

Floridablanca, 10 de Enero de 2017

Señores:  
**A LOS INTERESADOS**

Por medio de la Presente, me permito invitarla a usted, con el fin de que presente propuesta, conforme a las siguientes reglas:

**CONDICIONES EL CONTRATO A CELEBRAR**

- **OBJETO:** SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA UNIDAD FUNCIONAL DE FARMACIA PARA LOS USUARIOS DE LA E.S.E. CLÍNICA GUANE Y SU R.I.S., EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
- **MODALIDAD DE SELECCIÓN:** Convocatoria Privada – Procedimiento Primera Cuantía -
- **TIEMPO DE EJECUCIÓN:** Once (11) meses y Quince (15) días calendario y/o hasta agotar disponibilidad, contados a partir de la suscripción del acta de inicio y en todo caso, no podrá superar la vigencia del año 2017, por tal motivo, se terminará y liquidará el 31 de diciembre de 2017, en el estado en que se encuentre.
- **LUGAR DE EJECUCIÓN:** El lugar de ejecución del presente proceso será el Municipio de Floridablanca.
- **PRESUPUESTO OFICIAL:** El valor corresponde para efectos fiscales la suma de **DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$276.820.377).**
- **ESPECIFICACIONES DEL SUMINISTRO**

Los medicamentos a suministrar por el contratista, son aquellos que se relacionan, conforme a la descripción detallada de los mismos y en las especificaciones o presentaciones que se requieren de acuerdo al requerimiento del regente de farmacia y con base a datos estadísticos de la vigencia 2016:

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO	PRESENT	CANT
1	ACETAMINOFEN 10M/ML GOTAS	FCO X 30ML	30
2	ACETAMINOFEN 150MG/5 ML JARABE	FCO X 60ML	1.348
3	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	5.000
4	ACETATO DE ALUMINIO POLVO	CAJA X 25 SOBRES	500
5	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	CAJA X 30 TABS	800
6	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION NEBULIZAR	FCO X 25ML	15
7	ACICLOVIR 200MG TABLETA	CAJA X 240	2.000
8	ACICLOVIR 3% UNGÜENTO OFTALMICO	TUBO X 10 GR	20
9	ACIDO NALIDIXICO X 250MG/5ML SUSPENSION WYNTOMILON	SUSPENSION ORAL	2
10	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	CAJA X 1000 TABS	20.000
11	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS VITAMINA C	FCO X 30 ML	200
12	ACIDO ASCORBICO 500 MG VITAMINA C	CAJA X 250 TABS	8.000
13	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	30.000
14	ACIDO FUSIDICO CREMA AL 2% VIA TOPICA	CREMA TOPICA	2
15	ACIDO RETINOICO 0.05% CREMA	POTE X 15 GRS	10



16	ACIDO RETINOICO LOCION	FCO X 60ML	10
17	ACIDO TRANEXAMICO TBALETAS	CAJA X 10 TBAS	200
18	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	CAJA X 300 CAPS	15.000
19	ACIDO VALPROICO 250MG/ML JARABE	FCO X 120	180
20	ADENOSINA X 6MG	AMPOLLA	2
21	ADRENALINA 1MG/1ML AMPOLLA	AMPOLLA	200
22	AGAROL EMULSION	EMULSION	2
23	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	CAJA X 50 TABS	4.000
24	ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION	SOBRE X 20 ML	1.800
25	ALCAINE GOTAS	GOTAS OFTALMICAS	2
26	ALENDRONATO 70MG TABLETA	CAJA X 4 TABS	50
27	ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA	CAJA X 30 TABS	2.000
28	ALIMENTO NUTRITIVO A BASE DE PROTEINA DE SOYA CON VITAMINAS Y MINERALES ENSOY NIÑOS	TARRO X 400GR	3
29	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	CAJA X 100 TABS	3.000
30	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	CAJA X 30 TABS	3.000
31	ALPRAZOLAM 0,25 MG TABLETA	CAJA X 30 TABS	1.000
32	ALPRAZOLAM 0,50MG TABLETA	CAJA X 30 TABS	1.000
33	AMANTADINA 100MG TABLETA	CAJA X 300 TBAS	3.500
34	AMIKACINA 100MG/ 2 ML AMPOLLA	AMPOLLA	100
35	AMIKACINA 500 MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	100
36	AMINOFILINA 240MG/10ML AMPOLLA	AMPOLLA	50
37	AMIODARONA 150MG AMPOLLA	AMPOLLA	100
38	AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA	CAJA X10 TABS	640
39	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	2.000
40	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	4.000
41	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500mg+125mg Tab clavutec	CAJA X 14 TBAS	100
42	AMOXICILINA + CLAVULANATO 875+125 mg Tab clavutec	CAJA X 14 TBAS	100
43	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP FCO X 60ML	FCO X 60ML	800
44	AMOXICILINA 250MG+ ACIDO CLAVULANICO X 62,5 MG/5ML	SUSPENSION ORAL x 60 ml	2
45	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAJA X 250 CAPS	12.000
46	AMPICILINA + SULBACTAM AMPOLLA	AMPOLLA	2.500
47	AMPICILINA 1 GR AMPOLLA	AMPOLLA	300
48	AMPICILINA 250MG/5ML SUSP	FCO X 60 ML	80
49	AMPICILINA 500MG TABLETAS	CAJA X 250 TABS	6.000
50	APIDRA SOLOSTAR INSULINA	AMPOLLA	30
51	ATORVASTATINA 10MG TABLETAS	CAJA X 250 TABS	5.000
52	ATORVASTATINA 20MG TABLETAS	CAJA X 250 TABS	25.000
53	ATORVASTATINA 40MG TABLETAS	CAJA X 10 TABS	20.000
54	ATROPINA 1MG/1ML AMPOLLA	AMPOLLA	50
55	ATROPINA SULFATO SOL. OFTALMICA	FCO X 5 ML	4
56	AZITROMICINA JBE	FCO X 15 ML	15
57	AZITROMICINA 500MG TABLETAS	CAJA X 3 TABLETAS	500
58	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL	FCO X 200 DOSIS	600
59	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL	FCO X 200 DOSIS	150
60	BELCOMETASOAN 50MG INHALADOR NASAL	FCO X 200 DOSIS	350
61	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION	FCO X 120 ML	30
62	BERODUAL SOLUCION PARA NEBULIZAR	FCO X 20 ML	90
63	BETAMETASONA + CLOTRIMAZOL+NEOMICINA-X 0.04G+1.0G+0.5G	GOTAS	1
64	BETAMETASONA CREMA		10



