1) contrato, cuyo objeto sea el suministro de medicamentos a entidades públicas del orden nacional, departamental o municipal por el valor del presupuesto oficial de la presente convocatoria pública. No se acepta facturas ni ordenes de prestación de servicios. Para la acreditación por parte del proponente, sólo se debe anexar la certificación o el acta de liquidación del contrato respectivo suscrita por la entidad pública contratante. No es necesario adjuntar el contrato. En caso de que se acrediten contratos sin la correspondiente certificación o su acta de liquidación no se tendrán en cuenta para determinar el cumplimiento de la experiencia exigida.



Cada certificación anexada deberá contener como mínimo la siguiente información:

- Nombre de la Entidad o persona contratante.
- Nombre y firma de la persona que expide la certificación
- Nombre del contratista a quien se le expide la certificación
- Objeto del contrato
- Valor Total del Contrato

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 debe ser mayor o igual al ciento por ciento (100%) del valor total del presupuesto oficial (P.O)* para el contrato, de lo contrario será inadmitida la propuesta.

Para calcularlo se aplicará la siguiente fórmula:

$$CT = Ac - Pc \geq 100\% P.O^*$$

- B. INDICE DE LIQUIDEZ** (Activo Corriente sobre Pasivo Corriente) Representa la participación de recursos que en el corto plazo tiene la empresa para atender sus compromisos corrientes. La propuesta será tenida en cuenta cuando el resultado del indicador sea el siguiente:

$$IL = AC/PC \geq 2.5$$

- C. PATRIMONIO.** La propuesta será tenida en cuenta cuando el resultado del indicador no sea menor que el siguiente:

$$\text{Patrimonio} = AT - PT \geq 100\% P.O^*$$



D. ENDEUDAMIENTO: Indica la proporción de endeudamiento total del proponente. La propuesta será tenida en cuenta cuando el resultado del indicador sea el siguiente:

$$CE = (PT / TA) * 100\% \leq 50\%$$

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

La verificación de los criterios de evaluación financiera se realizará teniendo en cuenta la información contenida en el REGISTRO UNICO DE PROPONENTES, con corte a 31 de diciembre de 2012.

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 evaluación y posterior adjudicación, a la cual se procederá de la siguiente manera:

- a) Se realizará la revisión aritmética de las ofertas
- b) Si se presentare diferencia entre cifras consignadas en letra y número, se tomará la cifra consignada en letras.

Las propuestas serán calificadas sobre 800 puntos determinados así:

| PRECIO | OFERTA SOPORTE TECNICO | DESCRIPCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ORGANIZACIONAL, OPERATIVA Y TÉCNICA | MODELO ENTIDAD RELACIÓN | TOTAL |
|--------|------------------------|---|-------------------------|------------|
| 200 | 200 | 200 | 200 | 800 |

4.2.1 Precio (PUNTAJE MAXIMO 200 puntos):

La propuesta será presentada por precios fijos unitarios, es decir por unidad de producto o ítem, teniendo en cuenta que los medicamentos se solicitarán por la entidad al contratista de conformidad con las necesidades de los mismos.

El proponente deberá tener en cuenta para determinar el valor total de su oferta económica, los gastos y costos en que incurrirá en la ejecución y legalización del contrato.



Se asignará cincuenta (50) puntos al ítem, cuyo valor unitario corregido por ítem, sea el más bajo, así mismo, las demás ofertas se calificarán proporcionalmente al valor ofertado, en orden descendente mediante la aplicación de una regla de tres simple inversa.

Las propuestas que no oferten algún o algunos medicamentos o presenten más de una marca o laboratorio por producto, obtendrán cero (00) puntos en el factor PRECIO, para este medicamento.

De igual forma, los ítems que no reúnan las especificaciones mínimas requeridas o la presentación del medicamento establecido en el anexo 2 obtendrán cero (00) puntos en el factor precio.

4.2.2 OFERTA DE SOPORTE TÉCNICO (PUNTAJE MÁXIMO 200 Puntos)

Se asignará un puntaje máximo de DOSCIENTOS (200) puntos a quien cumpla con las condiciones y exigencias contenidas en los criterios de soporte técnico.

| CRITERIOS DE SOPORTE TÉCNICO | PUNTAJE MÁXIMO 200 PUNTOS |
|---|----------------------------------|
| DESCRIPCIÓN DE LA INFRESTRUCTURA ORGANIZACIONAL, OPERATIVA, TÉCNICA Y DE COMUNICACIONES | 100 |
| MODELO ENTIDAD RELACIÓN | 100 |

4.2.3 DESCRIPCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ORGANIZACIONAL, OPERATIVA Y TÉCNICA (PUNTAJE MÁXIMO 200 Puntos)

| CRITERIOS | PUNTAJE MÁXIMO 200 PUNTOS |
|--|----------------------------------|
| AREA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y CONTABLE | 50 |
| AREA DE CALIDAD DE PRODUCTO PROCESOS Y SERVICIOS | 50 |
| AREA DE SERVICIO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN AL USUARIO Y RECLAMOS | 50 |
| AREA TÉCNICA, OPERATIVA Y COMUNICACIONES | 50 |

4.2.4 MODELO ENTIDAD RELACIÓN (PUNTAJE MÁXIMO 200 PUNTOS)

Modelo entidad relación que contenga el esquema general del sistema (s) de información que posea la entidad. Lo anterior, con el fin de verificar que la entidad disponga de sistemas de información que le permitan garantizar la confiabilidad y seguridad del registro, captura, transmisión, validación, consolidación, reporte y análisis de los datos financieros, administrativos y demás propios de la operación. Anexando la correspondiente licencia.



