



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

**PLIEGO DE CONDICIONES  
DEFINITIVOS**

**SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No  
010 DE 2012**

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

**Piedecuesta, Enero de 2012**



## **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, 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 CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/C (**\$ 148.215.960.00**) 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 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS del presupuesto de rentas y gastos de la entidad correspondiente a la vigencia fiscal 2012, de acuerdo al certificado de disponibilidad presupuestal numero 12-00037 de fecha 05 de Enero de 2012 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 SEIS (6) 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, 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 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.



### 1.9 **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 y el Decreto 2474 de 2008. 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:

MEDICAMENTO	PRESENTACION	CONSUMO PROMEDIO MES	PRECIO UNITARIO MAXIMO DE COMPRA	valor 6 meses
-------------	--------------	----------------------	----------------------------------	---------------

#### **ANALGECICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y RELAJANTE MUSCULARE**

ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG TAB	TABLETA	3000	\$ 19	\$ 342.000
ACETAMINOFEN JARABE 150 MG / 5 ML (3%) FCO	FRASCO	150	\$ 568	\$ 511.200
ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 100 MG / ML (10%) FCO GOT.	FRASCO	10	\$ 767	\$ 46.020
ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	16000	\$ 14	\$ 1.344.000
DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG TAB	TABLETA	1500	\$ 15	\$ 135.000
DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML AMP	AMPOLLA	1000	\$ 171	\$ 1.026.000
DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 40 - 50 % AMP	AMPOLLA	300	\$ 293	\$ 527.400
IBUPROFENO TABLETA 400 MG TAB	TABLETA	1600	\$ 31	\$ 297.600
NAPROXENO SUSPENSION ORAL 150 MG / 5 ML (3%) FCO	FRASCO	40	\$ 1.306	\$ 313.440
NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG TAB O CAP	TABLETA	2400	\$ 47	\$ 676.800

METOCARBAMOL TABLETA 750 MG TAB	TABLETA	1000	\$ 72	\$ 432.000
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG / ML AMP	AMPOLLA	150	\$ 434	\$ 390.600
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100 MG/ 2 ML AMP	AMPOLLA	200	\$ 468	\$ 561.600
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100 MG / ML (10%) FCO GOT	FRASCO	40	\$ 1.260	\$ 302.400

### **CORTICOSTEROIDE, CORTICOIDES SISTEMICOS**

BETAMETASONA CREMA 0.0005 TUB	TUBO	35	\$ 1.650	\$ 346.500
BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO SOLUCION INYECTABLE 4 MG / ML DE	AMPOLLA	10	\$ 335	\$ 20.100
DEXAMETASONA (ACETATO) SUSPENSION INYECTABLE 8 MG / ML DE BASE	AMPOLLA	400	\$ 482	\$ 1.156.800
DEXAMETASONA (FOSFATO) SOLUCION INYECTABLE 4 MG / ML DE BASE AMP	AMPOLLA	200	\$ 335	\$ 402.000
HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA 0.01 TUB O POT	TUBO	40	\$ 1.092	\$ 262.080
HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODI POLVO PARA RECONSTIT 100 MG FCO	AMPOLLA	500	\$ 1.620	\$ 4.860.000
PREDNISOLONA TABLETA 5 MG TAB	TABLETA	700	\$ 28	\$ 117.600
PREDNISOLONA TABLETA 50 MG TAB	TABLETA	100	\$ 499	\$ 299.400

### **TIROIDES**

LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 100 MCG TAB	TABLETA	700	\$ 38	\$ 159.600
LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG TAB	TABLETA	1000	\$ 27	\$ 162.000

### **TERAPIA VAGINAL**

CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGI 100 MG OV O TAB	TABLETA	120	\$ 77	\$ 55.440
CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 0.01 TUB	TUBO	50	\$ 2.411	\$ 723.300
ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL 0.000625 TUB O POT	TUBO	2	\$ 21.600	\$ 259.200
METRONIDAZOL OVULO O TABLETA VAGI 500 MG TAB U OV	OVULOS	800	\$ 101	\$ 484.800
NISTATINA OVULO O TABLETA VAGI 100.000 U.I.	OVUL	24	\$	\$

TAB U OV	OS		400	57.600
----------	----	--	-----	--------

**TERAPIA RESPIRATORIA**

ACETILCISTEINA LIQUIDO PARA INHALAC 300 MG / 3ML (10%) FCO - VIAL	FRASCO	10	\$ 9.950	\$ 597.000
AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE 240 MG / 10 ML AMP	AMPOLLA	10	\$ 636	\$ 38.160
BECLOMETASONA DIPROPIONATO AEROSOL FCO INH. 50 MCG	FRASCO	40	\$ 8.100	\$ 1.944.000
BECLOMETASONA DIPROPIONATO LIQUIDO PARA INHALAC FCO INH. 250	FRASCO	70	\$ 9.900	\$ 4.158.000
DIHIDROCODEINA BITARTRATO JARABE 2.42 MG / ML (0.242% FCO	FRASCO	10	\$ 2.714	\$ 162.840
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG / DOSIS FCO INH	FRASCO	80	\$ 12.029	\$ 5.773.920
KETOTIFENO JARABE 1 MG / 5 ML (0.02%) FCO	FRASCO	10	\$ 973	\$ 58.380
KETOTIFENO TABLETA 1MG TAB	TABLETA	30	\$ 27	\$ 4.860
SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG / INHALACION FCO INH	FRASCO	90	\$ 5.400	\$ 2.916.000
SALBUTAMOL (SULFATO) JARABE 2 MG / 5 ML (0.04%) FCO	FRASCO	20	\$ 806	\$ 96.720
SALBUTAMOL (SULFATO) LIQUIDO PARA NEBULIZ 0.005 FCO GOT	FRASCO	20	\$ 6.350	\$ 762.000
TEOFILINA ELIXIR 80 MG / 5 ML FCO	FRASCO	20	\$ 1.742	\$ 209.040
TEOFILINA TABLETA O CAPSULA 300 MG TAB O CAP	TABLETA	600	\$ 187	\$ 673.200
TEOFILINA TABLETA O CAPSULA DE 125 MG TAB O CAP	TABLETA	900	\$ 83	\$ 448.200
TERBUTALINA SULFATO LIQUIDO PARA NEBULIZ 10 MG / ML ( 1%) FCO GOT	FRASCO	10	\$ 1.620	\$ 97.200
TERBUTALINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG / ML AMP	AMPOLLA	10	\$ 645	\$ 38.700
TERBUTALINA SULFATO TABLETA NO CUBIERTA 2.5 MG TAB	TABLETA	30	\$ 135	\$ 24.300
DEFENIDRAMINA 50 MG CAP	TABLETA	100	\$ 280	\$ 168.000

**ANTICUAGULANTE**

WARFARINA SODICA TABLETA 5 MG TAB	TABLETA	250	\$ 122	\$ 183.000
-----------------------------------	---------	-----	--------	------------

**ANTICONVULSIVANTES**

CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG TAB	TABLE TA	3000	\$ 43	\$ 774.000
CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100 MG / 5 ML (2%) FCO	FRASC O	4	\$ 3.586	\$ 86.064
CLONAZEPAM SOLUCION ORAL 2.5 MG / ML FCO	FRASC O	15	\$ 13.340	\$ 1.200.60 0
CLONAZEPAM TABLETA 2 MG TAB	TABLE TA	450	\$ 170	\$ 459.000
DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG / 2 ML AMP	AMPO LLA	25	\$ 1.012	\$ 151.800
DIAZEPAM TABLETA O CAPSULA 10 MG TAB O CAP	TABLE TA	250	\$ 51	\$ 76.500
FENITOINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 250 MG / 5 ML AMP	AMPO LLA	10	\$ 4.232	\$ 253.920
FENITOINA SODICA TABLETA O CAPSULA 100 MG TAB O CAP	TABLE TA	2500	\$ 78	\$ 1.170.00 0
VALPROICO ACIDO TABLETA O CAPSULA 250 MG TAB O CAP	TABLE TA	3000	\$ 139	\$ 2.502.00 0
VALPROICO SODICO JARABE 250 MG /5 ML FCO	FRASC O	30	\$ 2.852	\$ 513.360