65	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO 3 + 3 AMPOLLA	AMPOLLA	100
66	BETAMETAZONA 4MG/1ML AMPOLLA	AMPOLLA	50
67	BETAMETILDIGOXINA SLN ORAL GOTAS	FCO X 30ML	100
68	BETAMETILDIGOXINA 2MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	50
69	BETAMETILDIGOXINA LANITOP 0,1 MG TABLETAS	CAJA X 20 TABS	1.200
70	BICARBONATO DE SODIO 8,4% /10ML AMPOLLA	AMPOLLA	50
71	BIPERIDENO 2MG TABLETA	CAJA X 100 TABS	1.500
72	BISACODILO 5MG TABLETA	CAJA X 500 TABS	10.000
73	BROMOCRIPTINA 2,5MG TABLETAS	FCO X 30 TABS	300
74	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG AEROSOL	FCO X 200 DOSIS	600
75	BROMURO DE ROCURONIO 10 MG AMPOLLA	AMPOLLA	5
76	CALCITROL 0,25MG TABLETA	CAJA X 30 TABS	300
77	CALCITROL 0,50 CAPSULA	CAJA X 30 TABS	300
78	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	7.000
79	CAPTOPRIL 50MG TABLETA	CJA X 1000	12.000
80	CARBAMAZEPINA JEB 100MG/5ML	FCO X 120ML	10
81	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	CJA X 300	15.000
82	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+ 250MG TABLETA	CAJA X 250 TABS	6.000
83	CARBON ACTIVADO EUCARVON TABLETAS	CAJA X 30 TABS	300
84	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D TABLETAS	CAJA X 250 TBAS	6.000
85	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	35.000
86	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA	CAJA X 30 TABS	599
87	CARVEDILOL (CORYOL) 6.25 MG X 30 TABLETAS	CAJA X 30 TABS	15.000
88	CARVEDILOL 12.5MG X 30 TBAS	CAJA X 30 TABS	2.000
89	CARVEDILOL 25MG CAJA X 30 TBAS	CAJA X 30 TABS	3.000
90	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSP	FCO X 60 ML	300
91	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CAJA X 250 CAPS	15.000
92	CEFALOTINA 1GR AMPOLLA	AMPOLLA	100
93	CEFAZOLINA AMPOLLA	AMPOLLA	30
94	CEFEPIMA AMPOLLA	AMPOLLA	30
95	CEFRADINA 500MG CAPSULA	CAJA X 250 CAPS	4.000
96	CEFRADINA AMPOLLA	AMPOLLA	400
97	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA	AMPOLLA	600
98	CEFUROXIMA 250MG/5ml Suspension zinnat	suspension	12
99	CIANOCOBALAMINA 1MG/ML SOL INYECTABLE VITAMINA B 12	AMPOLLA	1.500
100	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100MG AMPOLLA	AMPOLLA	100
101	CIPROFLOXACINO 0,3 SOLUCION OFTALMICA	GOTAS OFTALMICAS	2
102	CIPROFLOXACINO X 200 MG / 10 ML	AMPOLLA	3
103	CIPROFLOXACINO500 MG TABLETA	CAJA X 100 TABS	1.000
104	CIPROTERONA ACETATO 50 MG TABLETAS	CAJA X 20 TABS	300
105	CLARITROMICINA 250 MG/5ML SUSP FCO X 50 ML	FCO X 50 ML	20
106	CLARITROMICINA 500 MG TABLETAS	CAJA X 10 TBAS	800
107	CLARITROMICINA AMPOLLA	AMPOLLA	20
108	CLEMASTINA X 2MG / 2 ML TAVEGIL	AMPOLLA	4
109	CLINDAMICINA 600MG /4ML AMPOLLA	AMPOLLA	1.200
110	CLONAZEPAM 0,5MG TABLETA	CAJA X 30 TABS	1.000
111	CLONAZEPAM 2MG TABLETA	CAJA X 30 TABS	1.000
112	CLONAZEPAM GOTAS	FCO X 10 ML	4
113	CLONAZEPAM GOTAS	FCO X 30 ML	5
114	CLONIDINA 0,150 MG COMPRIMIDO	CAJA X 250 TABS	4.000
115	CLOPIDROGEL 75MG CAJA X 30 TABS	CAJA X 30 TABS	8.000
116	CLORANFENICOL SUSP OFTALMICA		5
117	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE	FCO X 120 ML	300