4.2.5 PROPUESTA ECONÓMICA

El precio de la propuesta deberá establecerse en pesos colombianos, sin centavos; no se aceptaran precios en otras monedas. DEBERÁ SER PRESENTADA ÚNICAMENTE EN EL FORMATO F-3, totalizándose cada grupo ofertado.

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.

4.2.6 CRITERIOS DE DESEMPATE

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

- A. Al oferente que posea un mayor índice de liquidez.

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 | | |
|--|---|---------------------------------------|
| Publicación proyectos de pliegos de condiciones | Del 9 de Febrero al 21 de febrero de 2013. | Pagina WEB de la Institución |
| Recibos de observaciones y sugerencias al proyecto de pliegos de condiciones | Del 9 de Febrero al 21 de febrero de 2013. | Gerencia |
| Respuesta a las observaciones | 22 de febrero de 2013 | Pagina web de la Institución. |
| Resolución de Apertura del proceso | 22 de febrero de 2013 | Pagina WEB de la Institución |
| Publicación de los pliegos de condiciones definitivos | 22 de febrero de 2013 | Pagina WEB de la Institución |
| Plazo máximo entrega de Propuestas y cierre | Hasta febrero 28 de 2013 a las 10:00 a.m. | Gerencia ESE HLP |
| Evaluaciones propuestas y publicación de la evaluación | Hasta el 1 de Marzo de 2013 | Comité de Contratación y Gerencia |
| Observaciones a la evaluación final | Hasta el 04 de Marzo de 2013 hasta las 10:00 am | Gerencia |
| Respuesta a Observaciones a la evaluación | 04 de Marzo de 2013 | Pagina web de la institución |
| Adjudicación y Suscripción del contrato | 04 de Marzo de 2013 | 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 el presente proceso de 7:00 A.M. a 4:00 P.M.

PABLO CACERES SERRANO

GERENTE ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA



CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

FORMATO F-1

Doctor

PABLO CACERES SERRANO

Ciudad

REF: Propuesta para la contratación para LA xxxxxxxx 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

NOTA: EL PROPONENTE DEBE TOTALIZAR CADA GRUPO

| ITEM | Nombre | PRESENTACIÓN | Cantidad a Solicitar | | Precio |
|------|--|--------------------|----------------------|----------|--------|
| | | | | | |
| 1 | ACETAMINOFEN 100 MG/ML GOTAS FCOS | FRASCO | 550 | unidades | |
| 2 | ACETAMINOFEN X 150ML | FCO X 60 ML | 770 | unidades | |
| 3 | ACETAMINOFEN X 500MG TABLETA | CAJA X 300 TABS | 19800 | unidades | |
| 4 | ACETATO DE ALUMINIO SOBRES | SOBRE | 330 | unidades | |
| 5 | ACICLOVIR X 200MG TBLs | TABLETA | 330 | unidades | |
| 6 | ACIDO ACETIL SALICILICO X 100MG | CAJA X 1000 TABS | 11 | unidades | |
| 7 | ACIDO ASCORBICO X 100MG/ML SOLUCION ORAL | FRASCO | 550 | unidades | |
| 8 | ACIDO ASCORBICO X 500MG | CAJA * 100 TABS | 22 | unidades | |
| 9 | ADRENALINA X 1GR AMP | AMPOLLA | 550 | unidades | |
| 10 | ALBENDAZOL 100 MG/5 ML (2%) SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO | 550 | unidades | |
| 11 | ALBENDAZOL X 200MG TABLETA | CAJA * 50 TABLETAS | 22 | unidades | |
| 12 | ALCAINE (PROXIMETACAÍNA) 5MG/0.1MG GOTA OFT | FRASCO * 15 ML | 22 | unidades | |
| 13 | ALFAMETILDOPA X 250MGR TBLs | TABLETA | 110 | unidades | |
| 14 | ALOPURINOL X 100MGR TBLs | TABLETA | 110 | unidades | |
| 15 | ALOPURINOL X 300MGR TBLs | TABLETA | 440 | unidades | |
| 16 | ALPRAZOLAM X0.25MG TABLETA | TABLETA | 5500 | unidades | |
| 17 | ALPRAZOLAM X0.50MG TABLETA | TABLETA | 3300 | unidades | |
| 18 | ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNE+HIDRÓXI CON O SIN SIMET 2 - 6% + 1 - 4% | FCO X 150 ML | 550 | unidades | |
| 19 | AMIKACINA SULFATO X500MG/2ML AMP | AMPOLLA | 330 | unidades | |
| 20 | AMIKACINA X 100MG AMP | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 21 | AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 330 | unidades | |
| 22 | AMIODARONA X 150MG AMPOLLA | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 23 | AMIODARONA X 200MG TABLETA | CAJA * 10 TABS | 110 | unidades | |
| 24 | AMITRIPTILINA X 25MG TABLETA | TABLETA | 8800 | unidades | |
| 25 | AMLODIPINO X 5 MGR TBLs | TABLETA | 110 | unidades | |
| 26 | AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO * 60 ML | 550 | unidades | |
| 27 | AMOXICILINA 500 MG DE BASE TABLETA O CÁPSULA | CAJA * 250 TABS | 5500 | unidades | |
| 28 | AMPICILINA (1 G POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 5500 | unidades | |
| 29 | AMPICILINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO * 60ML | 550 | unidades | |

