

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

I. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN DEL ESTUDIO	08 MAR 2022 (DD/MM/AAAA)	SERVICIO FARMACÉUTICO Nombre del área que elabora el estudio
------------------------------	-----------------------------	---

Nombre del servidor que presenta los estudios previos y de los miembros del equipo que participaron en la elaboración.

Nombre completo	Cargo
MERCEDES BARRERA BOTIA	LIDER DE PROYECTO ATENCION FARMACEUTICA

II. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN:

La E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, como Institución prestadora de los servicios de salud, alineado con su misión y visión, debe prestar la atención integral a la población con calidad, eficiencia y oportunidad, razón por la cual debe contemplar todas las acciones necesarias para proveer al usuario el suministro de medicamentos, en el marco de la normatividad legal vigente, requisitos de habilitación, y para ello de acuerdo a las necesidades de los servicios habilitados debe garantizar los procesos de atención en salud Para La E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA en Bogotá, el HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRÁ y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA por tener dentro de su operación, éstos dos últimos.

Con respecto al HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRÁ, vale la pena mencionar que con el propósito de garantizar la atención integral, oportuna, con mayor nivel de accesibilidad a los servicios de tercer y cuarto nivel para la población de la Subred Norte de Cundinamarca; en el marco del Plan Departamental de Desarrollo 2008-2011 "Cundinamarca, corazón de Colombia" y el Plan Territorial de Salud 2008-2011 "Salud a mi Pueblo", se convino entre el Departamento de Cundinamarca y el Municipio de Zipaquirá, la construcción, dotación y operación de un Nuevo Hospital en la ciudad de Zipaquirá que preste servicios de tercer nivel, así como algunos de cuarto nivel.

Para el efecto, se suscribió el Convenio Inter administrativo Marco 010 de 2008 (Modificado por el Convenio Inter administrativo Marco No 545 de 2018), cuyo objeto establecido en la cláusula primera era el de aunar y gestionar esfuerzos tendientes a lograr la construcción y el fomento en Zipaquirá de un nuevo hospital que preste servicios de salud de tercer y cuarto nivel de atención en salud. Así en desarrollo del Convenio Inter administrativo Marco 010 de 2008, la Gobernación de Cundinamarca, el Municipio de Zipaquirá y el Ministerio de Salud y Protección Social aportaron recursos financieros y materiales que permitieron la construcción del Nuevo Hospital Regional de Zipaquirá.

En cumplimiento de la cláusula sexta del convenio No. 010 de 2008, el Departamento de Cundinamarca, suscribió el Contrato Inter administrativo de Consultoría 592 de 2017 con la Universidad Nacional de Colombia que tiene por objeto "Definición y aplicación de una metodología para elaborar los modelos de operación del Nuevo Hospital de Zipaquirá y la sede antigua, la cual debe involucrar los componentes de Planeación, Proyección, Financiación, Administración, Prestación de Servicios y Operación". Analizados los tres escenarios propuestos por la consultoría realizada por la Universidad Nacional de Colombia (cuyos resultados y productos hacen parte integral del presente convenio), especialmente en lo relacionado con los riesgos identificados; tiempos de la implementación del modelo escogido y expectativas de operación, se tomó la decisión de operar el Nuevo Hospital Regional de Zipaquirá a través de un contrato inter administrativo con una Empresa Social del Estado ya constituida.

Que los análisis detallados que permiten concluir cual es el modelo de operación más beneficioso y, la aplicación de matriz de riesgos generada por la consultoría, se hayan contenidos en el estudio técnico denominado "CONCEPTO TÉCNICO MODELO DE OPERACIÓN" (el cual hace parte integral del presente acto jurídico), análisis éstos con fundamento en los cuales se arroja como resultado, el que el modelo más favorable es, en efecto, la operación a través de Contrato Inter administrativo con ESE ya constituida.

De las ESE constituidas en el Departamento, la más capacitada para operar el Nuevo Hospital Regional de Zipaquirá es, sin lugar a dudas, la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, por ser una institución de salud de alta y mediana complejidad, centro de referencia y contra-referencia del departamento, con más de 80 años de experiencia, por representar una valiosa labor docente asistencial con más de 25 convenios

docencia – servicio y por estar acreditada en materia de calidad por ICONTEC y que además ha operado y administrado los bienes de la denominada Unidad Funcional de Zipaquirá durante más de 9 años, entre otras características.

Conforme a lo anterior, se debe contratar el **SUMINISTRO PRODUCTOS FARMACEUTICOS (MEDICAMENTOS) PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA, y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA**, a fin de cumplir con la normatividad legal vigente, requisitos de habilitación, así como todas las normas y todas las condiciones que se deben tener en cuenta en este tipo de suministro fundamental en el cuidado de la salud.

Actualmente la **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA en Bogotá, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA** requiere el suministro de los insumos necesarios para garantizar la atención segura, oportuna, efectiva, eficiente al paciente hospitalizado, cumpliendo con los estándares de calidad pertinentes para alcanzar los objetivos terapéuticos estipulados por la parte médica durante la estancia Hospitalaria.

Actualmente los medicamentos relacionados en el apartado IV, deben ser contratados para el primer semestre del año por esta razón se procede a realizar el presente estudio previo, ajustados a los consumos actuales (con base en la proyección realizada según el comportamiento de los últimos 6 meses), hasta 30 de Junio de 2022 o hasta agotar presupuesto.

III. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR:

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTÁ, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA

IV. ALCANCE DEL SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO.

Tabla 1. Los medicamentos deben cumplir condiciones técnicas generales descritas de acuerdo a las **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR y REQUISITOS TÉCNICOS Y LISTADO DE PRODUCTOS REQUERIDOS**; los requisitos habilitantes del numeral 2, en el cual se hace claridad específicamente a medicamentos y condiciones técnicas.

ITEM	CODIGO INSTITUCIONAL	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	CÓDIGO UNSPSC	OBSERVACIONES	CANTIDAD BOGOTÁ	CANTIDAD UFZ	CANTIDAD HRZ	CANTIDAD TOTAL
1	JO5AA002143	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	ABACAVIR 300mg TABLETA	51102322		6	0	0	6
2	JO5AA006721	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	ACICLOVIR 200mg TABLETA	51102301		1112	1200	1332	3644
3	JO5AA006011	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	ACICLOVIR 250mg P.RECONS VIAL 10ml	51102301		1002	150	1500	2652
4	JO1GA020701	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	AMIKACINA 100mg SOL INY AMPOLLA 2ml	51101586		53	100	267	420

5	J01GA020702	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	AMIKACINA 500mg SLN INY AMPOLLA 2ml	5110158 6	777	130	1200	2107
6	J01CA025142	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	AMOXICILINA 500mg CAPSULA	5110151 1	198	0	240	438
7	J01CA026722	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	5110156 7	1157	1300	1969	4426
8	J01CA026721	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	5110156 7	966	800	2048	3814
9	J01CA028721	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA/SULBACTAM 1g/0,5g P RECONS 4ml	5110156 7	12240	10800	30000	53040
10	J02AA029721	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	ANFOTERICINA B 50mg LIOFILIZADO VIAL	5110180 1	125	0	0	125
11	J02AA012231	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL10ml	5110180 1	152	0	0	152
12	J02AX061452	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	ANIDULAFUNGINA 100mg P.RECONS VIAL 30ml	5110181 5	7	0	0	7
13	J01FA1011436	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	AZITROMICINA 200mg/5ml P. RECONS FCO 15ml ORAL	5110157 2	1	0	13	14
14	J01CA014010P	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	AZITROMICINA 500mg TABLETA	5110157 2	165	30	600	795
15	J01DA035722	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL	5110155 5	216	0	225	441
16	J02AC047701	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	5110183 5	166	0	215	381

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

17	J02AC047702	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	5110183 5	26	0	33	59
18	J01DC008142	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFALEXINA 500mg CAPSULA	5110155 0	352	1500	403	2255
19	J01DC043723	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL	5110157 6	1341	2400	4500	8241
20	J01DC044723	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	5110157 8	15000	4400	10000	29400
21	J01DC046724	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	5110159 4	5965	350	7000	13315
22	J01DC045721	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFTAZIDIMA 1g P.RECONS VIAL	5110155 2	196	0	51	247
23	J01DC011723	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	5110155 1	1105	360	1437	2902
24	J01DA0641416P	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL	5110157 3	316	0	396	712
25	J01MC015701	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CIPROFLOXACINO 100mg SLN INY AMP 10ml	5110154 2	5015	900	5000	10915
26	J01MC015012	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETA	5110154 2	300	100	409	809
27	J01X0480281	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICINA 250mg/5ml GRANULOS RECONS. SUSP ORAL FCO	5110152 2	2	0	91	93
28	J01FC044232P	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICINA 500mg TABLETA	5110152 2	169	90	836	1095
29	J01FC07003	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICINA 500mg VIAL P.RECONS	5110152 2	501	310	2354	3165
30	J01FC019011	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	CLINDAMICINA 300mg CAPSULA	5110150 4	28	0	0	28

31	J01FC019701	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	5110150 4	4832	3400	4812	13044
32	J01XX091180	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	5110154 8	49	0	0	49
33	J05AX122126	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA RECUBIERTA	5110234 5	41	630	171	842
34	J01AD031141	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	DOXICICLINA 100mg TABLETA	5110155 7	541	200	2782	3523
35	J05AE020120	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	EFAVIRENZ 600mg TABLETA	5110232 6	152	0	0	152
36	J05AR0313048	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	EMTRICITABINA/TENOFOVIR 200mg/300mg TABLETA	5110233 2	351	690	170	1211
37	J01FE007141	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ERITROMICINA 500mg TABLETA	5110157 0	87	0	0	87
38	J01DE100701	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	5110161 1	167	70	300	537
39	J01FE020011	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	5110157 0	44	0	114	158
40	D01AE21	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA	5110180 8	500	0	0	500
41	J02AF009101	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA	5110180 7	838	120	1055	2013
42	J02AF009701	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	FLUCONAZOL 200mg SOL INY VIAL 100ml	5110180 7	584	0	466	1050
43	J01XX011928	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL	5110154 8	27	0	150	177
44	J01XX013837	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	5110154 8	12	0	0	12