**ANTIPARKINSONIANOS**

BIPERIDENO CLORHIDRATO TABLETA 2 MG TAB	TABLE TA	200	\$ 120	\$ 144.000
LEVODOPA + CARBIDOPA TABLETA 250 MG + 25 MG TAB	TABLE TA	150	\$ 149	\$ 134.100

**NEUROLEPTICOS, ANTISICOTICOS 0  
TRANQUILIZANTES MAYORES**

CLOZAPINA TABLETA 25 MG TAB	TABLE TA	120	\$ 185	\$ 133.200
CLOZAPINA TABLETA 100 MG TAB	TABLE TA	120	\$ 113	\$ 81.360
HALOPERIDOL TABLETA 10 MG TAB	TABLE TA	200	\$ 197	\$ 236.400
HALOPERIDOL TABLETA 5 MG TAB	TABLE TA	400	\$ 99	\$ 237.600
HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML (0.2%) FCO GOT	FRASC O	15	\$ 2.250	\$ 202.500
HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE 5 MG / ML AMP	AMPO LLA	18	\$ 3.195	\$ 345.060
LEVOMEPRIMAZINA TABLETA 25 MG TAB	TABLE TA	700	\$ 284	\$ 1.192.80

				0
LEVOMEPRAMAZINA TABLETA 100 MG TAB	TABLE TA	800	\$ 614	\$ 2.947.20 0

#### **SEDANTES, HIPNOTICOS Y ANSIOLITICOS**

ALPRAZOLAM TABLETA 0.25 MG TAB	TABLE TA	120	\$ 51	\$ 36.720
ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG TAB	TABLE TA	60	\$ 26	\$ 9.360
LORAZEPAM TABLETA 1 MG TAB	TABLE TA	150	\$ 304	\$ 273.600
LORAZEPAM TABLETA 2 MG TAB	TABLE TA	600	\$ 35	\$ 126.000
MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5 MG / 5 ML (0.1%) AMP	AMPO LLA	10	\$ 2.272	\$ 136.320

#### **VITAMINAS Y MINERALES**

ASCORBICO ACIDO SOLUCION ORAL 100 MG / ML FCO GOT.	FRASC O	20	\$ 1.062	\$ 127.440
ASCORBICO ACIDO TABLETA 500 MG TAB	TABLE TA	1000	\$ 82	\$ 492.000
TIAMINA TABLETA O CAPSULA 300 MG TAB O CAP	TABLE TA	2000	\$ 51	\$ 612.000
TIAMINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG / ML AMP	AMPO LLA	36	\$ 1.936	\$ 18.176
VITAMINA A (ACETATO O PALMITAT TABLETA O CAPSULA 5000 U.I. TAB O CAP	TABLE TA	150	\$ 69	\$ 62.100
FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOLUCION INYECTABLE 0.2 - 1 % AMP	AMPO LLA	30	\$ 616	\$ 110.880

#### **ANTIMANIACO**

LITIO CARBONATO TABLETA O CAPSULA 300 MG TAB O CAP	TABLE TA	200	\$ 135	\$ 162.000
--	-------------	-----	-----------	---------------

#### **ANTIJAQUECOSOS**

ERGOTAMINA + CAFEINA TABLETA O CAPSULA 1 MG + 100 MG TAB O CAP	TABLE TA	800	\$ 329	\$ 1.579.20 0
--	-------------	-----	-----------	---------------------

#### **ANTIDEPRESIVOS**

AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TABLETA 25 MG TAB	TABLE TA	600	\$ 27	\$ 97.200
---	-------------	-----	----------	--------------





FLUOXETINA TABLETA 20 MG TAB	TABLE TA	600	\$ 26	\$ 93.600
TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG TAB	TABLE TA	600	\$ 83	\$ 298.800

#### **ANTICINETOSICOS**

DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG TAB	TABLE TA	400	\$ 59	\$ 141.600
----------------------------------	-------------	-----	----------	---------------

#### **VASODILATADORES**

NIMODIPINA TABLETA O CAPSULA 30 MG TAB O CAP	TABLE TA	1200	\$ 57	\$ 410.400
--	-------------	------	----------	---------------

#### **ANTIGOTOSOS Y URICOSURICOS**

ALOPURINOL TABLETA 300 MG TAB	TABLE TA	120	\$ 176	\$ 126.720
ALOPURINOL TABLETA 100 MG TAB	TABLE TA	40	\$ 68	\$ 16.320
COLCHICINA TABLETA 0.5 MG TAB	TABLE TA	150	\$ 41	\$ 36.900

#### **ANTIISTAMINICOS**

CLORFENIRAMINA JARABE 2 MG / 5 ML FCO	FRASC O	80	\$ 1.080	\$ 518.400
CLORFENIRAMINA MALEATO TABLETA 4 MG TAB	TABLE TA	200	\$ 19	\$ 22.800
LORATADINA JARABE 5MG / 5 ML (0.1%) FCO	FRASC O	70	\$ 780	\$ 327.600
LORATADINA TABLETA 10 MG TAB	TABLE TA	800	\$ 20	\$ 96.000

#### **ANTIINFECIOSOS, ANTIBACTERIANOS**

AMIKACINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 100 MG / 2 ML AMP	AMPO LLA	10	\$ 462	\$ 27.720
AMIKACINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 500 MG / 2 ML AMP	AMPO LLA	50	\$ 599	\$ 179.700
AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML DE BAS FCO	FRASC O	90	\$ 1.788	\$ 965.520
AMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 500 MG DE BASE TAB O CAP	TABLE TA	1800	\$ 124	\$ 1.339.200
AMPICILINA (SODICA) POLVO PARA RECONSTIT 1 G DE BASE FCO - VIAL	AMPO LLA	150	\$ 908	\$ 817.200

AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRAT SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML (5%)	FRASCO	30	\$ 1.404	\$ 252.720
AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRAT TABLETA O CAPSULA 500 MG TAB O CAP	TABLETA	1000	\$ 124	\$ 744.000
AMPICILINA SODICA +SULBACTAM S POLVO PARA RECONSTIT 1 G + 0.05 G	AMPOLLA	150	\$ 1.134	\$ 1.020.600
CEFALEXINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML(5%) FCO	FRASCO	30	\$ 2.089	\$ 376.020
CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG TAB O CAP	TABLETA	1000	\$ 199	\$ 1.194.000
CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTIT 1 G FCO - VIAL	AMPOLLA	10	\$ 1.631	\$ 97.860
CEFRADINA POLVO PARA RECONSTIT 1 G FCO - VIAL	AMPOLLA	15	\$ 1.556	\$ 140.040
CEFRADINA TABLETA O CAPSULA 500 MG TAB	TABLETA	1000	\$ 230	\$ 1.380.000
CEFTRIAXONA (SAL SODICA) POLVO PARA RECONSTIT 1 G FCO - VIAL	AMPOLLA	20	\$ 1.556	\$ 186.720
CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 100 MG /10 ML DE	AMPOLLA	150	\$ 1.163	\$ 1.046.700
CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 500 MG DE BASE TAB	TABLETA	1000	\$ 99	\$ 594.000
CLINDAMICINA (FOSFATO) SOLUCION INYECTABLE 15% DE BASE AMP	AMPOLLA	30	\$ 1.163	\$ 209.340
DICLOXACILINA CAPSULA 500 MG CAP	TABLETA	1200	\$ 158	\$ 1.137.600
DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML (5%) FCO	FRASCO	20	\$ 1.976	\$ 237.120
DOXICICLINA TABLETA O CAPSULA 100 MG TAB O CAP	TABLETA	600	\$ 60	\$ 216.000
ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML (5%))	FRASCO	20	\$ 2.688	\$ 322.560
ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O TABLETA O CAPSULA 500 MG DE BASE TAB	TABLETA	100	\$ 203	\$ 121.800
GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 160 MG / 2 ML DE BAS AMP	AMPOLLA	200	\$ 374	\$ 448.800
GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 40 MG / ML DE BASE AMP	AMPOLLA	10	\$ 423	\$ 25.380
GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 80 MG / 2 ML DE BASE AMP	AMPOLLA	60	\$ 293	\$ 105.480
GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION OFTALMICA 3 MG / ML (0.35) DE FCO GOT	FRASCO	20	\$ 1.100	\$ 132.000
NITROFURANTOINA TABLETA O CAPSULA 100 MG TAB O CAP	TABLETA	500	\$ 180	\$ 540.000
NORFLOXACINA TABLETA O CAPSULA 400 MG TAB	TABLETA	140	\$	\$

O CAP	TA		68	57.120
OXACILINA (SAL SODICA) POLVO PARA RECONSTIT 1 G. FCO - VIAL	AMPO LLA	250	\$ 860	\$ 1.290.000
PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA RECONSTIT 1.200.000 U.I. FCO - VIAL	AMPO LLA	30	\$ 731	\$ 131.580
PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA RECONSTIT 2.400.000 U.I. FCO - VIAL	AMPO LLA	30	\$ 990	\$ 178.200
PENICILINA G PROCAINICA POLVO PARA RECONSTIT 400.000 U.I. FCO - VIAL	AMPO LLA	20	\$ 790	\$ 94.800
PENICILINA G PROCAINICA POLVO PARA RECONSTIT 800.000 U.I. FCO - VIAL	AMPO LLA	100	\$ 824	\$ 494.400
PENICILINA G SODICA O POTASICA POLVO PARA RECONSTIT 1.000.000 FCO -	AMPO LLA	10	\$ 733	\$ 43.980
PENICILINA G SODICA O POTASICA POLVO PARA RECONSTIT 5.000.000 FCO -	AMPO LLA	10	\$ 1.163	\$ 69.780
SULFACETAMIDA SODICA SOLUCION OFTALMICA 0.1 FCO GOT	FRASC O	10	\$ 1.850	\$ 111.000
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL (40 + 200 ) MG / 5 M	FRASC O	30	\$ 1.269	\$ 228.420
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA ( 80 + 400 ) MG TAB	TABLE TA	200	\$ 43	\$ 51.600
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA (160 + 800 ) MG TAB	TABLE TA	400	\$ 66	\$ 158.400

#### **ANTIFUNGICOS**

FLUCONAZOL CAPSULA 200 MG CAP	TABLE TA	180	\$ 165	\$ 178.200
KETOCONAZOL TABLETA 200 MG TAB	TABLE TA	200	\$ 86	\$ 103.200
KETOCONAZOL SUSPENSION ORAL 100 MG / 5 ML (2%) FCO	FRASC O	10	\$ 1.474	\$ 88.440
NISTATINA SUSPENSION ORAL 100.000 U.I. / ML FCO	FRASC O	20	\$ 1.652	\$ 198.240

#### **ANTIPARACITARIOS ANTIAMEBIANOS, ANTIHELMINTICOS**

ALBENDAZOL TABLETA 200 MG TAB	TABLE TA	400	\$ 67	\$ 160.800
ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 100 MG / 5 ML (2%) FCO	FRASC O	200	\$ 448	\$ 537.600
MEBENDAZOL TABLETA 100 MG TAB	TABLE TA	120	\$ 52	\$ 37.440
MEBENDAZOL SUSPENSION ORAL 100MG / 5 ML (2%) FCO	FRASC O	10	\$ 665	\$ 39.900

METRONIDAZOL TABLETA 500 MG TAB	TABLETA	2000	\$ 34	\$ 408.000
METRONIDAZOL (BENZOILO) SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML DE BAS FCO	FRASCO	40	\$ 1.211	\$ 290.640
PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) TABLETA O CAPSULA 250 MG DE BASE	TABLETA	180	\$ 113	\$ 122.040
PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) SUSPENSION ORAL 250 MG DE BASE / 5	FRASCO	30	\$ 830	\$ 149.400
TINIDAZOL TABLETA 500 MG TAB	TABLETA	400	\$ 41	\$ 98.400
TINIDAZOL SUSPENSION ORAL 1 G / 5 ML (20%) FCO	FRASCO	30	\$ 935	\$ 168.300

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

ALFAMETILDOPA TABLETA 250 MG TAB	TABLETA	20	\$ 110	\$ 13.200
AMIODARONA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONSTIT 150 MG FCO - VIAL	AMPOLLA	10	\$ 1.215	\$ 72.900
AMIODARONA CLORHIDRATO TABLETA 200 MG TAB	TABLETA	600	\$ 124	\$ 446.400
AMLODIPINO TABLETA CUBIERTA 5MG CAJA	TABLETA	4500	\$ 19	\$ 513.000
ATROPINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 1 MG / ML (1%) AMP	AMPOLLA	100	\$ 293	\$ 175.800
BETAMETIL DIGOXINA TAB 0,1 MCG	TABLETA	900	\$ 976	\$ 5.270.400
BETAMETIL DIGOXINA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA	10	\$ 6.297	\$ 377.820
CAPTOPRIL TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	2500	\$ 16	\$ 240.000
CAPTOPRIL TABLETA 50 MG TAB	TABLETA	4500	\$ 20	\$ 540.000
CLONIDINA TABLETA 0.150MG	TABLETA	400	\$ 80	\$ 192.000
DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG / 5 ML AMP	AMPOLLA	10	\$ 1.517	\$ 91.020
ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG TAB	TABLETA	5000	\$ 23	\$ 690.000
ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG TAB	TABLETA	2000	\$ 18	\$ 216.000
EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHID SOLUCION INYECTABLE 1MG / 1ML AMP	AMPOLLA	100	\$ 342	\$ 205.200
ESPIRONOLACTONA TABLETA 100 MG TAB	TABLETA	30	\$ 197	\$ 35.460
ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG TAB	TABLETA	2800	\$ 99	\$ 1.663.200

FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG / 2 ML AMP	AMPO LLA	100	\$ 297	\$ 178.200
FUROSEMIDA TABLETA 40 MG TAB	TABLE TA	6000	\$ 18	\$ 648.000
GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG TAB	TABLE TA	6000	\$ 73	\$ 2.628.000
GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG TAB	TABLE TA	8500	\$ 14	\$ 714.000
HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG TAB	TABLE TA	8500	\$ 9	\$ 459.000
INSULINA ZINC CRISTALINA SOLUCION INYECTABLE 80 - 100 U.I. / ML FCO -VIAL	AMPO LLA	10	\$ 13.860	\$ 831.600
INSULINA ZINC N.P.H. SUSPENSION INYECTABL 80 - 100 U.I./ ML FCO -VIAL	AMPO LLA	40	\$ 13.860	\$ 3.326.400
ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA 10 MG TAB	TABLE TA	600	\$ 23	\$ 82.800
ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA BUCAL 5 MG TAB SUB	TABLE TA	400	\$ 351	\$ 842.400
LOSARTAN TABLETA 50MG	TABLE TA	20000	\$ 32	\$ 3.840.000
LOVASTATINA TABLETA 20 MG TAB	TABLE TA	9000	\$ 22	\$ 1.188.000
METFORMINA TABLETA 850 MG TAB	TABLE TA	7500	\$ 35	\$ 1.575.000
METOPROLOL TARTRATO TABLETA O TABLETA RE 100 MG TAB	TABLE TA	760	\$ 35	\$ 159.600
METOPROLOL TARTRATO TABLETA O TABLETA RE 50 MG TAB	TABLE TA	6000	\$ 23	\$ 828.000
NIFEDIPINA CAPSULA 10 MG CAP	TABLE TA	60	\$ 92	\$ 33.120
NIFEDIPINA TAB -CAP 30 MG TABLETA	TABLE TA	400	\$ 176	\$ 422.400
PRAZOSINA TABLETA 1 MG TAB	TABLE TA	900	\$ 34	\$ 183.600
PROPRANOLOL CLORHIDRATO TABLETA 40 MG TAB	TABLE TA	900	\$ 16	\$ 86.400
SUSTITUTO DE PLASMA HUMANO INYECTABLE BOLSA ( HAEMACEL)	BOLSA	5	\$ 28.318	\$ 849.540
VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG TAB	TABLE TA	4500	\$ 53	\$ 1.431.000
VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA CUBIERTA 80 MG TAB	TABLE TA	2500	\$ 37	\$ 555.000

**ALTERACIONES VASCULARES PERIFERICAS**



**MEDICAMENTOS SINTOMATICOS PARA  
HEMORROIDES**

LIDOCAINA+HIDROCORTIZONA UNGUENTO 10GR TUBO	TUBO	10	\$ 2.446	\$ 146.760
--	------	----	-------------	---------------

**SISTEMA GASTROINTESTINAL**

ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO SUSPENSION ORAL 2 - 6% + 1 - 4% FCO	FRASCO	100	\$ 1.350	\$ 810.000
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA CUBIERTA 10 MG TAB	TABLETA	900	\$ 68	\$ 367.200
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20MG / ML AMP	AMPOLLA	300	\$ 477	\$ 858.600
HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPI SOLUCION INYECTABLE ( 0.02 + 2.5 ) G / 5	AMPOLLA	300	\$ 602	\$ 1.083.600
METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG TAB	TABLETA	800	\$ 20	\$ 96.000
METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION ORAL 4 MG / ML (0.4%) FCO	FRASCO	20	\$ 881	\$ 105.720
METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 10 MG / 2 ML DE	AMPOLLA	400	\$ 225	\$ 540.000
BISACODILO TABLETA RECUBIERTA 5 MG TAB	TABLETA	1000	\$ 50	\$ 300.000

**ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA**

RANITIDINA (CLORHIDRATO) TABLETA 150 MG DE BASE TAB	TABLETA	300	\$ 43	\$ 77.400
RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 5 ML AMP	AMPOLLA	400	\$ 225	\$ 540.000
RANITIDINA (CLORHIDRATO) TABLETA 300 MG DE BASE TAB	TABLETA	600	\$ 52	\$ 187.200
OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG CAP	TABLETA	8000	\$ 37	\$ 1.776.000
SUCRALFATO TABLETA 1 G TAB	TABLETA	200	\$ 71	\$ 85.200
MISOPROSTOL 200 UCM	TABLETA	28	\$ 2.325	\$ 390.600

**ANTIDIARREICOS**

LOPERAMIDA CLORHIDRATO TABLETA O CAPSULA 2 MG TAB	TABLETA	240	\$ 64	\$ 92.160
--	---------	-----	----------	--------------

**REGULADORES DEL CALCIO**

CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG TAB	TABLE TA	7500	\$ 31	\$ 1.395.00 0
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETA 500- 600MG + 200 UI	TABLE TA	750	\$ 36	\$ 162.000

**ESTROGENOS, PROGESTAGENOS Y  
ANTICONCEPTIVOS HORMONALES**

LEVONORGESTREL + ETINILESTRADI TABLETA O TABLETA RE (150 - 250 + 30 - 50	TABLE TA	2100	\$ 72	\$ 907.200
LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA	TABLE TA	2	\$ 8.073	\$ 96.876
MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL SOLUCION INYECTABLE 25MG + 5MG	AMPO LLA	250	\$ 5.913	\$ 8.869.50 0
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SUSPENSION INYECTABL 50 MG / ML	AMPO LLA	60	\$ 6.408	\$ 2.306.88 0
ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIA TABLETA O TABLETA RE 0.625 MG TAB	TABLE TA	108	\$ 230	\$ 149.040
LEVONORGESTREL 0.03 MG TABLETA	TABLE TA	70	\$ 302	\$ 126.840

**ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA**

SALES DE REHIDRATACION ORAL FO POLVO O GRANULOS PAR SOBRE	SOBRE S	150	\$ 236	\$ 212.400
--	------------	-----	-----------	---------------

**ANTIVIRALES**

ACICLOVIR TABLETA 200 MG TAB	TABLE TA	250	\$ 53	\$ 79.500
------------------------------	-------------	-----	----------	--------------

**ORGANOS DE LOS SENTIDOS OJOS, NARIZ Y OIDOS**

COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMI SOLUCION OTICA 0.15% + 0.05% + 0.5%	FRASC O	20	\$ 3.933	\$ 471.960
CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIM SOLUCION OFTALMICA 0.1%+0.35%+6000	FRASC O	24	\$ 2.231	\$ 321.264
CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION NASAL 40 MG / ML (4%) FCO GOT	FRASC O	20	\$ 1.794	\$ 215.280
CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION OFTALMICA 20 MG / ML (2%) FCO GOT	FRASC O	20	\$ 1.486	\$ 178.320
CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION NASAL 20 MG / ML (2%) FCO GOT	FRASC O	20	\$ 1.960	\$ 235.200



CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION OFTALMICA 40 MG / ML (4%) FCO GOT	FRASCO	20	\$ 1.536	\$ 184.320
OTIRILIN GOTAS OTICAS FRASCO	FRASCO	2	\$ 18.388	\$ 220.656
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.25 MG / ML (0.025% FCO GOT	FRASCO	10	\$ 1.459	\$ 87.540
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.5 MG / ML (0.05%) FCO GOT	FRASCO	20	\$ 1.564	\$ 187.680
ALCAINE GOTAS OFTALMICAS FRASCO 5MG/0.1MG/ML FRASCO	FRASCO	2	\$ 36.668	\$ 440.016
TIMOLOL MALEATO SOLUCION OFTALMICA 5 MG / ML (0.5%) FCO GOT	FRASCO	20	\$ 1.429	\$ 171.480

### **PIEL Y MUCOSAS**

ALUMINIO ACETATO POLVO TOPICO SOBRES	SOBRES	25	\$ 151	\$ 22.650
BENCILO BENZOATO LOCION 25% FCO	FRASCO	10	\$ 1.310	\$ 78.600
CLOTRIMAZOL CREMA 0.01 TUB	TUBO	45	\$ 1.008	\$ 272.160
CLOTRIMAZOL SOLUCION TOPICA 10 MG/ML (1%) FCO	FRASCO	5	\$ 850	\$ 25.500
CROTAMITON LOCION 0.1 FCO	FRASCO	10	\$ 1.332	\$ 79.920
NISTATINA CREMA 100.000 U.I. / G TUB	TUBO	10	\$ 2.670	\$ 160.200
PLATA SULFADIAZINA CREMA 0.01 TUB O POT.	TUBO	10	\$ 1.348	\$ 80.880
PODOFILINA LOCION 20GR FRASCO	FRASCO	2	\$ 15.120	\$ 181.440