118	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA	CAJA X 100 TBS	1.200
119	CLOROQUINA 150MG	TABLETA	800
120	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10ML AMPOLLA	AMPOLLA	20
121	CLORURO DE SODIO 20 MEQ/10ML AMPOLLA	AMPOLLA	30
122	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	TUBO X 40GMS	800
123	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	TUBO X 40GMS	400
124	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETAS VAGINALES	CAJA X 48 TABS	1.000
125	CLOTRIMAZOL SOL TOPICA	FCO X 30ML	100
126	CLOZAPINA 100MG TABLETAS	CAJA X 20 TABS	3.000
127	CLOZAPINA 25MG TABLETAS	CAJA X 20 TABS	600
128	COLCHICINA 0,5MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	1.500
129	COLESTIRAMINA POLVO 4MG SOBRES	CAJA X 100 SOBRES	100
130	COMPLEJO B	TABLETAS	10
131	COMPLEJO B 10ML	AMPOLLA	10
132	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL NASAL	FCO X 10 ML	200
133	CROMOLIGATO DE SODIO 2 % SOL OFTALMICA	FCO X 5ML	400
134	CROMOLIGATO DE SODIO 4% SOL NASAL	FCO X 10 ML	100
135	CROMOLIGATO DE SODIO 4% SOL OFTALMICA	FCO X 5ML	300
136	CROTAMITON 10% LOCION	FCO X 60ML	50
137	DEXAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLA	AMPOLLA	1.500
138	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	6.000
139	DIAZEPAN 10MG AMPOLLA	AMPOLLA	500
140	DIAZEPAN 10MG TABLETAS	CAJA X 250 TBAS	300
141	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA	CAJA X 300 TBAS	12.000
142	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2,5%) AMPOLLA	AMPOLLA	9.000
143	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION	FCO X 80ML	150
144	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA	CAJA X 250 CAPS	6.000
145	DIFENHIDRAMINA 12,5 MG/5ML JARABE	FCO X 120ML	50
146	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA	CAJA X 250CAPS	1.500
147	DIHIDROCODEINA 2,42MG/ML JARABE	FCO X 120ML	300
148	DIHIDROERGOTOXINA		100
149	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	CAJA X 100 TABS	6.000
150	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10 MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	4.000
151	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA	CAJA X 40 TABS	1.000
152	DIPIRONA 1GR AMPOLLA	AMPOLLA	1.500
153	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML	AMPOLLA	100
154	DOPAMINA 200MG /5ML AMPOLLA	AMPOLLA	50
155	DOXAZOSINA 2MG TABLETAS	CAJA X 14 TABS	100
156	DOXAZOSINA 4MG TABLETAS	CAJA X 14 TABS	100
157	DOXICILINA 100 MG CAPSULA	CAJA X 250 CAPS	2.500
158	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	CAJA X 1000 TBS	4.000
159	ENALAPRIL 5MG TABLETA	CAJA X 50 TBS	12.000
160	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (NOFERTYL)	AMPOLLA	4.000
161	ENOXAPARINA 40 MG AMPOLLA	AMPOLLA	10
162	ERGOMETRINA (ERGONOVINA) MALEATO		50
163	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG+100MG TABLETA	CAJA X 20 TBS	10.000
164	ERITROMICINA 250MG/ 5ML SUSPENSION	FCO X 60 ML	30
165	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	CAJA X 50 TBS	1.200
166	ERITROPOYECTINA 4.000 UI AMPOLLA	AMPOLLA	10
167	ERITROPOYETINA 2000 U.I AMPOLLA	AMPOLLA	20
168	ESOMEPRAZOL 20MG X 14 TBAS	CAJA X14 TBAS	15.000
169	ESOMEPRAZOL 40MG X 14 TBAS	CAJA X14 TBAS	5.000
170	ESPIRAMICINA 3,000,000 TABLETAS	CAJA X 10 TABS	300
171	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA	CJA X 20 TBS	900
172	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	CJA X 300 TBS	12.000