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

FORMATO

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3



45	J05AG008721	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	GANCICLOVIR 500mg/10ml P.RECONS VIAL	5110230 7		68	0	0	68
46	J01GG003703	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	5110158 4		1785	1500	2920	6205
47	J06BI00702	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml	5120180 5	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mide la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	20	32	50	102
48	J06BH002701	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS B 50UI/ml AMP 2ml	5120180 7	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mide la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	2	0	5	7
49	J06BA022293	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml MVND	5120180 6	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mide la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	43	0	0	43

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

50	J06BA022300	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (50 mg/1ml) VIAL 100ml MVND	5120180 6	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	47	0	60	107
51	J06BI007703	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (50mg/1ml) VIAL 100ml	5120180 6	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	200	0	170	370
52	J06BI021721	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA VARICELA SOL INY VIAL 5ml MVN	5120180 5	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	1	0	5	6
53	J02AFI025701	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ITRACONAZOL 100mg CAPSULA	5110181 0		110	0	0	110
54	J02AK002011	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	KETOCONAZOL 200mg TABLETA	5110181 1		189	0	0	189

55	J05AL001143	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	LAMIVUDINA SUSPENSION ORAL 10mg/ml 240ml	51102310	2	8	0	10
56	J05AL00143	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150mg/300mg TABLETA	51102344	60	1500	6	1566
57	J01XL015701	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	51101549	755	0	1500	2255
58	J05AR001232	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	LOPINAVIR/RITONAVIR 200mg/50mg TABLETA	51102345	204	2280	0	2484
59	J01DI004722	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	51101611	7000	500	6000	13500
60	J01XM021701	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	51101603	2726	1100	2378	6204
61	J01MM015015	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	MOXIFLOXACINO 400mg/250ml SOL 250ml	51101536	34	0	0	34
62	J01MA140018	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	MOXIFLOXACINO 5mg SLN OFTALMICA FCO 5ml	51101536	1	0	18	19
63	J05AN014011	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	51102311	22	0	0	22
64	J05AG012144	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML	51102311	2	0	0	2
65	J02AN009232	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	NISTATINA (10 Millon UI/100 g) / OXIDO DE ZINC (20g/100 g) CREMA TUBO 30g	51101815	5	0	0	5

66	J02AN009231	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	NISTATINA 100000UI/ml SUSPENSION FCO 60ml	5110181 5	64	43	69	176
67	J01CA027141	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	NITROPRUSIATO 50mg P.RECONS VIAL	5112175 8	23	0	123	146
68	J01MN012141	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	NORFLOXACINO 400mg TABLETA	5110154 6	71	0	0	71
69	J01CO004721	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	5110156 2	9000	6500	6500	22000
70	J01CP005721	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	5110150 7	21	0	100	121
71	J01CP007723	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	5110150 7	59	50	200	309
72	J01CP007721	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	PENICILINA G SODICA 1000000UI P.RECONS VIAL	5110150 7	195	1700	1700	3595
73	J01CP007722	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	PENICILINA G SODICA 5000000UI P.RECONS VIAL	5110150 7	1080	420	400	1900
74	J01DP041721	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0,5g P.RECONS VIAL	5110156 1	8000	1000	6000	15000
75	J01XB015678	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	5110152 6	800	0	400	1200
76	J01XB013944	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA E (COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg P. RECONS VIAL	5110152 6	64	0	150	214

77	J05AX088423	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	5110231 4	224	0	0	224
78	J04BR005101	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	5110200 5	432	0	259	691
79	J01XR010101	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	RIFAXIMINA 200mg TABLETA	5110200 5	1657	500	224	2381
80	J05AR009141	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	RITONAVIR 100mg CAPSULA	5110231 4	86	0	0	86
81	J01CA026777	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	5110157 2	450	0	120	570
82	J07AT027701	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	TOXINA BOTULINICA 100UI P. RECONST VIAL	5115200 5	8	0	0	8
83	J01ET025012	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZO L 160/800mg TABLETA	5110153 0	1359	0	159	1518
84	J01ET025011	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZO L 80/400mg TABLETA	5110153 0	105	0	525	630
85	J01ET025701	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZO L 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	5110153 0	1025	0	1059	2084
86	J07BV002701	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	VACUNA ANTIHEPATITIS B RECOMBINANTE VIAL 1ml	5120160 7	1	0	40	41
87	J07AM011703	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	VACUNA ANTIMENINGOCOCO SOL INY AMP 0,5ml	5120161 0	3	0	0	3

88	J07AV011701P	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	VACUNA ANTINEUMOCOCO SOL INY AMP 0,5ml	5120161 5	2	0	0	2
89	J05AV022011	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	VALGANCICLOVIR 450mg TABLETA	5110233 3	77	0	0	77
90	J01XV013721	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	5110159 1	7500	500	3000	11000
91	J02AV047701	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	VORICONAZOL 200mg P.RECONS VIAL	5110183 2	57	0	0	57
92	J05AZ001201	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ZIDOVUDINA 10mg/1ml SLN ORAL FCO 240ml	5110232 1	4	8	0	12
93	Z05AZ001701	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ZIDOVUDINA 200mg/20ml SOL INY AMP 20ml	5110232 1	7	0	23	30
94	L01XZ002721	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VIAL 5ml	5118241 5	4	0	0	4
95	L04AA034011	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	5120150 1	971	100	301	1372
96	LO1XB017011	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	5111180 2	104	0	0	104
97	L01AC013722	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	CICLOFOSFAMIDA 1g P.RECONS VIAL 50ml	5111150 7	11	0	11	22
98	L01AC013721	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	CICLOFOSFAMIDA 500mg P.RECONS VIAL 50ml	5111150 7	10	0	0	10
99	L04AC014102	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA	5120150 2	388	0	0	388

100	L01AB015012	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA	51111606	613	0	0	613
101	L01BM018011	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	METOTREXATO 2,5mg TABLETA	51111618	133	30	411	574
102	L01BM018721	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	METOTREXATO 50mg P.RECONS VIAL	51111618	10	0	36	46
103	L04AM014010	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	51201512	376	0	0	376
104	L01XR037703	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	51111716	8	0	0	8
105	L1X3R036702	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	51111716	18	0	0	18
106	L01XT015010	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	TAMSULOSINA 0,4mg CAPSULA	51151817	800	0	1106	1906
107	P02CA008011	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	51101701	1298	0	7000	8298
108	P01BC028141	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	CLOROQUINA FOSFATO Tab 250mg EQUIVALENTE A 150 mg DE CLOROQUINA BASE	51101909	597	30	225	852
109	P02CI009231	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	IVERMECTINA 6mg/ml SOLUCION FCO 5ml	51101717	71	15	18	104

110	P01AM023001	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTE	METRONIDAZOL 250mg/5ml SUSPENSION 120ml	5110160 3	2	14	7	23
111	P01AM020012	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTE	METRONIDAZOL 500mg TABLETA	5110160 3	1977	300	988	3265
112	P01AN010101	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTE	NITAZOXANIDA 500mg TABLETA	5110163 1	51	0	0	51
113	P01BP017141	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTE	PIRIMETAMINA/SULFADOXINA 25mg/500mg TABLETA	5110190 7	3	0	0	3
114	P01AT012011	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTE	TINIDAZOL 500mg TABLETA	5110161 7	5	0	0	5
115	D08AA041301	DERMATOLOGICOS	AGUA OXIGENADA SOLUCION FCO 120ml	5110260 9	415	240	155	810
116	D05AA015375	DERMATOLOGICOS	LIDOCAINA 1% SOL INY VIAL 10ml	5114290 4	3454	1461	2300	7215
117	D05AA015374	DERMATOLOGICOS	LIDOCAINA 2% SOL INY AMPOLLA 10ml	5114290 4	1997	1200	1600	4797
118	D05AA015373	DERMATOLOGICOS	LIDOCAINA/EPINEFRINA 2% SOL INY VIAL 50ml	5114290 4	68	0	130	198
119	D08AN013332	DERMATOLOGICOS	NITROFUZAZONA 0,2g/100g UNGÜENTO FCO500g	5110271 7	56	74	20	150
120	C05AX043335	DERMATOLOGICOS	PROTECTOR CUTANEO OXIDO DE ZINC 5% (5g/100g) + CALAMINA 5% (5g/100g) CREMA tubo 60g	5124120 8	32	0	1	33



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

FORMATO

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3



121	D02AV020351	DERMATOLOGICOS	VASELINA EMULSION FRASCO 475 g	5117163 0		118	168	0	286
122	M04AA013011	MUSCULO ESQUELETICO	ALOPURINOL 100mg TABLETA	5121150 1		1903	300	773	2976
123	M03AV015722	MUSCULO ESQUELETICO	CISATRACURIO 10mg/5ml SLN INY AMPOLLA	5115200 6		2000	30	2000	4030
124	M04AC034011	MUSCULO ESQUELETICO	COLCHICINA 0,5mg TABLETA	5121150 2		672	120	2700	3492
125	M01AD015021	MUSCULO ESQUELETICO	DICLOFENACO 50mg TABLETA	5114210 3		57	1000	13	1070
126	M01AD015702	MUSCULO ESQUELETICO	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml	5114210 3	Se requiere cubrimiento a la via de administracion INTRAVENOSA.	7576	8000	8982	24558
127	M01CH010101	MUSCULO ESQUELETICO	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETA	5110191 2		142	0	69	211
128	M01AI002231	MUSCULO ESQUELETICO	IBUPROFENO (100MG/5ML) Susp Oral 120mL	5114210 6		1	0	12	13
129	M01AE018408	MUSCULO ESQUELETICO	IBUPROFENO 10mg/2ml SOL INY AMPOLLA	5114210 6		12	0	150	162
130	M01AL001021NP	MUSCULO ESQUELETICO	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA	5114213 0		76	0	57	133
131	M03BM015011	MUSCULO ESQUELETICO	METOCARBAMOL 750mg TABLETA	5115190 4		31	2300	78	2409
132	M01AN002141	MUSCULO ESQUELETICO	NAPROXENO 250mg CAPSULA	5114210 9		700	4500	654	5854
133	M03AV015723	MUSCULO ESQUELETICO	ROCURONIO 50mg (10mg/ml) SOL INY VIAL 5ml	5115200 3		2374	130	4000	6504
134	M03AS013701	MUSCULO ESQUELETICO	SUCCINILCOLINA 1g/10ml SOL INY VIAL 10ml	5115191 6		200	20	150	370
135	M03AX0114172	MUSCULO ESQUELETICO	TOXINA BOTULINICA 50UI P. RECONST VIAL	5115200 5		2	0	0	2