| | | | | | |
|----|---|--------------------|-------|----------|--|
| 30 | AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G AMP | AMPOLLA | 3300 | unidades | |
| 31 | ATORVASTATINA X20MG TABLETA | TABLETA | 16500 | unidades | |
| 32 | ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 330 | unidades | |
| 33 | AZITROMICINA X200MG SUSPENSION | FRASCO | 110 | unidades | |
| 34 | AZITROMICINA X500MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades | |
| 35 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 250MGC INHALADOR | FRASCO * 200 DOSIS | 550 | unidades | |
| 36 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50MGC INH | FRASCO * 200 DOSIS | 275 | unidades | |
| 37 | BENCILO BENZOILO AL 25% LOCION | FRASCO * 120ML | 33 | unidades | |
| 38 | BETAMETASONA) 4 MG/ML DE SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 165 | unidades | |
| 39 | BETAMETAZONA CREMA TBOS | TUBO | 440 | unidades | |
| 40 | BIPERIDENO CLORHIDRATO X 2MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades | |
| 41 | BISACODILO 5 MG GRAGEA | TABLETA | 8800 | unidades | |
| 42 | B-METILDIGOXINA X 0.2MG AMP | AMPOLLA | 110 | unidades | |
| 43 | CALCIO CARBONATO +VITAMINA D X600MG+200UI | AMPOLLA | 8800 | unidades | |
| 44 | CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 45 | CAPTOPRIL X 25MG TABLETA | CAJA * 300 TABS | 3300 | unidades | |
| 46 | CAPTOPRIL X 50MG TABLETA | CAJA * 1000 TABS | 8800 | unidades | |
| 47 | CARBAMAZEPINA 100MG/5ML FCO 120 SUSP | SUSPENSIÓN | 220 | unidades | |
| 48 | CARBAMAZEPINA X 200MG TABLETA | TABLETA | 16500 | unidades | |
| 49 | CARBONATO DE CALCIO X 600MG TAB | TABLETA | 11000 | unidades | |
| 50 | CARBONATO DE LITIO X 300MG | TABLETA | 770 | unidades | |
| 51 | CARVEDILOL 6.25 TABLETA | TABLETA | 2200 | unidades | |
| 52 | CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL | FRASCO * 60mg | 1100 | unidades | |
| 53 | CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CÁPSULA | CAJA * 250 TABS | 3300 | unidades | |
| 54 | CEFALOTINA X 1GR AMPOLLA | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 55 | CEFRADINA 1 GR AMP | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 56 | CEFRADINA 500 MG TABLETA O CÁPSULA | CAJA * 250 TABS | 2200 | unidades | |
| 57 | CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) 1 G POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 2200 | unidades | |
| 58 | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA | CAJA * 100 TABS | 7700 | unidades | |
| 59 | CIPROFLOXACINA X 100MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1100 | unidades | |
| 60 | CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 1100 | unidades | |
| 61 | CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA | TABLETA | 1650 | unidades | |
| 62 | CLONAZEPAM X 2MG TABLETA | TABLETA | 5500 | unidades | |
| 63 | CLONAZEPAM X2.5MG FCO GOTAS | FRASCO | 550 | unidades | |
| 64 | CLONIDINA 0.150MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades | |

| | | | | | |
|-----|--|-----------------|------|----------|--|
| 65 | CLORFENIRAMINA 2MG SOLUCIÓN JARABE | FRASCO * 120mg | 220 | unidades | |
| 66 | CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades | |
| 67 | CLORFERAMIDA JARABE | FRASCO | 770 | unidades | |
| 68 | CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML | FRASCO | 220 | unidades | |
| 69 | CLOTRIMAZOL 1% CREMA | CREMA | 550 | unidades | |
| 70 | CLOTRIMAZOL 10 mg/ML (1%) solución tópica | CREMA | 110 | unidades | |
| 71 | CLOTRIMAZOL 100 MG ÓVULO O TABLETA VAGINAL | TABLETA | 330 | unidades | |
| 72 | CLOTRIMAZOL AL1% CREMA VAGINAL | CREMA | 880 | unidades | |
| 73 | CLOZAPINA X 100MG TABLETA | TABLETA | 5500 | unidades | |
| 74 | CLOZAPINA X 25MG TABLETA | TABLETA | 5500 | unidades | |
| 75 | COLCHICINA X 0.5MG | TABLETA | 8800 | unidades | |
| 76 | COLISTINA+CORTICOIDE+NEOMICINA SOLUCION OTICA | FRASCO * 15ML | 330 | unidades | |
| 77 | CORTICOIDE+NEOMICINA+POLIMICINA FCO GOT OFTALMICAS | GOTAS * 5ML | 220 | unidades | |
| 78 | CROMOGLICATO DE SODIO 20 MG/ML (2%) SOLUCIÓN OFTÁLMICA | FRASCO * 5ml | 220 | unidades | |
| 79 | CROMOGLICATO NASAL 2% FCO GOT | FRASCO * 10ml | 220 | unidades | |
| 80 | CROMOGLICATO SODIO AL 4% NASAL | FRASCO * 10ML | 220 | unidades | |
| 81 | CROMOGLICATO SODIO AL 4% OFTALMICO | FRASCO * 5ml | 220 | unidades | |
| 82 | CROTAMITON 10% LOCION | FRASCO * 60G | 33 | unidades | |
| 83 | DEXAMETASONA AMPS 4 MG | AMPOLLA | 1100 | unidades | |
| 84 | DEXAMETASONA X 8MG AMPOLLA | AMPOLLA | 2200 | unidades | |
| 85 | DEXTROSA AL 10% BOLSA X 500ML | BOLSA * 500 | 440 | unidades | |
| 86 | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% SOLUCIÓN INYECTABLE | BOLSA * 500 | 330 | unidades | |
| 87 | DIAZEPAM 10MG/2ML AMP | AMPOLLA | 275 | unidades | |
| 88 | DIAZEPAN TBS 10 MG. | TABLETA | 8800 | unidades | |
| 89 | DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 8800 | unidades | |
| 90 | DICLOFENALCO X 50MG TABLETA | CAJA * 300 TABS | 3300 | unidades | |
| 91 | DICLOXACILINA X 250MG SUSPENSION | FRASCO * 80ML | 550 | unidades | |
| 92 | DICLOXACINA X 500MG CAPSULAS | CAJA * 250 TABS | 8800 | unidades | |
| 93 | DIFENHIDRAMINA X 50MG | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades | |
| 94 | DIGOXINA X 0.1 MG TABLETA | CAJA * 20 | 220 | unidades | |
| 95 | DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO 2,42 MG/ML (0,242%) JARABE | FRASCO * 120 | 330 | unidades | |
| 96 | DIMENHIDRINATO X 50MG | CAJA * 300 TABS | 3300 | unidades | |
| 97 | DINITRATO DE ISOSORBIDE X 10MG TABLETA | CAJA * 40 TABS | 440 | unidades | |
| 98 | DINITRATO DE ISOSORBIDE X 5MG TABLETA | TABLETA | 2200 | unidades | |
| 99 | DIPIRONA AMP X 1 GR. AMPS | AMPOLLA | 4400 | unidades | |
| 100 | DOPAMINA X 200MG/5ML AMP | AMPOLLA | 550 | unidades | |
| 10 | DOXICICLINA 100MG TABLETA | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades | |

| | | | | | |
|---------|---|-----------------------|-------|----------|--|
| 1 | | | | | |
| 10 2 | ENALAPRIL MALEATO X 20MG TABLETA | CAJA * 1000 TABS | 22000 | unidades | |
| 10 3 | ENALAPRIL MALEATO X 5MG TABLETA | CAJA * 50 TABLETAS | 550 | unidades | |
| 10 4 | ENANTATO DE NORETISTERONA+ESTRADIOL AMP | TABLETA | 1980 | unidades | |
| 10 5 | ERGOTAMINA + CAFÉÍNA (1 + 100) MG TABLETA O CÁPSULA) | CAJA * 20 | 440 | unidades | |
| 10 6 | ERITROMICINA X 250MG SUSPENSION | FRASCO * 60 ML | 550 | unidades | |
| 10 7 | ERITROMICINA X 500MG CAPSULAS | CAJA * 50 TABLETAS | 1100 | unidades | |
| 10 8 | ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA | TABLETA | 1650 | unidades | |
| 10 9 | ESPIRONOLACTONA X 100MG TABLETA | TABLETA | 3850 | unidades | |
| 11 0 | ESPIRONOLACTONA X 25MG TABLETA | TABLETA | 11000 | unidades | |
| 11 1 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 mg/g (0,0625%) crema vaginal | CREMA | 88 | unidades | |
| 11 2 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0,625 MG TABLETA O GRAGEA | TABLETA | 1100 | unidades | |
| 11 3 | FENITOÍNA SÓDICA 100 MG TABLETA O CÁPSULA | FRASCO * 50 | 2750 | unidades | |
| 11 4 | FENITOÍNA SÓDICA 50 MG TABLETA O CÁPSULA | TABLETA | 11000 | unidades | |
| 11 5 | FENITOINA SODICA X 250MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1100 | unidades | |
| 11 7 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0,2% - 1% AMP (10MG/1ML) ADULTO | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 11 8 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1MG/0.5ML AMP PEDIATRICA | AMPOLLA | 1100 | unidades | |
| 11 9 | FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA | TABLETA | 6600 | unidades | |
| 12 0 | FLUIMUCIL (ACETILCISTEINA) SOLUCION INHALAR | FRASCO | 110 | unidades | |
| 12 1 | FLUOXETINA X 20MG | TABLETA | 11000 | unidades | |
| 12 2 | Folico acido - 1 mg Tab | TABLETA | 16500 | unidades | |
| 12 3 | Furosemida - 20 mg / 2 mL Amp | AMPOLLA | 1100 | unidades | |
| 12 4 | FUROSEMIDA X 40MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades | |
| 12 5 | GEMFIBROZILO X 600MG TABLETA | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades | |
| 12 6 | Gentamicina (sulfato) - 160 mg / 2 mL de bas Amp | AMPOLLA | 1100 | unidades | |
| 12 7 | Gentamicina (sulfato) - 80 mg / 2 mL de base Amp | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 12 8 | Gentamicina (sulfato) 0.3% - gotas oftalmicas fcos | FRASCO * 5ML | 220 | unidades | |
| 12 | GENTAMICINA 40 MGRS AMPS | AMPOLLA | 220 | unidades | |