173	ESTREPTOMICINA (SULFATO)		300
174	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 60,25MG TABLETAS	CAJA X 28 TABS	300
175	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG CREMA VAGINAL	TUBO X 43MG	50
176	FENITOINA 250 MG AMPOLLA	AMPOLLA	200
177	FENITOINA JARABE EPAMIN SUSP JBE	FCO X 240 ML	50
178	FENITOINA SODICA (EPAMIN) 100MG CAPS	FCO X 50 CAPS	15.000
179	FENTANILO 0,05MG /ML AMPOLLA	AMPOLLA	2
180	FENTANILO 0,1MG / ML AMPOLLA	AMPOLLA	1
181	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 1MG / 0.5ML	AMPOLLA	400
182	FITOSTIMOLINE 15 % - CREMA	CREMA TOPICA x 32gr	2
183	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA	CAJA X 100 CAPS	1.200
184	FLUCONAZOL 50MG SUSPENSION	FCO X 20ML	30
185	FLUOROMETOLONA OFTALMICA	FCO X 5 ML	10
186	FLUOROURACILO 5% Gel . Tubo UNGÜENTO TOPICO	TUBO X 30 GRS	10
187	FLUOXETINA 20MG TABLETAS	CAJA X 300 TABS	8.000
188	FLUOXETINA JARABE	FCO X 70 ML	30
189	FURAZOLIDONA 100MG TABLETAS	CAJA X 100 TABS	300
190	FURAZOLIDONA 50MG SUSP. X 120 ML	FCO X 120 ML	30
191	FUROSEMIDA 20MG/ 2ML AMPOLLA	AMPOLLA	900
192	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	CAJA X 1000TBS	15.000
193	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	CAJA X 250 TBS	25.000
194	GENTAMICINA 0,3 % GOTAS OFTALMICAS	FCO X 5ML	200
195	GENTAMICINA 0,3% UNGÜENTO OFTALMICO	UNG OF 0,3 %	50
196	GENTAMICINA 160MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	800
197	GENTAMICINA 40 MG AMPOLLAS	AMPOLLA	10
198	GENTAMICINA 80MG / 2ML AMPOLLA	AMPOLLA	300
199	GENTAMICINA CREMA TOPICA AL 0.1%	CREMA TOPICA	10
200	GENTAMICINA SOL. 20MG / 2ML AMPOLLA	AMPOLLA	100
201	GENTAMICINA SOL.40MG / 2ML AMPOLLA	AMPOLLA	100
202	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	CAJA X 1000 TABS	20.000
203	GLICERINA CARBONATADA GOTAS OTICAS	FRASCOS	10
204	GLICERINA SUPOSITORIO ADULTO	SUPOSITORIO	100
205	GLICERINA SUPOSITORIOS PEDIATRICO	SUPOSITORIO	100
206	GLUCONATO DE CALCIO 10 MG /10ML AMPOLLA	AMPOLLA	50
207	HALOPERIDOL 10MG TABLETAS	CAJA X 100 TABS	900
208	HALOPERIDOL 2MG /ML SOLUCION ORAL GOTAS	FCO X 20 ML	50
209	HALOPERIDOL 5MG AMPOLLA	AMPOLLA	100
210	HALOPERIDOL 5MG TABLETAS	CAJA X 100 TABS	600
211	HEPARINA X 5,000 UI/ML SOLUION INYECTABLE	AMPOLLA	50
212	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	CAJA X 300 TBS	50.000
213	HIDROCORTISONA 0,5% LOCION	FCO X 30ML	30
214	HIDROCORTISONA 1% CREMA	TUBO X15 GR	400
215	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLLA	AMPOLLA	4.000
216	HIDROXICINA 25MG TABLETAS	CAJA X 20 TABS	100
217	HIDROXIDO +SIMETICONA FRASCO	FRASCO X 150 ML	2.000
218	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	12.000
219	HIOSCINA N- BUTIL BROMUROI + DIPIRONA 2,5GR/ 5ML AMPOLLA	AMPOLLA	1.500
220	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG /ML AMPOLLA	AMPOLLA	2.000
221	IBUPROFENO 400MG TABLETA	CAJA X 250 TABS	9.000
222	IBUPROFENO 600 MG TABLETAS	CAJA X 50 TBAS	1.000
223	IBUPROFENO 800MG TABLETAS	CAJA X 50 TBAS	1.000
224	IMIPRAMINA 10MG TOFRANIL	CAJA X 20 TABS	600