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

FORMATO

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3



136	M01DT021071	MUSCULO ESQUELETICO	TRIAMCINOLONA 10mg/ml SUSPENSION VIAL 5ml	5118170 9	26	0	6	32
137	M03AV015721	MUSCULO ESQUELETICO	VECURONIO 10mg P.RECONS VIAL 2.5ml	5115200 4	398	0	3000	3398
138	S01EA002012	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETA	5114150 1	349	0	117	466
139	S01LA0513274	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVIT JERINGA PRELLENA	5120151 9	2	0	0	2
140	S01FA017416	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	ATROPINA SULFATO SOL OFTALMICA 10mg/5ml	5115160 1	3	0	0	3
141	S01FA033601	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	ATROPINA SULFATO 5mg/ml SLN OFTALMICA FCO 10ml	5115160 1	1	0	11	12
142	S01HB016001	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	BENOXINATO HCL 0.4% SLN OFTALMICA 15ml	5114292 2	1	21	33	55
143	S01AA205485	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	DEXAMETASONA 10% NEOMICINA 35% POLIMIXINA B 10UI UNGUENTO TUBO	5118170 4	1	0	28	29
144	S01HF050601	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	FENILEFRINA 10% SOL OFTALMICA FCO 5ml	5115171 0	1	0	25	26
145	S01JA019897	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	FLUORESCEINA SODICA SH 10% VIAL	5114200 1	2	0	138	140
146	S01AG003601	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	GENTAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FCO 10mL	5110158 4	40	70	100	210

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

147	S01AG003611	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	GENTAMICINA 0,3% UNGÜENTO OFTALMICO TUBO 5g	5110158 4	17	0	11	28
148	S01KA012602	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	LIDOCAINA/EPINEFRINA 1% SOL INY VIAL 50ml	5114290 4	16	0	0	16
149	S01CA030918	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NEOMICINA + HIDROCORTISONA + COLISTINA (5+0.5+1.53mg) gotas óticas	5110151 3	2	0	0	2
150	S01EP009602	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	PILOCARPINA 20mg/1ml SOL OFTAL FCO 15ml	5124111 4	2	0	6	8
151	S01AS019602	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	SULFACETAMIDA 100mg/ml SOLUCION OFTALMICA FCO 15ml	5110240 3	1	10	12	23
152	S01AA128240	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FCO 5mL	5110158 2	1	0	6	7
153	S01FT026601	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA FCO 5ml	5115160 6	13	8	25	46
154	S01HA047157	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TROPICAMIDA/FENILEFRINA 0,5% (5 mg/ml) / 5% (50 mg/ml) SOL OFT FCO 5ml	5115160 6	35	0	6	41
155	S01KH014601	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 1mg/ml JERINGA PRELLENA	5117161 2	87	0	0	87
156	P01TC12	OTROS ELEMENTOS DE USO GRAL EN LABORATORIO(SIN FE)	PRUEBA DE TUBERCULINA PPD SOL INY 2 mL	5110190 7	12	0	0	12
157	H02AB005701	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	BETAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	5118170 1	556	950	1253	2759
158	H01BB031998425 0	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	CARBETOCINA 100mcg/ml SLN INY AMP 1ml	5118220 3	36	0	300	336

PROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE: ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 05GBS45-V3

159	H02AD006701	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	DEXAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	5118170 4	12061	7900	15000	34961
160	H02AF014732	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	FLUDROCORTISONA 0,1mg TABLETA	5118170 4	13	0	0	13
161	H02AH008721	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	HIDROCORTISONA 100mg P.RECONS VIAL	5118170 6	1800	700	1800	4300
162	H03AL006011	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	LEVOTIROXINA 50mcg TABLETA	5118160 8	5722	900	5665	12287
163	H02AM013721	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	METILPREDNISOLONA 500mg P.RECONS VIAL	5118170 7	950	1510	4000	6460
164	H03BM014011	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	METIMAZOL 5mg TABLETA	5118160 5	621	40	784	1445
165	H01BO007702	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	5118220 3	1555	6000	1549	9104
166	H02AP027011	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	PREDNISOLONA 5mg TABLETA	5118170 8	9692	1800	11706	23198
167	H02AP027012	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	PREDNISONA 50mg TABLETA	5118171 3	1219	100	456	1775
168	H03AP014030	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	PROPILTIOURACILO 50mg TABLETA	5118160 6	71	0	0	71

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

169	H01BA049420	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	TERLIPRESINA 1mg P. RECONST VIAL 5ml	5118210 1		349	0	120	469
170	H02AB006711	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INY VIAL 3 ml	5120162 1		187	1000	240	1427
171	H01BV014712	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	5118210 2		713	0	4787	5500
172	B03BF014011	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	AC FOLICO 1mg TABLETA	5113151 7		3295	200	925	4420
173	B02AT021141	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ACIDO TRANEXAMICO 500mg TABLETA	5113181 1		83	0	153	236
174	B02AT021701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ACIDO TRANEXAMICO SY 500mg/ 5ml	5113181 1		896	30	742	1668
175	B05BA021703	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	1235221 1		372	0	332	704
176	B05AA009701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	5113190 9		2000	105	1000	3105
177	B01AD02	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	5113170 2		21	30	50	101
178	B05BA021705	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	1235220 9		1000	0	439	1439

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

179	B01AF021997	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	APIXABAN 2,5mg TABLETA RECUBIERTA	5112181 0		9	0	0	9
180	B01AF021998	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	APIXABAN TN 5,0mg	5112181 0		43	0	0	43
181	B04AA018012	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	5112181 0		19418	3000	14000	36418
182	V03AB170025	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	AZUL DE METILENO SLN INY 10mg/ml AMP 5ml	5121161 5		85	0	90	175
183	B05XS0037011	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	BICARBONATO DE SODIO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	5117150 4		1605	360	5000	6965
184	B01AC033031P	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	5113170 9		1960	540	1881	4381
185	B04AC035251	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	COLESTIRAMINA POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE 4g	5112181 7		1341	0	0	1341
186	B02BD026747	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	COMPLEJO ANTIINHIBIDOR COAGULANTE (FACTORES: II(440UI), VII(300UI), IX(500UI) X(460UI)), PROTEINA C, PROTEINA S, VIAL 20mL	5113180 2	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	2	0	0	2

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

187	B01AH003708	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	DALTEPARINA 5000UI SLN INY JERINGA 0,2ml	5113161 1	1049	0	2800	3849
188	B01AH000363	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	DALTEPARINA 7500UI SLN INY JERINGA 0,3ml	5113161 1	400	0	0	400
189	B02BDF002070	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	DESMOPRESINA 15mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	5118210 1	32	0	0	32
190	B05BA031013	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 250ml	5119160 1	43	392	1459	1894
191	B05BD009702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 500ml	5119160 1	3455	600	3500	7555
192	B05BD009704	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 100ml	5119160 1	25	0	0	25
193	B05BA039522	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 250ml	5119160 1	64	56	560	680
194	B05BD009701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 500ml	5119160 1	1143	600	2500	4243
195	B05BD009703	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% BOL 500ml	5119160 1	1540	0	1052	2592
196	B05BM027703	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SLN INY VIAL10ml	5119190 5	670	0	594	1264
197	B02BX051934	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	5113180 2	207	0	0	207



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

FORMATO

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3



198	A06AD170833	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ENEMA EVACUADOR FOSFATO ORAL 133ml (Fosfato de Sodio Monobasico 16g y Fosfato de Sodio Dibasico 6g por cada 100ml)	5117163 1		7	0	0	7
199	B01AH003702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	5113160 3		205	0	0	205
200	B01AH003703	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml	5113160 3		10000	2500	10000	22500
201	B01AH003701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml JP 0,6ml	5113160 3		4500	600	2800	7900
202	B01AH003704	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml	5113160 3		2000	0	280	2280
203	B01AE019701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ERITROPOYETINA 2000UI/ml SOL INY AMP 1ml	5113150 6		435	25	284	744
204	B01AE010722	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ESTREPTOQUINASA 1.500.000U.I. P. RECONS VIAL	5113170 3		3	0	0	3
205	B02BD042053	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FACTOR IX DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA INY VIAL 500 UI	5113180 2	El proveedor podrá homologar la concentraci3n del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente seg3n el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentraci3n del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	5	0	0	5

206	B02BF003721	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FACTOR VII 2mg P.RECONS VIAL	5113180 2	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	5	0	0	5
207	B02BD062295	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR VON WILLEBRAN 1300 UI POLVO LIOFILIZADO VIAL DE 5 ML	5113180 2	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	8	0	1	9
208	B02BF0237121	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO P.RECONS VIAL 1000UI/10ml	5113180 2	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	2	0	0	2
209	B02BB012037	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FIBRINOGENO HUMANO VIAL 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL	5113180 2		10	0	0	10

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

210	B06AF022701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FILGRASTIM 300mcg/ml SOL INY JERINGA 1ml	5120180 2	18	0	0	18
211	B01AX058346	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 2,5mg SOL INY JERINGA 0,5ml	5113161 5	42	0	0	42
212	B01AH00706	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	5113161 5	51	0	12	63
213	B05BS021701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FRACCION PROTEICA PLASMA 4% SOLUCION INYECTABLE 500ml	5113190 4	6	0	0	6
214	B04AG002011	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	GEMFIBROZILO 600mg TABLETA	5118241 3	20	0	23	43
215	B05XA145012	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	GLICEROFOSFATO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml	5118241 3	700	0	700	1400
216	B05BA014616	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	GLUTAMINA 20% SOL INY FRASCO 100ml	1235220 9	300	0	20	320
217	B05XR007702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HARTMAN SOLUCION BOLSA 3000ml	5119160 4	400	0	120	520
218	B05XR007701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HARTMAN SOLUCION BOLSA 500ml	5119160 4	40000	20000	40000	100000
219	B01AH004702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	5113160 3	3161	200	3100	6461
220	B03AH012701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HIERRO 100mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	5113150 3	238	0	0	238