| | | | | | |
|-----|---|--------------------|-------|----------|--|
| 9 | | | | | |
| 130 | Glibenclamida - 5 mg Tab | TABLETA | 22000 | unidades | |
| 131 | Haloperidol - 10 mg Tab | TABLETA | 8800 | unidades | |
| 132 | HALOPERIDOL * 2MG SOLUCIÓN ORAL | FRASCO | 330 | unidades | |
| 133 | HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 134 | HIDROCLOROTIAZIDA X 25MG TABLETA | TABLETA | 22000 | unidades | |
| 135 | Hidrocortisona (succinato sodi - 100 mg Fco amp | AMPOLLA | 8800 | unidades | |
| 136 | HIDROCORTISONA + LIDOCAINA (LIDOPROCTO) UNGUENTO | CREMA | 55 | unidades | |
| 137 | HIDROCORTISONA AL 1% CREMA | CREMA | 440 | unidades | |
| 138 | Hierro (Ferroso) - 100 - 300 mg Tab | TABLETA | 11000 | unidades | |
| 139 | HIERRO X 20MG JARABE | FRASCO | 110 | unidades | |
| 140 | HIERRO X 600MG FRASCO | FRASCO | 110 | unidades | |
| 141 | Hioscina N-butyl bromuro - 10 mg gragea | CAJA * 300 TABS | 9900 | unidades | |
| 142 | Hioscina N-butyl bromuro - 20mg / mL Amp | AMPOLLA | 1100 | unidades | |
| 143 | Hioscina N-butylbromuro + Dipirona - (0.02 + 2.5) g / 5 Amp | AMPOLLA | 3300 | unidades | |
| 144 | IBUPROFENO 800MG TABLETA | CAJA * 50 TABLETAS | 1100 | unidades | |
| 145 | IBUPROFENO X 400MG TABLETA | CAJA *250 | 2750 | unidades | |
| 146 | INMUNOGLOBULINA ANTI RH AMP | AMPOLLA | 11 | unidades | |
| 147 | INSULINA ASPARTA | AMPOLLA | 33 | unidades | |
| 148 | INSULINA DETERMIR (LEVEMIR) X100UI/ML | AMPOLLA | 44 | unidades | |
| 149 | INSULINA GLARGINA 100UI/3ML AMPOLLA | AMPOLLA | 33 | unidades | |
| 150 | INSULINA ZINC CRISTALINA 80 - 100 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 55 | unidades | |
| 151 | INSULINA ZINC N.P.H X 100UI | AMPOLLA | 440 | unidades | |
| 152 | IPRATROPIO BROMURO 0,02 MG/DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) | FRASCO * 200 DOSIS | 110 | unidades | |
| 153 | KETOCONAZOL 100 mg/5 mL (2%) suspensión oral | FRASCO | 55 | unidades | |
| 154 | KETOCONAZOL X 200MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades | |
| 155 | KETOTIFENO X 1MG/5ML JARABE | FRASCO * 100ML | 55 | unidades | |
| 15 | LABETALOL 100MG/20ML AMP | AMPOLLA | 55 | unidades | |