225	IMIPRAMINA 25MG TABLETAS	CAJA X 50 TABLETAS	600
226	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 250 MG	AMPOLLA	8
227	INSULINA ASPARTA	AMPOLLA	2
228	INSULINA DETERMIR (LEVEMIR) X100UI/ML	AMPOLLA	2
229	INSULINA GLARGINA (LANTUS) X 100UI/ ML (LAPICERO)	JERINGA LAPICERO	2
230	INSULINA GLARGINA LANTUS X 10 ML	AMPOLLA	10
231	INSULINA GLULISINA APIDRA X 10 ML	AMPOLLA	50
232	INSULINA GLULISINA SOLOSTAR LAPICERO	LAPICERO	3
233	INSULINA NPH 100 UI AMPOLLA	AMPOLLA	200
234	INSULINA R HUMANA 100 UI AMPOLLA	AMPOLLA	200
235	IDOPOVIDONA TOPICA	FCO X 60 ML	10
236	IRUXOL SIMPLEX 80U/100 GR UNGÜENTO	UNGÜENTO TOPICO x 20gr	5
237	KETOCONAZOL 200MG TABLETA	CAJA X 250 TAB	800
238	KETOCONAZOL JARABE 2% SUSP	FCO X 60 ML	50
239	KETOTIFENO 1 MG TABLETA	CAJA X 400 TAB	1.000
240	KETOTIFENO 1MG /5ML JARABE	FCO X 100 ML	400
241	LABELALOL 100MG	AMPOLLA	20
242	LACOSAMIDA 100MG	TABLETA	1
243	LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	BOLSA X 500ML	200
244	LAMIVUDINA 10mg/ml sol oral .	FCO X 240 ML	30
245	LAMOTRIGINA 100 MG TAB	TABLETA	10
246	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETAS	CAJA X 30 TABS	100
247	LAMOTRIGINA 200MG TABLETAS	CAJA X 30 TABS	100
248	LAMOTRIGINA 50MG TABLETAS	CAJA X 30 TABS	100
249	LANSOPRAZOL DE LIBERACION RETARDADA X 30 MG	TABLETA	20
250	LATANOPROST GOTAS 0,005% OFTALMICAS	GOTAS OFTALMICAS	5
251	LEFLUNOMIDA 100MG TABLETA	CAJA X 3 TABS	20
252	LEFLUNOMIDA 20 MG TABLETAS	CAJA X 30 TABS	200
253	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETAS	CAJA X 100 TABS	1.000
254	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETAS	CAJA X 100 TABS	1.500
255	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS	FCO X 20 ML	10
256	LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 MG+,003 MG GRAGEA	CAJA X 50 BISTER X 21 CAPS	600
257	LEVONOGESTREL IMPLANTE	IMPLANTE	22
258	LEVONORGESTREL 0,03MG TABLETAS POSLAC	CAJA X 35 TABS	600
259	LEVONORGESTREL 0,75MG TABLETAS POSDAY	CAJA X 2 TABS	100
260	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	CAJA X 50 TABS	15.000
261	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	CAJA X 50 TABS	14.000
262	levotiroxina 75 mg tableta	TABLETA	20
263	LIDOCAINA + CORTICOIDE SUPOSITORIOS	CAJA X 10 SUPOSITORIOS	200
264	LIDOCAINA + CORTICOIDE UNGÜENTO PROCTOLOGICO	TUBO X 10 GR	100
265	LIDOCAINA 1% C/EPINEFRINA AMPOLLA	FCO X 50 ML	80
266	LIDOCAINA 2% C/ EPINEFRINA AMPOLLA	FCO X 50 ML	50
267	LIDOCAINA AL 5% CREMA TOPICA	10 TUBOS	5
268	LIDOCAINA JALEA 2%	TUBO X 30 GR	50
269	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOL. INYECTAB. ROJA 2%		150
270	LINCOMICINA X 600 MG	TABLETA	30
271	LOPERAMIDA 2 MG TABLETAS	CAJA X 240 TABS	800
272	LOPINAVIR/RITONAVIR 200/50 MG TABLETAS KALETRA	FCO X 120 TABS	1.000
273	LOPINAVIR/RITONAVIR SUS 80/20 ML/ JBE KALETRA	FCO X 160 ML	30



274	LORATADINA 10 MG TABLETA	CAJA X 300 TAB	15.000
275	LORATADINA 5MG/5ML JARABE	FCO X 60 ML	500
276	LORAZEPAM 1MG TABLETAS ATIVAN	CAJA X 30 TABS	1.000
277	LORAZEPAM 2MG TABLETAS	CAJA X 30 TABS	2.000
278	LOSARTAN 100 MG TABLETA	CAJA X 1000 TABS	45.000
279	LOSARTAN 50MG TABLETA	CAJA X1000 TASB	70.000
280	LOVASTATINA 20MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	50.000
281	MEBENDAZOL 100MG TABLETA	CAJA X 60 TABS	300
282	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION	FCO X 30 ML	20
283	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25+50 FEMELIN	AMPOLLA	30
284	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETAS	CAJA X 30 TABS	300
285	MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLA DEPOTRIM	AMPOLLA	800
286	MELOXICAM X 15 MG	TABLETA	30
287	MEROPENEN		30
288	MESALAZINA 500MG SUPOSITORIO	CAJA X 10 SUPOSITORIOS	10
289	MESALAZINA 50MG TABLETAS	CAJA X 100 TABS	100
290	METFORMINA 850MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	14.000
291	METILPREDNISOLONA 40MG	AMPOLLA	30
292	METILPREDNISOLONA 500MG	AMPOLLA	30
293	METIMAZOL 5MG TANLETAS	CAJA X 100 TABS	2.000
294	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	CAJA X 250 TABS	15.000
295	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	4.999
296	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	2.500
297	METOCLOPRAMIDA 4MG /ML GOTAS ORALES	FCO X 30 ML	50
298	METOPROLOL 100MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	12.000
299	METOPROLOL 1MG/1ML AMPOLLA	AMPOLLA	10
300	METOPROLOL 50 MG TABLETA	CAJA X 1000TABS	30.000
301	METOTREXATE 2,5MG	TABLETA	3.000
302	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION	FCO X 120ML	100
303	METRONIDAZOL 500MG OVULOS	CAJA X 200 OVULOS	3.000
304	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	CAJA X 250 TABS	7.999
305	MIDAZOLAM 15MG / 3ML AMPOLLA	AMPOLLA	10
306	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMPOLLA	AMPOLLA	120
307	MIDAZOLAM X 5 MG (DORMICUM)	TABLETA	2
308	MIPERIDINA 100MG/2ML	AMPOLLA	30
309	MISOPROSTOL 0,2MG TABLETA 200mcg	TABLETA	100
310	MORFINA X 10MG/ML	AMPOLLA	1
311	N - ACETILCISTEINA GRANULADO X 200MG	SOBRES	10
312	NAFAZOLINA CLORHIDRATO AL 0.05% GOTAS OFTALMICAS	GOTAS OFTALMICAS	1
313	NAPROXENO 125 MG / 5ML SUSPENSION	FCO X 80 ML	150
314	NAPROXENO 250 MG TABLETA	CAJA X 250 TABS	15.000
315	NEOMICINA+ CLISTINA+ HIDROCORTISONAGOTAS OPTICAS FIXAMICIN	FC O X 15 ML	150
316	NEUROBION VITAMINA B1+B6+B12 X 100MG + 100MG+1MG	AMPOLLA	2
317	NIFEDIPINO X 10MG CAPSULA	CAPSULA	20
318	NIFEPIDINO RETARD 30 MG CAPSULA	CAJA X 300 TABS	3.000
319	NIMESULIDE X 100 MG	TABLETA	20
320	NIMODIPINO 30MG TABLETA	CAJA X 100 TABS	15.000
321	NISTATINA 100,000 U.I /ML SUSPENSION	FCO X 60 ML	200
322	NISTATINA 100,000 U.I TABLETA VAGINAL	CAJA X 250 TAB	300