221	B03AH011162	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HIERRO SULFATO 300mg TABLETA	5113150 3	481	600	744	1825
222	A10AB040101	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	5118150 6	404	48	300	752
223	B04AL018011	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	LOVASTATINA 20mg TABLETA	5112180 2	146	0	81	227
224	B05BM002702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	MANITOL 20% SOL INY BOLSA 500ml	5119150 9	56	0	25	81
225	B05BA021802	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	MULTIVITAMINAS ADULTO LIPOSOLUBLES VIAL X 10 ML	5119190 5	1000	0	304	1304
226	B05BT0	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	MULTIVITAMINAS PEDIATR SOL ORAL FCO 10ml	5119190 5	33	0	11	44
227	B05BA031804	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS LIPOSOLUBLE VIAL X 10 ML	5119190 5	921	0	687	1608
228	B05BA102283	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	4223180 3	77	0	61	138
229	B05BA021803	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	POTASIO FOSFATO 3,8mEq/2,6mmol/ml SOL INY 10ml	5117162 8	753	0	6	759
230	B01AC222313	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	PRASUGREL 10 mg TABLETA	5113170 9	290	0	0	290
231	V03AF072158	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	RASBURICASA 1,5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL	511117	50	0	0	50

PROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE: ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 05GBS45-V3

232	B01AX068726	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	5113161 5	21	0	0	21
233	B02BX043068	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ROMIPLOSTIM 250mcg P. RECONS VIAL	5113180 2	7	0	0	7
234	B05XS004702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SODIO CLORURO 20mEq SOL INY AMPOLLA 10ml	5119160 2	2558	3900	5000	11458
235	B05BS014706	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SOLUCION SALINA 0,45% BOLSA 500ml	5119160 2	270	0	636	906
236	B05BS004705	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SOLUCION SALINA 3% BOLSA 500ml	5119160 2	800	0	800	1600
237	B05BS004704	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SOLUCION SALINA BALANCEADA OFTALMICA 0,9% FCO 500ml	5119160 2	200	0	60	260
238	B05BS004702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 1000ml	5119160 2	2500	0	3500	6000
239	B05BS004703	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 100ml	5119160 2	10000	6300	13000	29300
240	B05BS004572	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 250ml	5119160 2	1469	0	314	1783
241	B05BS004701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 500ml	5119160 2	90000	20000	60000	170000
242	B03AS011165	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SOLUCION ORAL FCO	5113150 3	10	0	59	69

243	B01AD112170	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	TENECTEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL	5113171 1		4	0	12	16
244	B01AC242872	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	TICAGRELOR 90mg TABLETA	5113170 9		56	0	0	56
245	B01AC171925	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	TIROFIBAN 12,5mg/50ml SOL INY VIAL 50ml	5112177 5		7	0	0	7
246	B02BF008702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	VITAMINA K1 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	5119190 5	Se requiere cubrimiento a la via de administracion INTRAVENOSA	229	30	181	440
247	B02BA012008	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	VITAMINA K1 SY 2mg/0,2ml AMPOLLA 0.2ml	5119190 5	Se requiere cubrimiento a la via de administracion INTRAVENOSA	948	1000	847	2795
248	B01AW001011	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	WARFARINA 5mg TABLETA	5113160 4		606	90	288	984
249	C01BA054070	SISTEMA CARDIOVASCULAR	ADENOSINA 6mg SLN INYECTABLE AMPOLLA 2ml	5112150 1		23	70	62	155
250	C02AA011011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETA	5112170 8		201	0	379	580
251	C01DA041702	SISTEMA CARDIOVASCULAR	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	5112211 2		250	0	0	250
252	C01DA041701	SISTEMA CARDIOVASCULAR	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	5112211 2		18	0	38	56
253	C02KX022079	SISTEMA CARDIOVASCULAR	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	5112178 0		13	0	0	13
254	C01BA023721	SISTEMA CARDIOVASCULAR	AMIODARONA 150mg SLN INY AMPOLLA 3ml	5112151 1		493	50	122	665

PROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE: ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 05GBS45-V3

255	C01BA023011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	AMIODARONA 200mg TABLETA	5112151 1	1050	30	1677	2757
256	C08CN008150	SISTEMA CARDIOVASCULAR	AMLODIPINO 5mg TABLETA	5112174 3	9220	1500	10000	20720
257	C01AB007701	SISTEMA CARDIOVASCULAR	BETAMETILDIGOXINA 0,2mg/2ml SLN INY AMP 2ml	5112150 2	90	10	742	842
258	C01SD019012	SISTEMA CARDIOVASCULAR	BETAMETILDIGOXINA 0,6mg SLN ORAL FCO10ml	5112150 2	10	0	0	10
259	C01AD019011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	BETAMETILDIGOXINA 0.1mg TABLETA	5112150 2	35	0	0	35
260	C09AC004011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	CAPTOPRIL 25mg TABLETA	5112170 3	49	180	212	441
261	C09AC004012	SISTEMA CARDIOVASCULAR	CAPTOPRIL 50mg TABLETA	5112170 3	30	300	324	654
262	C0BC0331101NP	SISTEMA CARDIOVASCULAR	CARVEDILOL 12,5mg TABLETA	5112170 9	2947	0	2149	5096
263	C0BC0331102NP	SISTEMA CARDIOVASCULAR	CARVEDILOL 25mg TABLETA	5112170 9	1913	0	960	2873
264	C08CC030103P	SISTEMA CARDIOVASCULAR	CARVEDILOL 6,25mg TABLETA	5112170 9	5733	2100	4063	11896
265	C04AX992975	SISTEMA CARDIOVASCULAR	CILOSTAZOL 100mg TABLETA	5113170 8	54	0	0	54
266	C02AC043011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	CLONIDINA 150mcg TABLETA	5112171 8	6018	300	4909	11227
267	C01CD028701	SISTEMA CARDIOVASCULAR	DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml	5115173 2	492	20	1200	1712
268	C01CD029701	SISTEMA CARDIOVASCULAR	DOPAMINA SLN INY 200mg/5ml AMPOLLA 5ml	5115173 7	412	100	7000	7512

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

269	C09AE002012	SISTEMA CARDIOVASCULAR	ENALAPRIL 20mg TABLETA	5112174 4	2818	750	2919	6487
270	C09AE002011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	ENALAPRIL 5mg TABLETA	5112174 4	2699	450	3142	6291
271	C01CE004701	SISTEMA CARDIOVASCULAR	EPINEFRINA 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	5115170 3	1690	200	8000	9890
272	C03DE008012	SISTEMA CARDIOVASCULAR	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETA	5119150 7	607	0	592	1199
273	C03DE008011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	ESPIRONOLACTONA 25 TABLETA	5119150 7	2013	900	1664	4577
274	C04AE019701	SISTEMA CARDIOVASCULAR	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	5115174 2	1075	60	373	1508
275	C03CF017701	SISTEMA CARDIOVASCULAR	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	5119151 0	10309	2400	15000	27709
276	C03CF017011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	FUROSEMIDA 40mg TABLETA	5119151 0	2336	600	2135	5071
277	C03AH006011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETA	5119151 5	1198	390	1557	3145
278	C01DI020011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA	5119151 7	148	30	0	178
279	C01EB172298	SISTEMA CARDIOVASCULAR	IVABRADINA TABLETA 5 MG	5112176 5	8	0	0	8
280	C07AL02070	SISTEMA CARDIOVASCULAR	LABETALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	5115182 3	680	110	1500	2290
281	C01CL070030	SISTEMA CARDIOVASCULAR	LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	5112177 4	26	0	6	32
282	C02KL014020	SISTEMA CARDIOVASCULAR	LOSARTAN 50mg TABLETA	5112171 0	18665	3900	18162	40727

283	C07AM017162	SISTEMA CARDIOVASCULAR	METOPROLOL 1mg/1ml SOL INY AMP 5ml	5112176 5	72	40	400	512
284	C07AM017161	SISTEMA CARDIOVASCULAR	METOPROLOL 50mg TABLETA	5112176 5	4638	440	3045	8123
285	C01DM024701	SISTEMA CARDIOVASCULAR	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	5112190 2	123	0	132	255
286	C02AM011020	SISTEMA CARDIOVASCULAR	MINOXIDIL 10mg TABLETA	5112171 1	803	0	590	1393
287	C08CN006101	SISTEMA CARDIOVASCULAR	NIFEDIPINO 10mg CAPSULA	5112190 4	168	0	0	168
288	C08CN006102	SISTEMA CARDIOVASCULAR	NIFEDIPINO 30mg CAPSULA LIBERACION MODIFICADA	5112190 4	13321	2400	12000	27721
289	C08CN008141	SISTEMA CARDIOVASCULAR	NIMODIPINO 30mg TABLETA	5112211 0	2124	0	78	2202
290	C01DN011701	SISTEMA CARDIOVASCULAR	NITROGLICERINA 50mg/10ml SOL INY AMP 10ml	5112160 3	20	0	480	500
291	C01DN012061	SISTEMA CARDIOVASCULAR	NITROGLICERINA 50MG/250ML SLN INY BOLSA	5112160 3	145	0	0	145
292	C01CE004702	SISTEMA CARDIOVASCULAR	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml	5115172 7	5500	180	6000	11680
293	CT8611912	SISTEMA CARDIOVASCULAR	POLIDOCANOL 1% VIAL 10ml	5112180 7	3	0	0	3
294	C02CP026011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	PRAZOSINA 1mg TABLETA	5112172 8	8132	800	5237	14169
295	C07AP035011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROPRANOLOL 40mg TABLETA	5115181 2	783	340	457	1580
296	C09DX042119	SISTEMA CARDIOVASCULAR	SACUBITRIL+VALSARTÁN 24.3 MG+25.7 MG TABLETAS	5112170 3	11	0	0	11