### **SISTEMA HEMATOPOYETICO ANTIANEMICOS**

HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHID TABLETA O TABLETA RE - 300 MG TAB	TABLETA	7000	\$ 35	\$ 1.470.000
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHID SOLUCION ORAL 20 - 25 MG / ML (2-2 FCO	FCO	30	\$ 1.050	\$ 189.000
FOLICO ACIDO TABLETA 1 MG TAB	TABLETA	7000	\$ 12	\$ 504.000

### **ANESTESICOS LOCALES**

LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% S/EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 50 ML AMP	AMPOLLA	20	\$ 2.692	\$ 323.040
---	---------	----	----------	------------

### **OXITOCICOS**





ERGOMETRINA (ERGOVINA) MALEA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG / ML	AMPO LLA	5	\$ 4.649	\$ 139.470
OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 10 U.I. / ML AMP	AMPO LLA	20	\$ 1.211	\$ 145.320

#### **SISTEMA INMUNOLOGICO INMUNOGLOBULINAS**

INMUNOGLOBULINA ANTI RH SOLUCION INYECTABLE 250 - 300 MCG / 2 ML	AMPO LLA	1	\$ 111.767	\$ 670.602
--	-------------	---	---------------	---------------

#### **LIQUIDOS Y ELECTROLITOS**

CALCIO GLUCONATO SOLUCION INYECTABLE 0.1 AMP	AMPO LLA	1	\$ 661	\$ 3.966
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE 0.05 FCO O BOL	BOLSA	35	\$ 1.472	\$ 309.120
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE 0.1 FCO O BOL	BOLSA	35	\$ 1.564	\$ 328.440
MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE 0.2 AMP	AMPO LLA	10	\$ 299	\$ 17.940
POTASIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML AMP	AMPO LLA	40	\$ 322	\$ 77.280
RINGER LACTATO (SOLUCION HARTM SOLUCION INYECTABLE FCO O BOL	BOLSA	600	\$ 1.472	\$ 5.299.200
SODIO BICARBONATO SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML AMP	AMPO LLA	1	\$ 638	\$ 3.828
SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML AMP	AMPO LLA	40	\$ 488	\$ 117.120
SODIO CLORURO -SOLUCION SALINA SOLUCION INYECTABLE 0.009 FCO O	BOLSA	600	\$ 1.499	\$ 5.396.400

#### **SUEROS**

TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE AMP	AMPO LLA	30	\$ 4.890	\$ 880.200
SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE AMP	AMPO LLA	4	\$ 77.178	\$ 1.852.272

#### **CARDIVASCULAR INYECTABLE**

LABETALOL 100 MG/20ML AMP	AMPO LLA	1	\$ 60.000	\$ 360.000
---------------------------	-------------	---	--------------	---------------



## **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. En cumplimiento de la circular 01 de la Secretaria de Hacienda de Santander, el contrato derivado del presente proceso estará exento del pago de estampillas departamentales.

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 par
- 2) a 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.
- 3) Cada proponente deberá presentar solamente una propuesta, ya sea por sí solo o como integrante de un Consorcio o Unión Temporal.
- 4) 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.
- 5) Copia del Acta de Autorización o certificación para presentar propuesta o celebrar contrato en caso de existir limitante del Representante legal.
- 6) 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, se deberá anexar copia del ultimo pago de los aportes de seguridad social.

Registro Único de Proponentes (RUP). Expedido por la respectiva Cámara de Comercio en Colombia. Este certificado será expedido dentro de los sesenta (60) 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

La verificación de los criterios de evaluación financiera se realizará teniendo en cuenta la información contenida en el REGISTRO UNICO DE PROPONENTES

#### DOCUMENTOS DE ORDEN TÉCNICO (No Subsanable)

- **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.

#### **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 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 1.3 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. 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.

#### **4.2.1 CRITERIOS DE DESEMPATE**

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

- A. 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	19 -23 de enero de 2012	Cartelera, Pagina WEB de la Institución
Recibos de observaciones y sugerencias al proyecto de pliegos de condiciones	Del 19-23 de enero de 2012	Gerencia y al correo gerencia@hospitallocaldepiedecuesta.org
Respuesta a las observaciones	24 de enero de 2012	Pagina web de la Institución.
Resolución de Apertura del procesos	25 de enero 2012	Cartelera, Pagina WEB de la Institución
Publicación de los pliegos de condiciones definitivos	25 de enero de 2012 al 27 de enero de 2012	Cartelera, Pagina WEB de la Institución
Entrega de Propuestas y cierre	30 de enero de 2012 a las 02:00 pm.	Gerencia ESE HLP
Evaluaciones propuestas, y publicación del Acta de comité evaluador	Hasta 1 de Febrero de 2012.	Comité de Contratación y Gerencia/ página web de la institución
Traslado de la evaluación, término máximo para subsanar	Hasta el 2 de febrero de 2012 hasta las 4:00 p.m	Pagina web de la entidad, <a href="mailto:juridico@hospitallocaldepiedecuesta.org">juridico@hospitallocaldepiedecuesta.org</a>
Evaluación final	febrero 3 de 2012	Pagina web de la entidad
Adjudicación del Contrato	6 de febrero de 2012	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.

**GERMAN MARTINEZ RUIZ**

**GERENTE ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**

Proyecto: Marcela Pabón  
Asesor Jurídico



## **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

NOTA: EL PROPONENTE DEBE TOTALIZAR CADA GRUPO

MEDICAMENTO	PRESENTACION	Precio unitario	Precio 6 meses
ANALGECICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y RELAJANTE MUSCULARE			
ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG TAB	TABLETA		
ACETAMINOFEN JARABE 150 MG / 5 ML (3%) FCO	FRASCO		
ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 100 MG / ML (10%) FCO GOT.	FRASCO		
ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG TAB	TABLETA		
DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG TAB	TABLETA		
DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML AMP	AMPOLLA		
DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 40 - 50 % AMP	AMPOLLA		
IBUPROFENO TABLETA 400 MG TAB	TABLETA		
NAPROXENO SUSPENSION ORAL 150 MG / 5 ML (3%) FCO	FRASCO		
NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG TAB O CAP	TABLETA		
METOCARBAMOL TABLETA 750 MG TAB	TABLETA		
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG / ML AMP	AMPOLLA		
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100 MG/ 2 ML AMP	AMPOLLA		
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100 MG / ML (10%) FCO GOT	FRASCO		
CORTICOSTEROIDE, CORTICOIDES SISTEMICOS			
BETAMETASONA CREMA 0.0005 TUB	TUBO		
BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO SOLUCION INYECTABLE 4 MG / ML DE	AMPOLLA		
DEXAMETASONA (ACETATO) SUSPENSION INYECTABL 8 MG / ML DE BASE	AMPOLLA		
DEXAMETASONA (FOSFATO) SOLUCION INYECTABLE 4 MG / ML DE BASE AMP	AMPOLLA		
HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA 0.01 TUB O POT	TUBO		
HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODI POLVO PARA RECONSTIT 100 MG FCO	AMPOLLA		
PREDNISOLONA TABLETA 5 MG TAB	TABLETA		
PREDNISOLONA TABLETA 50 MG TAB	TABLETA		
TIROIDES			

LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 100 MCG TAB	TABLETA		
LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG TAB	TABLETA		
TERAPIA VAGINAL			
CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGI 100 MG OV O TAB	TABLETA		
CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 0.01 TUB	TUBO		
ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL 0.000625 TUB O POT	TUBO		
METRONIDAZOL OVULO O TABLETA VAGI 500 MG TAB U OV	OVULOS		
NISTATINA OVULO O TABLETA VAGI 100.000 U.I. TAB U OV	OVULOS		
TERAPIA RESPIRATORIA			
ACETILCISTEINA LIQUIDO PARA INHALAC 300 MG / 3ML (10%) FCO - VIAL	FRASCO		
AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE 240 MG / 10 ML AMP	AMPOLLA		
BECLOMETASONA DIPROPIONATO AEROSOL FCO INH. 50 MCG	FRASCO		
BECLOMETASONA DIPROPIONATO LIQUIDO PARA INHALAC FCO INH. 250	FRASCO		
DIHIDROCODEINA BITARTRATO JARABE 2.42 MG / ML (0.242% FCO	FRASCO		
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG / DOSIS FCO INH	FRASCO		
KETOTIFENO JARABE 1 MG / 5 ML (0.02%) FCO	FRASCO		
KETOTIFENO TABLETA 1MG TAB	TABLETA		
SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG / INHALACION FCO INH	FRASCO		
SALBUTAMOL (SULFATO) JARABE 2 MG / 5 ML (0.04%) FCO	FRASCO		
SALBUTAMOL (SULFATO) LIQUIDO PARA NEBULIZ 0.005 FCO GOT	FRASCO		
TEOFILINA ELIXIR 80 MG / 5 ML FCO	FRASCO		
TEOFILINA TABLETA O CAPSULA 300 MG TAB O CAP	TABLETA		
TEOFILINA TABLETA O CAPSULA DE 125 MG TAB O CAP	TABLETA		
TERBUTALINA SULFATO LIQUIDO PARA NEBULIZ 10 MG / ML (1%) FCO GOT	FRASCO		
TERBUTALINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG / ML AMP	AMPOLLA		
TERBUTALINA SULFATO TABLETA NO CUBIERTA 2.5 MG TAB	TABLETA		
DEFENIDRAMINA 50 MG CAP	TABLETA		
ANTICUAGULANTE			
WARFARINA SODICA TABLETA 5 MG TAB	TABLETA		
ANTICONVULSIVANTES			
CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG TAB	TABLETA		



CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100 MG / 5 ML (2%) FCO	FRASCO		
CLONAZEPAM SOLUCION ORAL 2.5 MG / ML FCO	FRASCO		
CLONAZEPAM TABLETA 2 MG TAB	TABLETA		
DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA		
DIAZEPAM TABLETA O CAPSULA 10 MG TAB O CAP	TABLETA		
FENITOINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 250 MG / 5 ML AMP	AMPOLLA		
FENITOINA SODICA TABLETA O CAPSULA 100 MG TAB O CAP	TABLETA		
VALPROICO ACIDO TABLETA O CAPSULA 250 MG TAB O CAP	TABLETA		
VALPROICO SODICO JARABE 250 MG /5 ML FCO	FRASCO		
ANTIPARKINSONIANOS			
BIPERIDENO CLORHIDRATO TABLETA 2 MG TAB	TABLETA		
LEVODOPA + CARBIDOPA TABLETA 250 MG + 25 MG TAB	TABLETA		
NEUROLEPTICOS, ANTISICOTICOS 0 TRANQUILIZANTES MAYORES			
CLOZAPINA TABLETA 25 MG TAB	TABLETA		
CLOZAPINA TABLETA 100 MG TAB	TABLETA		
HALOPERIDOL TABLETA 10 MG TAB	TABLETA		
HALOPERIDOL TABLETA 5 MG TAB	TABLETA		
HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML (0.2%) FCO GOT	FRASCO		
HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE 5 MG / ML AMP	AMPOLLA		
LEVOMEPRMAZINA TABLETA 25 MG TAB	TABLETA		
LEVOMEPRMAZINA TABLETA 100 MG TAB	TABLETA		
SEDANTES, HIPNOTICOS Y ANSIOLITICOS			
ALPRAZOLAM TABLETA 0.25 MG TAB	TABLETA		
ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG TAB	TABLETA		
LORAZEPAM TABLETA 1 MG TAB	TABLETA		
LORAZEPAM TABLETA 2 MG TAB	TABLETA		
MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5 MG / 5 ML (0.1%) AMP	AMPOLLA		
VITAMINAS Y MINERALES			
ASCORBICO ACIDO SOLUCION ORAL 100 MG / ML FCO GOT.	FRASCO		
ASCORBICO ACIDO TABLETA 500 MG TAB	TABLETA		
TIAMINA TABLETA O CAPSULA 300 MG TAB O CAP	TABLETA		
TIAMINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG / ML AMP	AMPOLLA		
VITAMINA A (ACETATO O PALMITAT TABLETA O CAPSULA 5000 U.I. TAB O CAP	TABLETA		
FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOLUCION INYECTABLE 0.2 - 1 % AMP	AMPOLLA		

ANTIMANIACO			
LITIO CARBONATO TABLETA O CAPSULA 300 MG TAB O CAP	TABLETA		
ANTIJAQUECOSOS			
ERGOTAMINA + CAFEINA TABLETA O CAPSULA 1 MG + 100 MG TAB O CAP	TABLETA		
ANTIDEPRESIVOS			
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TABLETA 25 MG TAB	TABLETA		
FLUOXETINA TABLETA 20 MG TAB	TABLETA		
TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG TAB	TABLETA		
ANTICINETOSICOS			
DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG TAB	TABLETA		
VASODILATADORES			
NIMODIPINA TABLETA O CAPSULA 30 MG TAB O CAP	TABLETA		
ANTIGOTOSOS Y URICOSURICOS			
ALOPURINOL TABLETA 300 MG TAB	TABLETA		
ALOPURINOL TABLETA 100 MG TAB	TABLETA		
COLCHICINA TABLETA 0.5 MG TAB	TABLETA		
ANTIISTAMINICOS			
CLORFENIRAMINA JARABE 2 MG / 5 ML FCO	FRASCO		
CLORFENIRAMINA MALEATO TABLETA 4 MG TAB	TABLETA		
LORATADINA JARABE 5MG / 5 ML (0.1%) FCO	FRASCO		
LORATADINA TABLETA 10 MG TAB	TABLETA		
ANTIINFECIOSOS, ANTIBACTERIANOS			
AMIKACINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 100 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA		
AMIKACINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 500 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA		
AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML DE BAS FCO	FRASCO		
AMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 500 MG DE BASE TAB O CAP	TABLETA		
AMPICILINA (SODICA) POLVO PARA RECONSTIT 1 G DE BASE FCO -	AMPOLLA		