		VAG	
323	NISTATINA+ OXIDO DE ZINC 100,000 UI+200MG CREMA TOPICA	TUBO X 30 GR	50
324	NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA	CAJA X 250 TABS	6.000
325	NITROFURANTOINA 50 MG CAPSULA	CJA X 50 TABS	3.000
326	NITROFUZAZONA X 500 GR TARRO	TARRO X 500	9
327	NITROGLICERINA X 50MG/10 ML	AMPOLLA	2
328	NITROPUSIATO AMPOLLA	AMPOLLA	5
329	NORFLOXACINO 400 MG TABLETA	CAJA X 280 TABS	1.500
330	NOVORAPID FLEXPEN INSULINA	AMPOLLA	30
331	OLANZAPINA 5 mg	CAJA X 14 TABS	300
332	OLANZAPINA 10 MG	CAJA X 14 TABLETAS	300
333	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	CAJA X 250 TABS	40.000
334	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA	AMPOLLA	1.000
335	ONDANSETRON 2MG/ML	AMPOLLA	20
336	ONDASETROL 8MG AMPOLLA	AMPOLLA	40
337	OXACILINA SODICA 1GR AMPOLLA	AMPOLLA	85
338	OXICODONA 10MG TABLETA	TABLETA	300
339	OXIMETAZOLINA 0,025% SOLUCION NASAL	FCO X 15 ML	150
340	OXIMETAZOLINA 0,05% SOLUCION NASAL	FCO X 15 ML	150
341	OXITOCINA 10 U.I /1ML AMPOLLA	AMPOLLA	500
342	PAMOATO PIRANTEL 250 MG TABLETA	CAJA X 60 TABS	2.000
343	PAMOATO PIRANTEL 250 MG/ 5ML SUSPENSION	FCO X 15 ML	200
344	PENICILINA G BENZATINICA 1,200,000 U.I AMPOLLA	AMPOLLA	500
345	PENICILINA G BENZATINICA 2,400,000 U.I AMPOLLA	AMPOLLA	500
346	PENICILINA G PROCAINICA 400,000 U.I AMPOLLA	AMPOLLA	100
347	PENICILINA G PROCAINICA 800,000 U.I AMPOLLA	AMPOLLA	200
348	PENICILINA G SODIA O POTASICA CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO PARA INYECCION	AMPOLLA	10
349	PENICILINA G SODICA 1,000,000 U.I AMPOLLA	AMPOLLA	500
350	PENTOXIFILINA DE LIBERACION PROLONGADA X 400 MG	TABLETA	10
351	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4g/0.5g	AMPOLLA	12
352	PIPERAZINA 1GR/5ML	FRASCOS X 60 ML	10
353	PIPOTIAZINA 25MG AMP	AMPOLLA	50
354	PIRIDOSTIGMINA 60 MG	CAJA X 20 TABS	100
355	PIRIDOXINA 50MG	CAJA X 100 TABLETAS	200
356	PODOFILINA 20% SOLU TOPICA	FCO X 15 ML	30
357	POLIMICINA+NEOMICINA+DEXAMETAZONA X 5 ML BLASKOV	GOTAS X 5ML	200
358	PRAZOSINA 1MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	4.000
359	PREDNISOLONA 1% + EPINEFRINA 0.12%	GOTA OFTALMICA	5
360	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	CAJA X 252 TBS	3.400
361	PREDNISOLONA 50MG TABLETA	CAJA X 100 TABS	1.000
362	PROPANOLOL 80MG	CAJA X 300 TABS	3.000
363	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	4.000
364	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO AL 0.5% GOTAS OFTALMICAS (ALCAINE)	GOTAS OFTALMICAS	4
365	RANITIDINA 150 MG TABLETA	CAJA X 250 TABS	1.000
366	RANITIDINA 300 MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	1.500
367	RANITIDINA 50 NG / 2ML AMPOLLA	AMPOLLA	1.000
368	RIFAMICINA AL 1 % SPRAY M.K	FRASCO X 20 ML	10
369	RISPERDONA 2MG TABLETA	TABLETA	500