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

297	C04AS010120	SISTEMA CARDIOVASCULAR	SILDENAFILO 50mg TABLETA	5121240 1	96	0	13	109
298	C01EB152431	SISTEMA CARDIOVASCULAR	TRIMETAZIDINA 35mg TABLETA	5112161 1	1	0	0	1
299	C08DV016011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	VERAPAMILO 120mg TABLETA	5112170 7	166	150	101	417
300	C08DV016021	SISTEMA CARDIOVASCULAR	VERAPAMILO 80mg TABLETA	5112170 7	234	60	225	519
301	G04BE012145	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNOSO	5112211 2	2	0	0	2
302	G02CB012011	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	BROMOCRIPTINA 2,5mg TABLETA	5114250 1	79	0	0	79
303	G03AC037503	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	LEVONORGESTREL 0,75mg TABLETA	5118180 5	4	42	0	46
304	G03AC030498	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	LEVONORGESTREL 52mg SIST INTRAUTERINO IMPLANTE	5118180 5	2	0	6	8
305	G03DM004113	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150mg/3ml VIAL 3ml	5118182 7	210	0	74	284
306	G02AM027701	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	METILERGOBASINA 0.2mg/ml SOL INY AMP 1ml	5118180 5	27	250	88	365
307	G04BO009011	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	OXIBUTININA 5mg TABLETA	5117210 6	14	0	0	14
308	N02BA003011	SISTEMA NERVIOSO	AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	5113152 0	5628	0	0	5628



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

FORMATO

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3



309	N03AV011131	SISTEMA NERVIOSO	AC VALPROICO 250mg/5ml SLN ORAL FCO 120ml	5114153 1	28	16	56	100
310	N02BA001222	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN 150mg/5ml JARABE FCO 60ml	5114200 1	12	700	745	1457
311	N02BA001011	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	5114200 1	116001	22000	68000	206001
312	N02B039011	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN/CODEINA 325mg/30mg TABLETA	5114220 3	280	0	34	314
313	N06BX062238	SISTEMA NERVIOSO	ACETILCOLINA 1% P.RECONS OFTAL VIAL 2ml	5124110 1	26	0	150	176
314	N03AV011141	SISTEMA NERVIOSO	ACIDO VALPROICO 250mg CAPSULA	5114153 1	2619	600	1482	4701
315	N03AG014609	SISTEMA NERVIOSO	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	5114153 1	1584	100	3930	5614
316	N05BA014011	SISTEMA NERVIOSO	ALPRAZOLAM 0,25mg TABLETA	5114191 9	386	0	113	499
317	N05BA014012	SISTEMA NERVIOSO	ALPRAZOLAM 0,5mg TABLETA	5114191 9	107	90	192	389
318	N04BA019101	SISTEMA NERVIOSO	AMANTADINA 100mg TABLETA	5114160 1	20	0	0	20
319	N06AA024011	SISTEMA NERVIOSO	AMITRIPTILINA 25mg TABLETA	5114160 1	885	0	127	1012
320	N07AA033701	SISTEMA NERVIOSO	ATROPINA 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	5115160 1	625	100	1645	2370
321	N07CB001010	SISTEMA NERVIOSO	BETAHISTINA 8mg TABLETA	5116160 8	50	0	0	50
322	N04BB008011	SISTEMA NERVIOSO	BIPERIDENO 2mg TABLETA	5114250 6	42	0	0	42
323	N01BB014704	SISTEMA NERVIOSO	BUPIVACAINA 50mg SLN INY VIAL 10ml	5114290 5	1943	240	1131	3314

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

324	N01BB014702	SISTEMA NERVIOSO	BUPIVACAINA DEXTROSA 20mg SLN INY AMPOLLA 4ml	5114290 5	933	720	1158	2811
325	N02AE012044	SISTEMA NERVIOSO	BUPRENORFINA 35mcg/h PARCHE	5114221 5	4	0	0	4
326	N07BA022148	SISTEMA NERVIOSO	BUPROPION 150 mg TABLETA	5114290 5	31	0	0	31
327	N06BC018108	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	5114261 0	328	0	500	828
328	N07XE014010	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA/ERGOTAMINA 100mg/1mg TABLETA	5114261 0	99	0	50	149
329	N03AC005011	SISTEMA NERVIOSO	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA	5114151 3	869	300	1095	2264
330	N03AC005033	SISTEMA NERVIOSO	CARBAMAZEPINA Susp 100mg/5ml	5114151 3	1	0	6	7
331	N04BL003011	SISTEMA NERVIOSO	CARBIDOPA/LEVODOPA 25mg/250mg TABLETA	5114251 4	306	0	95	401
332	N03AC021011	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 0,5mg TABLETA	5114150 2	497	150	318	965
333	N03AC021701	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	5114150 2	1	0	0	1
334	N03AC021201	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 2,5mg/1ml SLN ORAL FCO 20ml	5114150 2	70	0	13	83
335	N03AC021012	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 2mg TABLETA	5114150 2	497	90	429	1016
336	N05AC032013	SISTEMA NERVIOSO	CLOZAPINA 100mg TABLETA	5114171 5	182	0	211	393
337	N05AC032011	SISTEMA NERVIOSO	CLOZAPINA 25mg TABLETA	5114171 5	48	60	29	137
338	N01AD032701	SISTEMA NERVIOSO	DEXMEDETOMIDINA 100mcg/ml SLN INY AMP 2ml	5114181 2	2000	30	2000	4030

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

339	N03AD013701	SISTEMA NERVIOSO	DIAZEPAM 10mg/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	5114192 0	91	100	6	197
340	N07CD023011	SISTEMA NERVIOSO	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA	5117182 0	240	600	447	1287
341	N02BD026701	SISTEMA NERVIOSO	DIPIRONA 1g/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	5117210 7	13000	3800	15000	31800
342	N02BB022781	SISTEMA NERVIOSO	DIPIRONA 2g/5ml SLN INY AMPOLLA 5ml	5117210 7	3922	5000	6000	14922
343	N05AD015011	SISTEMA NERVIOSO	DOMPERIDONA 10mg TABLETA	5117180 6	109	0	210	319
344	N06AX212065	SISTEMA NERVIOSO	DULOJETINA 30mg CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	5114163 5	12	0	0	12
345	N07XO010201	SISTEMA NERVIOSO	ESCITALOPRAM 10mg TABLETA	5114163 3	337	0	105	442
346	N01AX077838	SISTEMA NERVIOSO	ETOMIDATO 2mg/ml SOL INY AMPOLLA 10ml	5114293 3	36	0	0	36
347	C01CA0614961	SISTEMA NERVIOSO	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/1ml SOL INY AMP 1ml	5115171 0	17	0	0	17
348	N03AF002141	SISTEMA NERVIOSO	FENITOINA 100mg CAPSULA	5114150 7	1179	240	188	1607
349	N03AF002701	SISTEMA NERVIOSO	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	5114150 7	1350	350	422	2122
350	N01AF005701	SISTEMA NERVIOSO	FENTANILO 0,25mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	5114221 9	1625	0	8000	9625
351	N02AB032681	SISTEMA NERVIOSO	FENTANILO 0,5mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml	5114222 0	17415	500	20000	37915

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

352	N07XF022701	SISTEMA NERVIOSO	FLUMAZENIL 0,5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	5121160 6	2	0	0	2
353	N06AF013011	SISTEMA NERVIOSO	FLUOXETINA 20mg CAPSULA	5114161 8	130	120	256	506
354	N06AF014141	SISTEMA NERVIOSO	FLUOXETINA 20mg/5ml SLN ORAL FCO 70ml	5114161 8	13	0	7	20
355	N07XG009011	SISTEMA NERVIOSO	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	5114151 7	164	0	25	189
356	N05AH001201	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 2mg/1ml SOL ORAL FCO 20ml	5114170 2	109	26	235	370
357	N05AH001011	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	5114170 2	24	0	958	982
358	N05AH001701	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	5114170 2	986	240	2399	3625
359	N05BB0112308	SISTEMA NERVIOSO	HIDROXICINA 100mg AMPOLLA 2ml	5114191 6	59	0	11	70
360	N02BI022701	SISTEMA NERVIOSO	INDOMETACINA 1mg P.RECONS VIAL 1ml	5114210 7	2	0	0	2
361	N03AX180105	SISTEMA NERVIOSO	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	5114150 4	863	0	0	863
362	N03AL002003	SISTEMA NERVIOSO	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	5114150 4	121	0	29	150
363	N03AL001001	SISTEMA NERVIOSO	LAMOTRIGINA 25mg TABLETA	5114150 4	1	0	162	163
364	N03AL001003	SISTEMA NERVIOSO	LAMOTRIGINA 50mg TABLETA	5114150 4	31	0	0	31
365	N03AL021001	SISTEMA NERVIOSO	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA	5114151 8	3005	330	2080	5415
366	N03AL021003	SISTEMA NERVIOSO	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	5114151 8	2500	50	2500	5050
367	N05AL004012	SISTEMA NERVIOSO	LEVOMEPRMAZINA 100mg TABLETA	5114171 1	23	0	6	29

368	N05AL00011	SISTEMA NERVIOSO	LEVOMEPRIMAZINA 25mg TABLETA	5114171 1	56	0	98	154
369	N05AL004030	SISTEMA NERVIOSO	LEVOMEPRIMAZINA 40mg/ml SOL ORAL FCO 20ml 1ml equivale a 40 gotas	5114171 1	43	15	84	142
370	N01BL008471	SISTEMA NERVIOSO	LIDOCAINA 10% AEROSOL FCO 80g	5114290 4	84	12	90	186
371	N01BL011704	SISTEMA NERVIOSO	LIDOCAINA 2% VIAL 50ml	5114290 4	7	0	0	7
372	N01BL008341	SISTEMA NERVIOSO	LIDOCAINA 2% GEL TUBO 30g	5114290 4	2000	912	2000	4912
373	N01BB528553	SISTEMA NERVIOSO	LIDOCAINA/EPINEFRINA 2% SOL INY CARTUCHO	5114290 4	91	3600	0	3691
374	N05AL014141	SISTEMA NERVIOSO	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA	5114190 3	55	0	0	55
375	N05BL017013	SISTEMA NERVIOSO	LORAZEPAM 1mg TABLETA	5114191 6	384	0	0	384
376	N05BL017012	SISTEMA NERVIOSO	LORAZEPAM 2mg TABLETA	5114191 6	1510	120	3320	4950
377	N03AM001701	SISTEMA NERVIOSO	MAGNESIO SULFATO 2g/10ml SOL INY AMP 10ml	5117160 6	6034	854	6000	12888
378	N07AM010141	SISTEMA NERVIOSO	MESALAZINA 500mg TABLETA	5117163 1	489	0	142	631
379	N01AM023702	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 15mg/3ml SOL INY AMPOLLA 3ml	5114154 2	2	0	0	2
380	N05CD082243	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 2 ML	5114154 2	1099	0	0	1099