| | | | | | |
|---------|---|-----------------|-------|----------|--|
| 6 | | | | | |
| 15 7 | LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML | BOLSA * 500 | 4400 | unidades | |
| 15 8 | LATANOPROST GOTAS 0.005% OFTALMICAS | FRASCO | 22 | unidades | |
| 15 9 | LEVODOPA+CARBIDOPA (250+25)MG TABLETA | TABLETA | 8800 | unidades | |
| 16 0 | LEVOMEPRAZINA X 100MG TABLETA | TABLETA | 5500 | unidades | |
| 16 1 | LEVOMEPRAZINA X 25MG TABLETA | TABLETA | 1650 | unidades | |
| 16 2 | LEVOMEPRAMAZINA 4MG/ML (4%) SOLUCION ORAL | FRASCO | 220 | unidades | |
| 16 3 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150 - 250 + 30 - 50) MCG TABLETA O GRAGEA | TABLETA | 11000 | unidades | |
| 16 4 | LEVOTIROXINA SODICA X 100MCG TABLETA | TABLETA | 16500 | unidades | |
| 16 5 | LEVOTIROXINA SODICA X 50MCG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades | |
| 16 6 | LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA AL 2% AMP 50ML | AMPOLLA | 660 | unidades | |
| 16 7 | LOPERAMIDA CLORHIDRATO TAB CAP 2MG | TABLETA | 110 | unidades | |
| 16 8 | LORATADINA 5 MG/5 ML (0,1%) JARABE | FRASCO 60ML | 440 | unidades | |
| 16 9 | LORATADINA X 10MG TABLETA | CAJA * 300 TABS | 3300 | unidades | |
| 17 0 | Lorazepam 2 mg tableta | TABLETA | 11000 | unidades | |
| 17 1 | LORAZEPAM X 1MG TABLETA | TABLETA | 5500 | unidades | |
| 17 2 | LOSARTAN 50MG TABLETAS | TABLETA | 11000 | unidades | |
| 17 3 | LOVASTATINA X 20MG TABLETA | TABLETA | 11000 | unidades | |
| 17 4 | MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 17 5 | MEBENDAZOL X 100MG TABLETA | TABLETA | 110 | unidades | |
| 17 6 | MEBENDAZOL X 100MG/5ML SUSPENSION | FRASCO | 55 | unidades | |
| 17 7 | Medroxiprogesterona acetato 50 mg/mL suspensión inyectable | AMPOLLA | 1100 | unidades | |
| 17 8 | MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 22000 | unidades | |
| 17 9 | METFORMINA X 850MG | TABLETA | 16500 | unidades | |
| 18 0 | METHERGIN(METILERGOMETRINA MALEATO 0.2MG) AMP | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 18 1 | METOCARBAMOL X 750MG TABLETA | TABLETA | 8800 | unidades | |
| 18 2 | METOCLOPAMIDA AMPS 10MG | AMPOLLA | 1100 | unidades | |
| 18 | METOCLOPRAMIDA (4 MG/ML | FRASCO * 30ML | 220 | unidades | |

| | | | | | |
|---------|--|------------------|-------|----------|--|
| 3 | SOLUCIÓN ORAL GOTAS | | | | |
| 18 4 | Metoclopramida (clorhidrato) 10 mg de base tableta | CAJA * 300 | 6600 | unidades | |
| 18 5 | METOPROLOL (BETOPROLOL)1MG AMP | AMPOLLA | 110 | unidades | |
| 18 6 | METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA O GRAGEA | CAJA * 300 | 3300 | unidades | |
| 18 7 | METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA | CAJA * 1000 TABS | 8800 | unidades | |
| 18 8 | METRONIDAZOL 250MGR JBE FCOS | FRASCO * 120ML | 220 | unidades | |
| 18 9 | METRONIDAZOL X 500MG OVULO | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades | |
| 19 0 | MIDAZOLAM X5MG/5ML AMP | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 19 1 | MORFINA SULFATO X 10MG AMPOLLA | AMPOLLA | 330 | unidades | |
| 19 2 | NAPROXENO 150 MG/ 5ML (3%) SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO * 80ML | 550 | unidades | |
| 19 3 | NAPROXENO 250 MG TABLETA O CÁPSULA | CAJA * 250 TABS | 11000 | unidades | |
| 19 4 | NIFEDIPINA 30 MG TABLETA O CÁPSULA | CAJA * 300 | 3300 | unidades | |
| 19 5 | NIFEDIPINO X 10MG CAPSULA | CAJA * 30 | 330 | unidades | |
| 19 6 | NIMODIPINA X 30MG TABLETA | CAJA * 100 | 2200 | unidades | |
| 19 7 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO * 60 MG | 220 | unidades | |
| 19 8 | NISTATINA X 100.000UI CREMA | CREMA | 110 | unidades | |
| 19 9 | NITROFURANTOÍNA 100 MG TABLETA O CÁPSULA | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades | |
| 20 0 | NORFLOXACINA X 400MG TABLETA | CAJA * 280 TABS | 2750 | unidades | |
| 20 1 | OLANZAPINA 10MG TABLETA | TABLETA | 1650 | unidades | |
| 20 2 | OMEPRAZOL X 20MG CAPSULA | CAJA * 250 TABS | 16500 | unidades | |
| 20 3 | OMEPRAZOL X40MG AMP | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 20 4 | OTIRILIN (FENAZONA+LIDOCAINA)X15ML SOLUCION OTICA | FRASCO | 110 | unidades | |
| 20 5 | OXACILINA (SAL SÓDICA) 1 G POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 7700 | unidades | |
| 20 6 | OXIMETAZOLINA X 0.25MG SOLUCION ORAL | FRASO * 15ML | 110 | unidades | |
| 20 7 | OXIMETAZOLINA X 0.5MG SOLUCION ORAL | FRASCO * 15ML | 110 | unidades | |
| 20 8 | OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 550 | unidades | |
| 20 9 | PENICILINA BENZATINICA X 2.400.000UI | AMPOLLA | 275 | unidades | |
| 21 | PENICILINA G BENZATÍNICA 1.200.000 UI | AMPOLLA | 275 | unidades | |