370	RISPERIDONA 1MG TABLETA	TABLETA	500
371	RITONAVIR 100MG TABLETA?		300
372	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA	TABLETA	120
373	ROXICAINA 2% SIMPLE X 50 ML AZUL	FCO X 50 ML	80
374	SALBUTAMOL 100 MCG / DOSIS INHALADOR	FCO X 200 ML	100
375	SALBUTAMOL 2MG /5ML JARABE	FCO X 120 ML	80
376	SALBUTAMOL 4 MG	CAJA X 20 TABS	100
377	SALBUTAMOL 5 MG SOL. PARA NEBULIZAR GOTAS	FCO X 15ML	150
378	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE	CAJA X 50 SOBRES	1.000
379	SECNIDAZOL X 500 MG	TABLETA	10
380	SERTRALINA 100	CAJA X 250 TABS	500
381	SERTRALINA 50 MG	CAJA X 250 TABS	500
382	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	CAJA X 20 TABS	3.000
383	SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION NASAL	GOTAS	5
384	SUERO ANTIOFIDICO MONOVALENTE		5
385	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	CAJA X 1 AMPOLLA	5
386	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA	FCO X 30 ML	40
387	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA XGR	POTE X 30 GR	100
388	SULFASALAZINA 500 MG GRAGEA	CAJA X 10 TABS	300
389	SULFATO DE ZINC 2 MGSOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	2
390	SULFATO DE MAGNESIO 20 % AMPOLLA	AMPOLLA	50
391	SULFATO FERROSO 2,5 % JARABE	FCO X 120 ML	600
392	SULFATO FERROSO 125 MG GOTAS	FCO X 20 ML	100
393	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	CJA X 300 TABS	15.000
394	TAMOXIFENO 20MG TABLETA	CAJA X 30 TABS	500
395	TAVEGIL 0.5 mg/5 ml solucion		50
396	TECLOZAN X 500MG FALMONOX	TABLETAS	60
397	TEOFILINA JBE FCO X 240 ML elixir	FRASCO X 240 ML	30
398	TEOFILINA RETARD 125 MG CAPSULA	CAJA X 30 TABS	1.000
399	TEOFILINA RETARD 300 MG CAPSULA	CJA X 100 TABS	600
400	TERBINAFINA 250MG	TABLETA	60
401	TERBUTALINA 2.5 MGS TABLETAS	CAJA X 30 TABS	300
402	TERBUTALINA (TERBUROP) JARABE X 120 ML	FRASCO X 120 ML	30
403	TERBUTALINA 0,5 MG/ ML AMPOLLA	AMPOLLA	50
404	TERBUTALINA SOLUCION NEBULIZAR		50
405	TERRAMICINA UNGÜENTO OFTALMICO	UNGÜENTO OFTALMICO	2
406	TETRACICLINA 500MG TABLETAS	CAJA X 100 TABS	1.000
407	TETRACICLINA GOTAS OFTALMICAS AL 1%	GOTAS OFTALMICAS	2
408	TIAMINA 1 GR AMPOLLA	AMPOLLA	100
409	TIAMINA 300 MG TABLETA	CAJA X 250 TABS	5.000
410	TIMOLOL 0,5% GOTAS OFTALMICAS	FCO X 15 ML	120
411	TINIDAZOL 200 MG /ML SUSPENSION	FCO X 15 ML	100
412	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	CAJA X 240 TABS	350
413	TOBRAMICINA AL 3% SOLUCION OFTALMICA	GOTAS OFTALMICAS	2
414	TOXOIDE TETANICO 40 U.I AMPOLLA	AMPOLLA	85
415	TRAMADOL 10% GOTAS	FCO X 10 ML	300
416	TRAMADOL 100 MG /2ML AMPOLLA	AMPOLLA	500
417	TRAMADOL 50 MG /ML AMPOLLA	AMPOLLA	1.000
418	TRAZADONA 50 MG TABLETA	CJA X 50 TABS	600
419	TRIMEBUTINA X 200 MG	TABLETA	60



420	TRIMETOPRIM SULFA 40/200 MG SUSPENSION	FCO X 60ML	150
421	TRIMETOPRIM SULFA 80/ 400 MG TABLETA	CAJA X 250 TABS	1.200
422	TRIMETOPRIM SULFA F 160/800 TABLETAS	CAJA X 250 TABS	1.000
423	VANCOMICINA 500 MG AMPOLLA	AMPOLLA	10
424	VASOPRESINA X 20 UI	AMPOLLA	2
425	VERAPAMILO 120 MG TABLETA	CAJA X 300 TABS	4.997
426	VERAPAMILO 80 MG TABLETA	CAJA X 100 TABS	1.500
427	VITAMINA A 50,000 U.I CAPSULA	CAJA X 50 TABS	1.239
428	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	CAJA X 250 TABS	800
429	WINADEINE X 500 MG SIMPLE	TABLETA	60
430	ZIDOVUDINA 50MG	SUSPENSION	5
431	ZIDOVUDINA DE 300 MG + LAMIVUDINA DE 150	CAJA X 60 TABS	300

Se reitera que las cantidades de los medicamentos son aproximaciones y están sujetas a aumentos o disminuciones según la demanda, por ello las órdenes de suministro solo pueden ir autorizadas según las necesidades de la E.S.E Clínica Guane y su R.I.S siempre sujetan a previa autorización del supervisor, por tal motivo, el contratante podrá exigir las cantidades que su capacidad de consumo o necesidades sean requeridas y procederá a su pago, conforme a las cantidades solicitadas multiplicadas por el valor unitario de los mismos presentados en su propuesta.