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

381	N05CD082251	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE 1 ML	5114154 2	972	0	5000	5972
382	N01AM023703	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 50mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml	5114154 2	1811	0	126	1937
383	N01AM023701	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	5114154 2	6618	700	8000	15318
384	N02AM032014	SISTEMA NERVIOSO	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	5114160 4	90	0	0	90
385	N07AN004702	SISTEMA NERVIOSO	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml	5115151 2	339	180	283	802
386	N05AH033331	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 10mg P.RECONS VIAL	5114170 3	11	0	0	11
387	N05AO010012P	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 10mg TABLETA	5114170 3	128	0	148	276
388	N05AO010011P	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 5mg TABLETA	5114170 3	221	150	113	484
389	N02AO021012	SISTEMA NERVIOSO	OXICODONA 10mg TABLETA	5114220 7	716	0	164	880
390	N02BE012850	SISTEMA NERVIOSO	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml	5114240 5	1800	0	205	2005
391	N03A9031011	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 150mg CAPSULA	5114153 4	1068	0	0	1068
392	N03AX162064	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 20mg/mL SOLUCIÓN ORAL	5114153 4	1	0	0	1
393	N03A9031014	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 25mg CAPSULA	5114153 4	125	0	0	125
394	N03A9031012	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 75mg CAPSULA	5114153 4	4215	240	1415	5870
395	N01AP038902	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	5114294 1	6000	0	8000	14000

PROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE: ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 05GBS45-V3

396	N05AC032030	SISTEMA NERVIOSO	QUETIAPINA 100mg TABLETA	5114172 2	383	150	567	1100
397	N05AH044719	SISTEMA NERVIOSO	QUETIAPINA 25mg TABLETA	5114172 2	2461	360	4047	6868
398	N01AR010701	SISTEMA NERVIOSO	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml	5114223 2	2000	80	2000	4080
399	N05AR001011	SISTEMA NERVIOSO	RISPERIDONA 1mg TABLETA	5114170 4	272	100	458	830
400	N05AR001010	SISTEMA NERVIOSO	RISPERIDONA 2mg TABLETA	5114170 4	181	40	151	372
401	N07XS021002	SISTEMA NERVIOSO	SERTRALINA 50mg TABLETA	5114161 9	748	100	568	1416
402	A06AD042271	SISTEMA NERVIOSO	SULFATO DE MAGNESIO 1G/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMP X 10 ML	5117160 6	25	0	1000	1025
403	N01AT015721	SISTEMA NERVIOSO	TIOPIENTAL 1g P.RECONS VIAL 50ml	5114292 1	21	0	0	21
404	N03AT028030	SISTEMA NERVIOSO	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	5114292 1	104	0	406	510
405	N03AT028020	SISTEMA NERVIOSO	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	5114292 1	63	0	0	63
406	N02AT030703	SISTEMA NERVIOSO	TRAMADOL 100mg/1ml SOL ORAL FCO 10ml	5114223 5	77	14	13	104
407	N02AT020701	SISTEMA NERVIOSO	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	5114223 5	12384	4700	10000	27084
408	N06AT023011	SISTEMA NERVIOSO	TRAZODONA 50mg TABLETA	5114160 6	1085	250	749	2084
409	N06AV010101	SISTEMA NERVIOSO	VENLAFAXINA 75mg CAPSULA	5114160 6	4	0	0	4
410	R05CA005461	SISTEMA RESPIRATORIO	ACETILCISTEINA 600 mg GRANULOS SOBRE 1.5 g	5116170 1	26	0	0	26

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

411	R03BB002452	SISTEMA RESPIRATORIO	BECLOMETASONA DIPROPION 250mcg/Do INHAL 200Dosis 10ml	5118175 2	93	0	915	1008
412	R03BB002451	SISTEMA RESPIRATORIO	BECLOMETASONA DIPROPION 50mcg SLN INHALAR FCO 200Do	5118175 2	44	210	186	440
413	R03BD002452	SISTEMA RESPIRATORIO	BECLOMETASONA Dipropionato Sol Inh 50mcg/ml NASAL	5118175 2	1	0	19	20
414	R01AI017472	SISTEMA RESPIRATORIO	BROMURO IPRATROPIO 0,025 % SOL INHA 20ml	5116170 5	200	0	60	260
415	R01AI017471	SISTEMA RESPIRATORIO	BROMURO IPRATROPIO 20mcg/Do INH 10ml	5116170 5	590	530	1800	2920
416	R03BB016461	SISTEMA RESPIRATORIO	BUDESONIDA 0,5mg/ml SUSP INHALAR AMP 2ml	5116170 3	85	0	121	206
417	R06AC032070	SISTEMA RESPIRATORIO	CLEMASTINA 1mg/1ml SLN INY AMPOLLA 2ml	5116160 2	33	40	26	99
418	R05CA005701	SISTEMA RESPIRATORIO	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA TOPICA	5110180 5	50	0	42	92
419	R05CA005704	SISTEMA RESPIRATORIO	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA VAGINAL	5110180 5	26	0	69	95
420	R06AD018101	SISTEMA RESPIRATORIO	DIFENHIDRAMINA 50mg CAPSULA	5116163 5	84	0	6	90
421	R03AK063309	SISTEMA RESPIRATORIO	FLUTICASONA/SALMETEROL 250/50mcg INH 60Do-DISCO	5115172 0	21	0	19	40

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

422	R03AS001472	SISTEMA RESPIRATORIO	FLUTICASONA/SALMETEROL 250mcg/25mcg SUSP INH-AEROSOL BUCAL 120 DOSIS	5115172 0	9	0	0	9
423	R03AK062533	SISTEMA RESPIRATORIO	FLUTICASONA/SALMETEROL 500/50mcg INH 60Do-DISCO	5115172 0	5	20	19	44
424	R06AH015012	SISTEMA RESPIRATORIO	HIDROXICINA 25mg TABLETA	5114191 6	168	0	30	198
425	R07AI017001	SISTEMA RESPIRATORIO	ILOPROST 10mcg/1ml SOL PARA NEBULIZACION AMPOLLA 2ml	5116190 1	25	0	0	25
426	R03AL042077	SISTEMA RESPIRATORIO	INDACATEROL 110 MCG + GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA PRESENTACION MULTIDOSIS X 30 CAPSULAS	5115172 0	7	0	0	7
427	R06AL016011	SISTEMA RESPIRATORIO	LORATADINA 10mg TABLETA	5116160 6	674	200	618	1492
428	R05CB057355	SISTEMA RESPIRATORIO	MESNA 400mg SOLUCION AMPOLLA	5111151 3	20	0	0	20
429	R01AO006422	SISTEMA RESPIRATORIO	OXIMETAZOLINA 0,05% SOL NASAL FCO 15ml	5116190 1	147	30	51	228
430	R07AP017250	SISTEMA RESPIRATORIO	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	5116190 1	23	0	40	63
431	C02KX052002	SISTEMA RESPIRATORIO	RIOCIGUAT TN 1,0mg TABLETA	5112178 0	20	0	0	20
432	R03AS001461	SISTEMA RESPIRATORIO	SALBUTAMOL 0,5% SOL MICRONEBULIZAR FCO 10 ml	5116150 8	54	0	6	60

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

433	R03AS001471	SISTEMA RESPIRATORIO	SALBUTAMOL 100mcg/Do SUSP INH 10ml	5116150 8		377	820	1500	2697
434	R07AC005233	SISTEMA RESPIRATORIO	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	5116190 1		14	0	5	19
435	R07AC005232	SISTEMA RESPIRATORIO	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 1,5ml SUSP	5116190 1		19	0	30	49
436	R07AA026076	SISTEMA RESPIRATORIO	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 3ml SUSP	5116190 1		20	10	30	60
437	R03DT004142	SISTEMA RESPIRATORIO	TEOFILINA 125mg CAPSULA	5116150 5		7	0	0	7
438	R03DT004141	SISTEMA RESPIRATORIO	TEOFILINA 300mg CAPSULA	5116150 5		5	0	17	22
439	R03BB042182	SISTEMA RESPIRATORIO	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA PRESENTACION MULTIDOSIS X 30 CAPSULAS	5116152 4		1	0	0	1
440	J01GB010112723	SISTEMA RESPIRATORIO	TOBRAMICINA 300mg SOL INHALAC VIAL 4ml	5110158 2		59	0	0	59
441	J05AF309198	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600/300 TABLETA	5110232 2		84	0	0	84
442	A11GA031011	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	AC ASCORBICO 500mg TABLETA	1216220 1		500	0	0	500
443	A16AU001001	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ACIDO URSODESOXICOLICO 300mg CAPSULA	5117191 0		161	0	74	235

444	B05BA022054	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA 30% ACEITE OLIVA 25% ACEITE PESCADO 15% FRASCO 500mL	1235221 1	800	0	500	1300
445	A02AA017231	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP FCO 360ml	5117151 1	98	33	110	241
446	A06AB001001	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	BISACODILO 5mg TABLETA	5117161 1	3236	600	3528	7364
447	A12AC001012	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCIO CARBONATO / VITAMINA D (600mg / 200UI) TAB	5117150 1	871	0	385	1256
448	A12AC001011	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETA	5117150 1	1512	0	659	2171
449	A12AC002701	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml	5118240 3	6000	280	3500	9780
450	A11CC003101	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCITRIOL 0,25mcg CAPSULA	5119191 0	1547	180	1214	2941
451	A07BA015736	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CARBON ACTIVADO 20000mg/100ml SUSPENSION ORAL FRASCO	5121161 8	5	20	6	31
452	A01AB03	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CLORHEXIDINA 200 mg/100ml SLN BUCAL FCO 180ml	5110270 7	62	0	0	62
453	A03FA037585	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml	5117180 6	5	0	0	5