| | | | | | |
|---------|---|----------------------|-------|----------|--|
| 0 | POLVO PARA INYECCIÓN | | | | |
| 21 1 | PENICILINA G PROCAÍNICA 400.000 UI POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 275 | unidades | |
| 21 2 | PENICILINA G PROCAÍNICA 800.000 UI POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 21 3 | PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 21 4 | PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 21 5 | PIRANTEL (PAMOATO) 250 MG TABLETA O CÁPSULA | TABLETA | 3300 | unidades | |
| 21 6 | PIRANTEL PAMOATO) 250 MG/5 ML SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO | 880 | unidades | |
| 21 7 | PLASMA HUMANO (HAEMACEL)X500ML | FRASCO | 22 | unidades | |
| 21 8 | PODOFILINA AL 20% SOLUCION TOPICA | FRASCO | 220 | unidades | |
| 21 9 | PRAZOSINA X 1MG TABLETA | TABLETA | 264 | unidades | |
| 22 0 | PREDNISOLONA X50MG TABLETA | CAJA * 100 | 1100 | unidades | |
| 22 1 | Prednisona o prednisolona 5 mg tableta | CAJA * 250 TABS | 11000 | unidades | |
| 22 2 | Propranolol clorhidrato 40 mg tableta | TABLETA | 8800 | unidades | |
| 22 3 | Ranitidina (clorhidrato) 150 mg de base tableta | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades | |
| 22 4 | RANITIDINA X 300MG | TABLETA | 13200 | unidades | |
| 22 5 | RANITIDINA X 50MG/2ML | TABLETA | 2200 | unidades | |
| 22 6 | RISPERIDONA 1MG TABLETA | TABLETA | 2200 | unidades | |
| 22 7 | RISPERIDONA 2MG TABLETA | TABLETA | 3300 | unidades | |
| 22 8 | SALBUTAMOL (SULFATO) 2 MG/5 ML (0,04%) JARABE | FRASCO | 440 | unidades | |
| 22 9 | SALBUTAMOL 100 MCG/SOLUCIÓN (AEROSOL) | FRASO * 200 DOSIS | 550 | unidades | |
| 23 0 | SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBUL 0.5MG/15ML | FRASCO * 15ML | 330 | unidades | |
| 23 1 | SALES DE REHIDRATAACION | SOBRE | 330 | unidades | |
| 23 2 | SERTRALINA 100MG TABLETA | AMPOLLA | 1650 | unidades | |
| 23 3 | SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 220 | unidades | |
| 23 4 | SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 110 | unidades | |
| 23 5 | SUCRALFATO X 1GR | TABLETA | 110 | unidades | |
| 23 6 | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE AMP | AMPOLLA | 11 | unidades | |

| | | | | | |
|-----|--|-----------------|------|----------|--|
| 237 | SULFACETAMIDA SODICA AL 10% | CREMA | 1100 | unidades | |
| 238 | SULFADIAZIDA DE PLATA AL 1% crema | POTE * 30GR | 165 | unidades | |
| 239 | SULFATO FERROSO X120ML JARABE | FRASCO | 110 | unidades | |
| 240 | SULFATO FERROSO X20ML GOTAS | FRASCO | 220 | unidades | |
| 241 | TEOFILINA 125 MG CÁPSULA Y TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA | CAJA * 30 | 330 | unidades | |
| 242 | TEOFILINA 300 MG CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA. | CAJA * 30 | 440 | unidades | |
| 243 | TEOFILINA ELIXIR X 80MG | FRASCO * 240 | 55 | unidades | |
| 244 | TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 55 | unidades | |
| 245 | TERBUTALINA SULFATO AL 1% SOLUCION PARA NEBULIZAR | FRASCO | 110 | unidades | |
| 246 | TIAMINA 100 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 440 | unidades | |
| 247 | TIAMINA 300 MG TABLETA, GRAGEA O CÁPSULA | CAJA *250 | 2750 | unidades | |
| 248 | TIMOLOL MALEATO 5MG SOLUCION OFTALMICA | FRASCO | 330 | unidades | |
| 249 | TINIDAZOL - 500 mg TB | CAJA * 240 | 2640 | unidades | |
| 250 | TINIDAZOL 1 G/5 ML (20%) SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO * 15ML | 220 | unidades | |
| 251 | TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE | AMPOLLA | 550 | unidades | |
| 252 | TRAMADOL 100 MG- 2MG AMPOLLA | AMPOLLA | 132 | unidades | |
| 254 | TRAMADOL 50 ML AMPOLLAS. | AMPOLLA | 550 | unidades | |
| 255 | TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 550 | unidades | |
| 256 | TRAZODONA 50MG TBL | TABLETA | 8800 | unidades | |
| 257 | Trimetoprim + Sulfametoxazol (160 + 800) mg tableta | TABLETA | 1100 | unidades | |
| 258 | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40 + 200) SUSPENSIÓN ORAL JBE | FRASCO * 60MG | 220 | unidades | |
| 259 | TRIMETROPIN SULFAMETAXAZOL X 80/400MG | CAJA * 250 TABS | 2750 | unidades | |
| 260 | VALPROICO ÁCIDO 250 MG TABLETA O CÁPSULA | TABLETA | 4400 | unidades | |
| 261 | VALPROICO SÓDICO 250 MG/5 ML COMO ÁCIDO (5%) JARABE | FRASCO | 385 | unidades | |
| 262 | VERAPAMILO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA) O CÁPSULA | TABLETA | 110 | unidades | |
| 263 | Verapamilo clorhidrato 120 mg tableta | TABLETA | 55 | unidades | |
| 264 | VITAMINA A 50.000 UI TABLETA, CÁPSULA | TABLETA | 33 | unidades | |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:



FORMATO F4

CONTRATO DE SUMINISTRO No.XXX DE 2013 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA Y XXXXXXXX

| | | |
|---|--|--|
| FECHA | xxxxxxXXXXX de 2013 | |
| OBJETO | EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA. | |
| DEPENDENCIA A LA CUAL PRESTA EL SERVICIO | E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA | |
| CONTRATISTA | XXXXX NIT. XXXXXX | |
| VALOR DEL CONTRATO | XXXXXXXXXX | |
| FORMA DE PAGO | El pago de la presente orden se realizará en mensualidades una vez se reciban los suministros objeto del presente, previa revisión y aprobación del interventor. El contratista presentará cuenta de cobro. (Factura) con los respectivos soportes. | |
| FECHA DE INICIO | XXXXXXX | |
| EJECUCION | XXXXXXX | |
| DESCRIPCIÓN DETALLADA | | |
| La presente orden de Suministro se registrá bajo las siguientes cláusulas : | | |
| ACLARACIÓN AL VALOR DEL CONTRATO | * Para todos los efectos de este contrato de Suministro la E.S.E Hospital Local de Piedecuesta pagará al CONTRATISTA la suma descrita para el suministro medicamentos para la E.S.E. Hospital Local de Piedecuesta de conformidad con el estudio de Conveniencia y Oportunidad y la propuesta presentada por el contratista que hace parte integral de la presente orden. | |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE | *Facilitar el acceso a la información que sea necesaria, de manera oportuna para la debida ejecución del objeto del contrato.*Impatir las instrucciones necesarias para el cabal cumplimiento de la Orden de Suministro.*Pagar al contratista la suma acordada, previa aprobación del interventor. | |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | *Se obliga para con la E.S.E Hospital Local de Piedecuesta, a cumplir en forma eficiente y oportuna el suministro objeto de la presente orden. * Garantizar la calidad de la prestación del suministro.* Responder por las irregularidades y reclamaciones que se presenten y aplicar las medidas correctivas.*Reportar cualquier anomalía o novedad de manera inmediata al funcionario encargado de la interventoria.*El contratista cumplirá con las especificaciones presentadas en su propuesta. | |
| INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACION LABORAL | *EL CONTRATISTA, actuará por su propia cuenta con absoluta autonomía y no estará sometido a subordinación laboral con el CONTRATANTE , ni representa vinculo laboral. * Serán de exclusiva responsabilidad del CONTRATISTA los compromisos que este adquiera con terceras personas para la ejecución de la orden de Suministro. | |
| INTERVENTORIA Y VIGILANCIA DE LA ORDEN | *La interventoria la realizará quien se desempeñe como Auxiliar Administrativo con las funciones de Almacenista en la E.S.E Hospital Local de Piedecuesta. | |
| TERMINACIÓN , MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL | En esta Orden se aplicarán las normas del derecho privado que rigen a particulares, y las disposiciones establecidas en LEY 80 de 1993 y 1150 de 2007 .* EL CONTRATISTA, no podrá CEDER parcial ni totalmente la Ejecución de la presente Orden. | |



| | | | |
|---|---|-------------------------|---------------------|
| GARANTIAS | El CONTRATISTA, se obliga a constituir a favor de la ESE HLP, las siguientes garantías: CUMPLIMIENTO del contrato (por el 20% del valor del contrato por el término de duración y cuatro meses más), CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS (por el 20% del valor del contrato por el termino de duración y cuatro meses mas). | | |
| DOMICILIO CONTRACTUAL | * EL CONTRATISTA, xxxxxxxx * EL CONTRATANTE, en la Carrera 5 No 5 - 59 de la Ciudad de Piedecuesta. | | |
| CDP No | FECHA | NOMBRE DEL RUBRO | CODIGO No |
| xxx | xxxxx | xxxxx | Xxxxxxx |
| INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES | * EL CONTRATISTA, afirma bajo la gravedad del juramento, no hallarse en ninguna de las inhabilidades, incompatibilidades y conflictos de intereses establecidos en la constitución política y demás normas concordantes | | |
| EL CONTRATISTA | | | EL CONTRANTE |

 xxxxxxxx
 Representante Legal. xxxxxxxx

PABLO CACERES SERRANO
GERENTE E.S.E H.L.P