### ANÁLISIS DE LOS REQUISITOS

Considerando que se trata de un contrato de prestación de servicios, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

#### PERSONA NATURAL

1. Propuesta del servicio
2. Hoja de vida persona natural – formato común o propio.
3. Hoja de vida de la función pública para persona natural.
4. Declaración de bienes y rentas de la función pública para persona natural.
5. Certificado de estudios realizados.
6. Fotocopia de la tarjeta profesional. (Ampliada al 150%)
7. Fotocopia de la certificación y/o resolución por parte de la secretaria de salud para el ejercicio de la profesión en el territorio nacional. (si corresponde)
8. Fotocopia de la cedula de ciudadanía. (Ampliada al 150%)
9. Fotocopia de la libreta militar. (si corresponde – hombres menores de 50 años)
10. Rut – registro único tributario actualizado con fecha posterior al 2013. (vigente y con la actividad a desarrollar en el objeto contractual)
11. Certificado de antecedentes de la profesión. (expedida por el tribunal y/o autoridad competente de cada profesión)
12. Certificado de antecedentes disciplinarios expedidos por la procuraduría. (no superior a 3 meses)
13. Certificado de antecedentes fiscales expedidos por la contraloría. (no superior a 3 meses)
14. Certificado de antecedentes judiciales expedidos por la policía nacional. (no superior a 3 meses)
15. Certificado de vinculación a salud.
16. Certificado de vinculación a pensión.
17. Certificado de vinculación a ARL riesgo 3
18. Planilla de pago de seguridad social del mes de firma del contrato.
19. Certificado de cuenta bancaria, ahorros o corriente. (no superior a 3 meses)
20. Experiencia de (2) o más contratos, acreditado con la copia y/o acta de terminación y/o liquidación del contrato, cuyo objeto sea el suministro de medicamentos.

## PERSONA JURIDICA

1. Propuesta original.
2. Hoja de vida de la función pública para persona natural – representante legal.
3. Hoja de vida de la función pública para persona jurídica.
4. Declaración de bienes y rentas de la función pública para persona natural –representante legal.
5. Declaración de bienes y rentas de la función pública para persona jurídica.
6. Certificado de existencia y representación legal de la entidad contratista (vigente).
7. Rut – con fecha posterior al 2013. (Vigente y con la actividad a desarrollar en el objeto contractual)
8. Rup – actualizado (si lo amerita)
9. Balances o estados financieros (si es el caso y el objeto contractual lo amerita)
10. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal. (Ampliada al 150%)
11. Fotocopia de la libreta militar del representante legal.
12. Certificado de antecedentes disciplinarios expedidos por la procuraduría del representante legal y persona jurídica. (No superior a 3 meses)
13. Certificado de antecedentes fiscales expedidos por la contraloría del representante legal y persona jurídica. (no superior a 3 meses)
14. Certificado de antecedentes judiciales expedidos por la policía nacional del Representante legal. (No superior a 3 meses)
15. Certificado del pago de aportes al sistema de seguridad social (salud, pensión, ARL y Parafiscales expedido por el revisor fiscal y/o representante legal).
16. Certificado de cuenta bancaria, ahorros o corriente. (no superior a 3 meses)
17. Experiencia de (2) o más contratos, acreditado con la copia y/o acta de terminación y/o liquidación del contrato, cuyo objeto sea el suministro de medicamentos.

**Nota:** Todos los documentos deben ser entregados al área de Jurídica en hojas tamaño oficio sin ganchos.

## EXIGENCIA DE MECANISMOS DE COBERTURA QUE GARANTICEN LAS OBLIGACIONES SURGIDAS EN EL ETAPA PRECONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

El contrato que se derive del presente proceso, deberá estar amparado en algunos riesgos que deben ser asumidos por el contratista y previstos por la entidad estatal, por ello se deben establecer las garantías legales contra los siguientes eventos y cuantías, a través de la (s) garantía (s) de cumplimiento, de acuerdo a la estipulación consagrada en el artículo cuadragésimo primero del Acuerdo No. 006 del 04 de septiembre de 2014.

### GARANTÍAS REQUERIDAS AMPAROS

**Cumplimiento del contrato:** Por un valor equivalente al quince por ciento (15%) del valor del contrato y con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más.

**Calidad del Bien:** por un valor equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato y con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más.

### PLAZO PARA PRESENTAR PROPUESTA.

El oferente debe allegar la hoja de vida (soportados), el día **13 DE ENERO** de dos mil Diecisiete (2017).



#### VERIFICACIÓN DE REQUISITOS.

La entidad contratante, evaluará hoja de vida (soportados), el día **16 DE ENERO** de dos mil Diecisiete (2017), e informará al oferente, los documentos que debe subsanar y presentar. En el evento de que no subsane, se entenderá que desiste de su propuesta y se procederá a realizar nueva invitación.

#### TERMINO PARA SUBSANAR DOCUMENTOS.

El oferente debe allegar los documentos subsanados a que haya lugar, el día **17 DE ENERO** de dos mil Diecisiete (2017)

#### SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.

La entidad contratante, suscribirá el contrato el día **18 DE ENERO** de dos mil Diecisiete (2017). En el evento de que no suscriba el contrato, se entenderá que desiste de su intención, se procederá a realizar nueva invitación y se impondrán las sanciones que haya lugar.

Atentamente,

**MARIA ISABEL MELENDEZ VILLAMIZAR**  
ALMACENISTA GENERAL

Reviso aspectos jurídicos más no técnicos ni financieros:  
VIVIANA MARCELA BLANCO MORALES  
JEFE OFICINA JURIDICA.