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

454	A16AE020531	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ENEMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibasico 6g y Fosfato de Sodio Monobasico 16g por cada 100ml)	5117163 1	111	230	398	739
455	V06DF2167	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA MONOMERICA NO LACTEA 0 A 12 MESES ALERGIA A PROTEINA LECHE LATA X 400 G	4223180 1	4	0	0	4
456	A10BG004011	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETA	5118151 6	8	30	0	38
457	A10XG077020	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	5118150 8	13	0	6	19
458	A02AA049495	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIDROXIDO DE MAGNESIO fco 360ml	5117150 3	11	0	0	11
459	A03BH013021	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 10mg TABLETA	5117210 7	518	0	181	699
460	A03BH013701	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	5117210 7	11524	4900	6000	22424
461	A03DH013701	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	5117210 7	1058	4600	4403	10061
462	A10AB057001	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	5118150 6	12	15	33	60
463	A10AE056790	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	5118150 6	9	12	31	52
464	A10AI017001	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	5118150 6	568	155	554	1277



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LAS AMÉRICAS
Empresa Social del Estado

FORMATO

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3



465	A10AI017017	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY PEN 3 ML	5118150 6	47	75	137	259
466	A10AI008701	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml	5118150 6	72	38	247	357
467	A10AI009711	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	5118150 6	5	0	6	11
468	A06AL023222	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml JARABE FCO 240ml	5117160 5	3	0	24	27
469	A06AL023221	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml OTRAS SOLUCIONES SOBRE 15ml	5117160 5	990	400	810	2200
470	A05BA060482	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	L-ASPARTATO/L-ORNITINA 5g/10ml AMP	1235220 9	228	0	0	228
471	A07XL001015	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	5117170 2	5595	0	404	5999
472	A16AE021532	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MESALAZINA 4g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	5117163 1	85	0	34	119
473	A10BM011011	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METFORMINA 850mg TABLETA	5118151 7	287	90	411	788
474	A03FM016011	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETA	5117180 6	607	0	419	1026
475	A03AM016701	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	5117180 6	9869	4100	10000	23969
476	A02BM026011	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	5117190 8	334	0	428	762
477	A03FA997512	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MOSAPRIDA 5mg CAPSULA	5118152 5	60	0	0	60

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

478	B05BA102247	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MULTIVITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO LIOFILIZADO	5119190 5	105	0	350	455
479	A16AO008702	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	5118230 4	100	0	0	100
480	A02BO002101	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	5117190 9	18557	4200	17000	39757
481	A02BO002721	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	5117190 9	12038	4600	12000	28638
482	A0XAO00703NP	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	5117180 4	3457	660	760	4877
483	A11HP015141	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	PIRIDOXINA 50mg CAPSULA	5119190 9	283	0	75	358
484	A16AP055251	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	POLIETILENGLICOL P.RECONS SOBRE 105g LAMINADO (SACHET) + BICARBONATO DE SODIO 1430mg, CLORURO DE SODIO 2800mg, CLORURO DE POTASIO 370mg	5117163 1	380	0	200	580
485	A16AP055252	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	POLIETILENGLICOL P.RECONS SOBRE 59g LAMINADO (SACHET) + SULFATO DE SODIO ANHIDRO 5,685g, BICARBONATO DE SODIO 1,685g, CLORURO DE SODIO 1,465g, CLORURO DE POTASIO 0,7425g	5117163 1	600	300	582	1482
486	A12BP022701	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	POTASIO CLORURO 20mEq SOL INY AMP 10ml	5119180 2	14039	1700	15000	30739
487	A12BP023211	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml	5119180 3	183	40	333	556
488	A02BR001701	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	RANITIDINA 50mg SOL INY AMPOLLA 2ml	5117190 4	10	0	0	10



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

FORMATO

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3



489	A07FA0213511	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SACCHAROMYCES BOULARDI 250mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE	5117170 9	19	0	0	19
490	A02BS014011	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g TABLETA	5117191 1	656	620	7000	8276
491	A02XS012301	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g/5ml SUSPENSION FCO 200ml	5117191 1	11	0	0	11
492	A16AS014010	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SULFASALAZINA 500mg TABLETA	5117191 0	36	0	0	36
493	A11DT009701	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml	5119190 9	56	20	217	293
494	A11DT009141	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TIAMINA 300mg TABLETA	5119190 9	281	100	221	602
495	A03FTOO1030	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TRIMEBUTINA 200mg TABLETA	5117210 9	39	0	0	39
496	A11CV021701	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	5119190 5	380	70	207	657
497	B05BA0112076	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA HEPATICA ALTA EN AA CADENA RAMIFICADA BAJA EN AA AROMATICOS FRASCO X 200 ML	4223180 1	88	0	0	88
498	V06DF207	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA BOTELLA 220ml	4223180 1	900	0	0	900
499	V06DF2076	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA LPC 1000 ML	4223180 1	25	0	0	25

500	V06DF4814	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL	4223180 1	300	0	0	300
501	V06DF195414	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	4223180 1	700	0	0	700
502	V06CL13213	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA HIPOALERGENICA LACTANTES DE 0/12 MESES POLVO 400 g.	4223180 1	8	0	0	8
503	A12AA208751	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA CON CALCIO POLVO 275g	4223180 1	1	0	0	1
504	A16AA032299	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	1235220 9	450	0	0	450
505	V06DF010405	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA SIN CALCIO POLVO 275g	4223180 1	57	0	0	57
506	V06CL02024251	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES 0/12 MESES 400g	4223180 1	1	0	0	1
507	V06CL021252	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA INICIO LACTANTES DE 0/6 MESES CON HIERRO POLVO 900 g.	4223180 2	69	12	0	81
508	V06CL023251	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA LACTANTES DE 0/12 MESES INTOLERANCIA LACTOSA POLVO 400 g.	4223180 2	1	0	0	1

PROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE: ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 05GBS45-V3

509	V06CL020255	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BAJO PESO FCO 2 Oz	4223180 2		10000	12	0	10012
510	V06DF017231	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA ESTRES METABOLICO 200mL a 250mL	4223180 1		981	0	0	800
511	V06DF019231	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 200-250 mL	4223180 1		1800	120	0	1920
512	V06DF020231	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS LPC 1000 mL	4223180 1		1	0	0	1
513	V06DF018231	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	4223180 1		6330	120	0	6450
514	V06DF019323	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA LPC 1000mL	4223180 1		1	0	0	1
515	V06DF018232	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200mL a 250 mL	4223180 1		69	0	0	69
516	V06DF021231	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	4223180 1		280	0	0	280
517	V06CL022251	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LECHE INFANTIL SIN LACTOSA POLVO 400g	5013170 4		2	0	0	2

518	V07AA017501	VARIOS	AC AMINOACETICO 1,5% SOLUCION 3000ml BOLSA	5119170 4	236	0	12	248
519	V03AB230454	VARIOS	ACETILCISTEINA 300mg SOL INY AMPOLLA 3ml	5116170 1	735	500	1000	2235
520	V07AA007701	VARIOS	AGUA ESTERIL SOLUCION AMPOLLA 10ml	5110270 2	60000	0	3350	63350
521	V07AA00AA04	VARIOS	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 3000ml	5110270 2	551	180	724	1455
522	V07AA007703	VARIOS	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 500ml	5110270 2	2411	1200	8000	11611
523	V03AA010701	VARIOS	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO 99,9% AMPOLLA 5ml	5114200 1	9	0	0	9
524	V06DA021231	VARIOS	AMINOACIDOS NEONATAL 10% SLN 250ml	1235220 9	600	0	500	1100
525	J05AA006145	VARIOS	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA	5110232 2	82	0	0	82
526	V08BB001253	VARIOS	BARIO SULFATO POLVO RECONSTITUIR FCO176g	5121250 3	61	0	0	61
527	V06CE017702	VARIOS	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	5119190 5	900	0	332	1232
528	V08AA054241	VARIOS	ENTECAVIR Tab 0,5mg	511023	16	0	0	16
529	V03AN001701	VARIOS	NALOXONA 0.4mg SOL INY AMPOLLA 1ml	5114230 2	13	0	50	63

530	V06DF011234	VARIOS	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	4223180 3	32	0	80	112
531	V07AR002253	VARIOS	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO P.RECONS SOB 15g	5121161 0	358	0	700	1058
532	V03AB145931	VARIOS	PROTAMINA 5000UI SOL INY AMPOLLA 5ml	5121160 9	134	0	0	134

Tabla 2. Los medicamentos BIOLÓGICOS deben cumplir condiciones técnicas generales descritas en el literal V y los requisitos habilitantes del numeral 2, y adicionalmente el proveedor deberá presentar:

ITEM	CODIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	CÓDIGO UNSPSC	OBSERVACIONES	CANTIDAD BOGOTÁ	CANTIDAD UFZ	CANTIDAD HRZ	CANTIDAD TOTAL
47	J06BI00702	5120180 5	2.4.5.01.03.35291 1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml	5120180 5	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	20	32	50	102
48	J06BH002701	5120180 7	2.4.5.01.03.35291 1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS B 50UI/ml AMP 2ml	5120180 7	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	2	0	5	7

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

49	JO6BA022293	5120180 6	2.4.5.01.03.35291 .1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULI NA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml MVND	5120180 6	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	43	0	0	43
50	JO6BA022300	5120180 6	2.4.5.01.03.35291 .1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULI NA IGG 5g SOL INY (50 mg/1ml) VIAL 100ml MVND	5120180 6	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	47	0	120	167
51	JO6BI007703	5120180 6	2.4.5.01.03.35291 .1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULI NA IGG 5g SOL INY (50mg/1ml) VIAL 100ml	5120180 6	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	350	0	170	520

PROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE: ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 05GBS45-V3