VIAL			
AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRAT SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML (5%)	FRASCO		
AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRAT TABLETA O CAPSULA 500 MG TAB O CAP	TABLETA		
AMPICILINA SODICA +SULBACTAM S POLVO PARA RECONSTIT 1 G + 0.05 G	AMPOLLA		
CEFALEXINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML(5%) FCO	FRASCO		
CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG TAB O CAP	TABLETA		
CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTIT 1 G FCO - VIAL	AMPOLLA		
CEFRADINA POLVO PARA RECONSTIT 1 G FCO - VIAL	AMPOLLA		
CEFRADINA TABLETA O CAPSULA 500 MG TAB	TABLETA		
CEFTRIAXONA (SAL SODICA) POLVO PARA RECONSTIT 1 G FCO - VIAL	AMPOLLA		
CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 100 MG /10 ML DE	AMPOLLA		
CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 500 MG DE BASE TAB	TABLETA		
CLINDAMICINA (FOSFATO) SOLUCION INYECTABLE 15% DE BASE AMP	AMPOLLA		
DICLOXACILINA CAPSULA 500 MG CAP	TABLETA		
DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML (5%) FCO	FRASCO		
DOXICICLINA TABLETA O CAPSULA 100 MG TAB O CAP	TABLETA		
ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML (5%)	FRASCO		
ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O TABLETA O CAPSULA 500 MG DE BASE TAB	TABLETA		
GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 160 MG / 2 ML DE BAS AMP	AMPOLLA		
GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 40 MG / ML DE BASE AMP	AMPOLLA		
GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 80 MG / 2 ML DE BASE AMP	AMPOLLA		
GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION OFTALMICA 3 MG / ML (0.35) DE FCO GOT	FRASCO		
NITROFURANTOINA TABLETA O CAPSULA 100 MG TAB O CAP	TABLETA		
NORFLOXACINA TABLETA O CAPSULA 400 MG TAB O CAP	TABLETA		
OXACILINA (SAL SODICA) POLVO PARA RECONSTIT 1 G. FCO - VIAL	AMPOLLA		
PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA RECONSTIT 1.200.000 U.I. FCO - VIAL	AMPOLLA		
PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA RECONSTIT 2.400.000 U.I. FCO - VIAL	AMPOLLA		
PENICILINA G PROCAINICA POLVO PARA RECONSTIT 400.000 U.I. FCO - VIAL	AMPOLLA		
PENICILINA G PROCAINICA POLVO PARA RECONSTIT 800.000 U.I. FCO - VIAL	AMPOLLA		
PENICILINA G SODICA O POTASICA POLVO PARA RECONSTIT 1.000.000 FCO -	AMPOLLA		
PENICILINA G SODICA O POTASICA POLVO PARA RECONSTIT 5.000.000 FCO -	AMPOLLA		

SULFACETAMIDA SODICA SOLUCION OFTALMICA 0.1 FCO GOT	FRASCO		
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL (40 + 200 ) MG / 5 M	FRASCO		
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA ( 80 + 400 ) MG TAB	TABLETA		
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA (160 + 800 ) MG TAB	TABLETA		
ANTIFUNGICOS			
FLUCONAZOL CAPSULA 200 MG CAP	TABLETA		
KETOCONAZOL TABLETA 200 MG TAB	TABLETA		
KETOCONAZOL SUSPENSION ORAL 100 MG / 5 ML (2%) FCO	FRASCO		
NISTATINA SUSPENSION ORAL 100.000 U.I. / ML FCO	FRASCO		
ANTIPARACITARIOS ANTIAMEBIANOS, ANTIHELMINTICOS			
ALBENDAZOL TABLETA 200 MG TAB	TABLETA		
ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 100 MG / 5 ML (2%) FCO	FRASCO		
MEBENDAZOL TABLETA 100 MG TAB	TABLETA		
MEBENDAZOL SUSPENSION ORAL 100MG / 5 ML (2%) FCO	FRASCO		
METRONIDAZOL TABLETA 500 MG TAB	TABLETA		
METRONIDAZOL (BENZOILO) SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML DE BAS FCO	FRASCO		
PIRANTEL (EMBNATO O PAMOATO) TABLETA O CAPSULA 250 MG DE BASE	TABLETA		
PIRANTEL (EMBNATO O PAMOATO) SUSPENSION ORAL 250 MG DE BASE / 5	FRASCO		
TINIDAZOL TABLETA 500 MG TAB	TABLETA		
TINIDAZOL SUSPENSION ORAL 1 G / 5 ML (20%) FCO	FRASCO		
SISTEMA CARDIOVASCULAR, RENAL, HIPOLIPEMIANTE, HIPOGLICEMICOS Y DIURETICOS			
ALFAMETILDOPA TABLETA 250 MG TAB	TABLETA		
AMIODARONA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONSTIT 150 MG FCO - VIAL	AMPOLLA		
AMIODARONA CLORHIDRATO TABLETA 200 MG TAB	TABLETA		
AMLODIPINO TABLETA CUBIERTA 5MG CAJA	TABLETA		
ATROPINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 1 MG / ML (1%) AMP	AMPOLLA		
BETAMETIL DIGOXINA TAB 0,1 MCG	TABLETA		
BETAMETIL DIGOXINA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA		
CAPTOPRIL TABLETA 25 MG TAB	TABLETA		
CAPTOPRIL TABLETA 50 MG TAB	TABLETA		

CLONIDINA TABLETA 0.150MG	TABLETA		
DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG / 5 ML AMP	AMPOLLA		
ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG TAB	TABLETA		
ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG TAB	TABLETA		
EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHID SOLUCION INYECTABLE 1MG / 1ML AMP	AMPOLLA		
ESPIRONOLACTONA TABLETA 100 MG TAB	TABLETA		
ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG TAB	TABLETA		
FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG / 2 ML AMP	AMPOLLA		
FUROSEMIDA TABLETA 40 MG TAB	TABLETA		
GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG TAB	TABLETA		
GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG TAB	TABLETA		
HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG TAB	TABLETA		
INSULINA ZINC CRISTALINA SOLUCION INYECTABLE 80 - 100 U.I. / ML FCO -VIAL	AMPOLLA		
INSULINA ZINC N.P.H. SUSPENSION INYECTABL 80 - 100 U.I./ ML FCO -VIAL	AMPOLLA		
ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA 10 MG TAB	TABLETA		
ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA BUCAL 5 MG TAB SUB	TABLETA		
LOSARTAN TABLETA 50MG	TABLETA		
LOVASTATINA TABLETA 20 MG TAB	TABLETA		
METFORMINA TABLETA 850 MG TAB	TABLETA		
METOPROLOL TARTRATO TABLETA O TABLETA RE 100 MG TAB	TABLETA		
METOPROLOL TARTRATO TABLETA O TABLETA RE 50 MG TAB	TABLETA		
NIFEDIPINA CAPSULA 10 MG CAP	TABLETA		
NIFEDIPINA TAB -CAP 30 MG TABLETA	TABLETA		
PRAZOSINA TABLETA 1 MG TAB	TABLETA		
PROPRANOLOL CLORHIDRATO TABLETA 40 MG TAB	TABLETA		
SUSTITUTO DE PLASMA HUMANO INYECTABLE BOLSA ( HAEMACEL)	BOLSA		
VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG TAB	TABLETA		
VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA CUBIERTA 80 MG TAB	TABLETA		
ALTERACIONES VASCULARES PERIFERICAS			
MEDICAMENTOS SINTOMATICOS PARA HEMORROIDES			
LIDOCAINA+HIDROCORTIZONA UNGUENTO 10GR TUBO	TUBO		
SISTEMA GASTROINTESTINAL			
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO SUSPENSION ORAL 2 - 6% + 1 - 4% FCO	FRASCO		
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA CUBIERTA 10 MG TAB	TABLETA		
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20MG / ML AMP	AMPOLLA		

HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPI SOLUCION INYECTABLE ( 0.02 + 2.5 ) G / 5	AMPOLLA		
METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG TAB	TABLETA		
METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION ORAL 4 MG / ML (0.4%) FCO	FRASCO		
METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 10 MG / 2 ML DE	AMPOLLA		
BISACODILO TABLETA RECUBIERTA 5 MG TAB	TABLETA		
ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA			
RANITIDINA (CLORHIDRATO) TABLETA 150 MG DE BASE TAB	TABLETA		
RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 5 ML AMP	AMPOLLA		
RANITIDINA (CLORHIDRATO) TABLETA 300 MG DE BASE TAB	TABLETA		
OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG CAP	TABLETA		
SUCRALFATO TABLETA 1 G TAB	TABLETA		
MISOPROSTOL 200 UCM	TABLETA		
ANTIDIARREICOS			
LOPERAMIDA CLORHIDRATO TABLETA O CAPSULA 2 MG TAB	TABLETA		
REGULADORES DEL CALCIO			
CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG TAB	TABLETA		
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETA 500-600MG + 200 UI	TABLETA		
ESTROGENOS, PROGESTAGENOS Y ANTICONCEPTIVOS HORMONALES			
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADI TABLETA O TABLETA RE (150 - 250 + 30 - 50	TABLETA		
LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA	TABLETA		
MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL SOLUCION INYECTABLE 25MG + 5MG	AMPOLLA		
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SUSPENSION INYECTABL 50 MG / ML	AMPOLLA		
ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIA TABLETA O TABLETA RE 0.625 MG TAB	TABLETA		
LEVONORGESTREL 0.03 MG TABLETA	TABLETA		
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA			
SALES DE REHIDRATACION ORAL FO POLVO O GRANULOS PAR SOBRE	SOBRES		

ANTIVIRALES			
ACICLOVIR TABLETA 200 MG TAB	TABLETA		
ORGANOS DE LOS SENTIDOS OJOS, NARIZ Y OIDOS			
COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMI SOLUCION OTICA 0.15% + 0.05% + 0.5%	FRASCO		
CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIM SOLUCION OFTALMICA 0.1%+0.35%+6000	FRASCO		
CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION NASAL 40 MG / ML (4%) FCO GOT	FRASCO		
CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION OFTALMICA 20 MG / ML (2%) FCO GOT	FRASCO		
CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION NASAL 20 MG / ML (2%) FCO GOT	FRASCO		
CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION OFTALMICA 40 MG / ML (4%) FCO GOT	FRASCO		
OTIRILIN GOTAS OTICAS FRASCO 240MG/10MG/40MG/ML FRASCO	FRASCO		
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.25 MG / ML (0.025%) FCO GOT	FRASCO		
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.5 MG / ML (0.05%) FCO GOT	FRASCO		
ALCAINE GOTAS OFTALMICAS FRASCO 5MG/0.1MG/ML FRASCO	FRASCO		
TIMOLOL MALEATO SOLUCION OFTALMICA 5 MG / ML (0.5%) FCO GOT	FRASCO		
PIEL Y MUCOSAS			
ALUMINIO ACETATO POLVO TOPICO SOBRE	SOBRES		
BENCILO BENZOATO LOCION 25% FCO	FRASCO		
CLOTRIMAZOL CREMA 0.01 TUB	TUBO		
CLOTRIMAZOL SOLUCION TOPICA 10 MG/ML (1%) FCO	FRASCO		
CROTAMITON LOCION 0.1 FCO	FRASCO		
NISTATINA CREMA 100.000 U.I. / G TUB	TUBO		
PLATA SULFADIAZINA CREMA 0.01 TUB O POT.	TUBO		
PODOFILINA LOCION 20GR FRASCO	FRASCO		
SISTEMA HEMATOPOYETICO ANTIANEMICOS			
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHID TABLETA O TABLETA RE - 300 MG TAB	TABLETA		
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHID SOLUCION ORAL 20 - 25 MG / ML (2-2 FCO	FCO		
FOLICO ACIDO TABLETA 1 MG TAB	TABLETA		

ANESTESICOS LOCALES			
LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% S/EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 50 ML AMP	AMPOLLA		
OXITOCICOS			
ERGOMETRINA (ERGONOVINA) MALEA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG / ML	AMPOLLA		
OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 10 U.I. / ML AMP	AMPOLLA		
SISTEMA INMUNOLOGICO INMUNOGLOBULINAS			
INMUNOGLOBULINA ANTI RH SOLUCION INYECTABLE 250 - 300 MCG / 2 ML	AMPOLLA		
LIQUIDOS Y ELECTROLITOS			
CALCIO GLUCONATO SOLUCION INYECTABLE 0.1 AMP	AMPOLLA		
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE 0.05 FCO O BOL	BOLSA		
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE 0.1 FCO O BOL	BOLSA		
MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE 0.2 AMP	AMPOLLA		
POTASIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML AMP	AMPOLLA		
RINGER LACTATO (SOLUCION HARTM SOLUCION INYECTABLE FCO O BOL	BOLSA		
SODIO BICARBONATO SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML AMP	AMPOLLA		
SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML AMP	AMPOLLA		
SODIO CLORURO -SOLUCION SALINA SOLUCION INYECTABLE 0.009 FCO O	BOLSA		
SUEROS			
TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE AMP	AMPOLLA		
SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE AMP	AMPOLLA		
CARDIVASCULAR INYECTABLE			
LABETALOL 100 MG/20ML AMP	AMPOLLA		

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**





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



**FORMATO F4**

**CONTRATO DE SUMINISTRO No.XXX DE 2011 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA Y XXXXXXXX**

<b>FECHA</b>	Agosto XXXXX de 2011	
<b>OBJETO</b>	<b>EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA.</b>	
<b>DEPENDENCIA A LA CUAL PRESTA EL SERVICIO</b>	<b>E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA</b>	
<b>CONTRATISTA</b>	XXXXX NIT. XXXXXX	
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	XXXXXXXXXX	
<b>FORMA DE PAGO</b>	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.	
<b>FECHA DE INICIO</b>	XXXXXXXX	
<b>EJECUCION</b>	XXXXXXXX	
<b>DESCRIPCIÓN DETALLADA</b>		
La presente orden de Suministro se registrá bajo las siguientes cláusulas :		
<b>ACLARACIÓN AL VALOR DEL CONTRATO</b>	* 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.	
<b>OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE</b>	*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.	
<b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>	*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 interventoría.*El contratista cumplirá con las especificaciones presentadas en su propuesta.	
<b>INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACION LABORAL</b>	*EL CONTRATISTA, actuará por su propia cuenta con absoluta autonomía y no estará sometido a subordinación laboral con el CONTRATANTE , ni representa vínculo laboral. * Serán de exclusiva responsabilidad del CONTRATISTA los compromisos que este adquiera con terceras personas para la ejecución de la orden de Suministro.	
<b>INTERVENTORIA Y VIGILANCIA DE LA ORDEN</b>	*La interventoría la realizará quien se desempeñe como Auxiliar Administrativo con las funciones de Almacenista en la E.S.E Hospital Local de Piedecuesta.	
<b>TERMINACIÓN , MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL</b>	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.	



<b>GARANTIAS</b>	El CONTRATISTA, se obliga a constituir a favor de la ESE HLP, las siguientes garantías: 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).		
<b>DOMICILIO CONTRACTUAL</b>	* EL CONTRATISTA, xxxxxxxx * EL CONTRATANTE, en la Carrera 5 No 5 - 59 de la Ciudad de Piedecuesta.		
<b>CDP No</b>	<b>FECHA</b>	<b>NOMBRE DEL RUBRO</b>	<b>CODIGO No</b>
xxx	xxxxx	xxxxx	xxxxxxx
<b>INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES</b>	* 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		
<b>EL CONTRATISTA</b>			<b>EL CONTRANTE</b>

\_\_\_\_\_  
 xxxxxxxx  
 Representante Legal. xxxxxxxx

\_\_\_\_\_  
**GERMAN MARTINEZ RUIZ**  
**GERENTE E.S.E H.L.P**