52	J06BI021721	5120180 5	2.4.5.01.03.35291 .1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA VARICELA SOL INY VIAL 5ml MVN	5120180 5	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	1	0	10	11
186	B02BD026747	5113180 2	2.4.5.01.03.35291 .1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	COMPLEJO ANTINHIBIDOR COAGULANTE (FACTORES: II(440UI), VII(300UI), IX(500UI), X(460UI)), PROTEINA C, PROTEINA S, VIAL 20mL	5113180 2	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	2	0	0	2
205	B02BD042053	5113180 2	2.4.5.01.03.35291 .1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FACTOR IX DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA INY VIAL 500 UI	5113180 2	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	7	0	0	7



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

FORMATO

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3



206	B02BF003721	5113180 2	2.4.5.01.03.35291 .1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETIC OS	FACTOR VII 2mg P.RECONS VIAL	5113180 2	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	5	0	0	5
207	B02BD062295	5113180 2	2.4.5.01.03.35291 .1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETIC OS	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR VON WILLEBRAN 1300 UI POLVO LIOFILIZADO DE 5 ML	5113180 2	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	16	0	1	17
208	B02BF0237121	5113180 2	2.4.5.01.03.35291 .1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETIC OS	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO P.RECONS VIAL 1000UI/10ml	5113180 2	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	2	0	0	2

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

- **Carta de cumplimiento de entregas:** En la cual el proveedor se compromete a entregar estos medicamentos en un lapso máximo de 5 horas.
- **Carta de Compromiso de Devolución:** En la cual el proveedor se compromete a consignar los medicamentos descritos (a necesidad de la Institución; **CANTIDAD SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA**), y a recoger las unidades no utilizadas por motivos clínicos del paciente, como muerte o remisión, entre otras; una vez sea esto informado por el servicio farmacéutico de la entidad; toda vez que la misma cuenta con medición de temperatura monitorizada 24 horas 7 días a la semana, a través de un sistema de telemetría calibrado; con la cual se certifica un control estricto en la cadena de frío.
- **Tener en cuenta la observación de homologación de concentraciones, ante situaciones de desabastecimiento en el mercado nacional, para lo cual el proveedor deberá comprometerse a tener una alternativa, equivalente en valor al ítem contratado, según el presupuesto del contrato.**

SOLICITUD No FB000020220005

V. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR

1. REQUISITOS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

- 1.1. **Pertinencia.** El producto ofertado corresponde al producto solicitado en cuanto a Presentación Comercial, Unidad de medida, dimensiones, material solicitado, Condiciones específicas de envase y embalaje y demás especificaciones técnicas solicitadas particulares de cada insumo.
- 1.2. **Seguridad y eficacia.** Debe contar con Registro Sanitario (RS) vigente. El oferente debe anexar todas las resoluciones modificatorias.
- 1.3. **Estabilidad.** El producto debe declarar la vida útil apropiada en el registro. El oferente debe presentar FICHA TECNICA expedida por el laboratorio fabricante
- 1.4. **Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).** Debe cumplir con Decretos 549 de 2001 y 162 de 2004; así como la resolución 1160 de 2016. El oferente debe presentar Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente.
- 1.5. **Farmacovigilancia.** Los titulares y fabricantes de registros sanitarios en Colombia deben contar con un programa de vigilancia de sus productos y presentar informes al INVIMA con todos los eventos adversos de los cuales tengan conocimiento. El oferente debe presentar dos últimas radicaciones ante el INVIMA de informes de reportes de eventos adversos y soporte de que dispone de una descripción clara del programa local de Farmacovigilancia.
- 1.6. **Acta de última visita** efectuada por la Secretaría de Salud, presentar Fotocopia Clara y legible.
- 1.7 **En caso de que el oferente sea un Distribuidor:** El proponente debe presentar Certificación de Distribuidor autorizado vigente emitido por parte del titular del registro sanitario, y/o Carta de Distribución exclusiva cuando aplique.
- 1.8 **Presenta** adicional tres (3) certificaciones de comercialización y/o uso de los productos ofertados.

REQUISITOS TÉCNICOS Y LISTADO DE PRODUCTOS REQUERIDOS

2. REQUISITOS HABILITANTES (Si no presenta uno de estos documentos quedara descalificado)

2.1. DOCUMENTOS A PRESENTAR POR CADA UNO DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS:

- **Registro Sanitario INVIMA:** Se debe presentar este documento en medio magnético, expedido por el INVIMA, con fecha vigente; y cuando sea pertinente, los antecedentes que aclaren alguna modificación con respecto al fabricante o al titular del registro. En productos Vitales NO Disponibles, autorización de importación expedida por el INVIMA o su equivalente.
- **Ficha Técnica del producto:** El proponente debe presentar en medio magnético la FICHA TECNICA de cada producto ofertado, expedida por el laboratorio fabricante

2.1. DOCUMENTOS A PRESENTAR POR EL PROVEEDOR

- **Buenas Prácticas de Manufactura:** Se debe presentar las Buenas Prácticas de Manufactura vigente, del laboratorio fabricante, en medio magnético.
- **Programa de Farmacovigilancia.** Presentar el programa de Farmacovigilancia y los dos últimos reportes o radicaciones ante el INVIMA de informes de reportes de eventos adversos en medio magnético
- **Acta de última visita** efectuada por la Secretaría de Salud, presentar Fotocopia Clara y legible.
- **Certificación de Distribuidor autorizado vigente:** (si corresponde) emitido por parte del titular del registro sanitario, y /o Carta de Distribución exclusiva cuando aplique en medio magnético

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

- Reportes o Alertas Sanitarias emitidas por entes de control. Si el producto ofertado presenta algún reporte de seguridad en el INVIMA debe ser presentado.

2.2. ASPECTOS ADICIONALES A TENER EN CUENTA:

- Estos documentos deben presentarse en medio magnético dispositivo electrónico, en formato PDF, para cada uno de los productos ofertados, en el mismo orden de la invitación a cotizar lo cual facilitará una verificación más rápida de los documentos presentados.
- Para el caso de medio electrónico el proponente deberá garantizar y certificar el acceso y contenido a través de una carta especificando el número total de archivos y el tamaño total de los mismos, que serán verificados al momento del cierre.
- **La información en medio magnética:** Para la evaluación de los requisitos técnicos es necesario que la presentación de la documentación técnica requerida se realice ítem por ítem y sea identificada con el código y la descripción escrita en la invitación. Los registros INVIMA deben ir de acuerdo a la numeración de los ítems ofertados.
- El **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA**, no solicitará muestras para evaluar a los proponentes desde el punto de vista técnico, durante el proceso de contratación; ya que la institución cuenta con proceso continuo para la realización de trabajos de campo y emisión de conceptos técnicos; por favor ofertar solo los que tengan conceptos técnicos favorables
- **Exclusividad.** En caso de que el proponente sea distribuidor exclusivo, deberá anexar carta emitida y firmada por el productor, en el cual se acredite dicha calidad (carta de exclusividad).
- En caso de presentar alguna novedad de Seguridad del Paciente asociada a Farmacovigilancia, el HUS se reservará el derecho de descalificar el ítem presentado.
- Cada uno de los medicamentos a contratar debe cumplir específicamente con lo requerido en el listado del numeral IV. ALCANCE DEL SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO, en cuanto a las especificaciones técnicas de cada ítem solicitado Principio Activo, Concentración, Forma Farmacéutica, Vía de Administración, Condiciones específicas de envase y embalaje, en caso de requerir.

VI. DECLARACIÓN DE SUSTANCIAS PELIGROSAS:

¿El bien o servicio a contratar genera residuos peligrosos?	SI	NO	x
---	----	----	---

VII. PLAZO Y LUGAR DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución previsto será hasta 30 de junio de 2022 o hasta agotar presupuesto del mismo. El contratista prestará sus servicios de acuerdo al lugar del contrato sin ningún recargo por el transporte de los mismos.

SEDE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
HUS Bogotá	Cra 8 # 0-29 sur- Bogotá	4077075 Ext 10017-10013
Unidad Funcional de Zipaquirá	Cll 10 # 7-52 Zipaquirá	4077075 Ext 10959
Hospital Regional de Zipaquirá	Cll 1 Sur N° 11-90 Zipaquirá	4077075 Ext 11121

VIII. PRESUPUESTO ESTIMADO

El costo aproximado total de esta compra es de \$ 6.354.706.377,30 distribuidos así: para la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTA \$ 3.179.702.227,82, para el HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA \$ 2.748.065.608,32 y para la UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA \$ 426.938.541,16

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO
2.4.5.01.03.35291.1	MEDICAMENTOS

IX. ANÁLISIS QUE SOPORTA EL PRESUPUESTO ESTIMADO

El precio estimado de la compra de los medicamentos en el presente estudio previo, se obtuvo tomando como referencia los valores unitarios promedio histórico de compra del sistema de información más un incremento aprobado del 3% aprobado en el PAA; sobre el mismo para prever variación en los precios; y multiplicados por la sumatoria de la cantidad de las necesidades de cada sede se diferencian aquellos que tienen precio de regulación. E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTA, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA.

Tabla 3. Valores Estimados para el presente estudio previo.

GRUPO	TOTAL BOGOTA	TOTAL UFZ	TOTAL HRZ	TOTAL GENERAL
ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	\$ 823.952.569,81	\$ 91.485.892,65	\$ 699.731.404,16	\$ 1.615.169.866,62
ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	\$ 48.506.827,50	\$ 54.847,50	\$ 1.210.996,75	\$ 49.772.671,75
ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	\$ 704.283,62	\$ 125.508,11	\$ 1.383.577,13	\$ 2.213.368,86
DERMATOLOGICOS	\$ 32.903.354,54	\$ 16.290.947,38	\$ 21.623.521,30	\$ 70.817.823,22
MUSCULO ESQUELETICO	\$ 65.936.564,37	\$ 4.780.909,80	\$ 189.426.081,46	\$ 260.143.555,63
ORGANOS DE LOS SENTIDOS	\$ 11.700.472,17	\$ 1.830.598,40	\$ 7.614.228,12	\$ 21.145.298,69
OTROS ELEMENTOS DE USO GRAL EN LABORATORIO(SIN FE)	\$ 4.688.271,60	-	-	\$ 4.688.271,60
PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	\$ 67.017.546,37	\$ 31.910.975,90	\$ 138.443.315,58	\$ 237.371.837,85
SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	\$ 1.055.827.244,06	\$ 161.605.787,69	\$ 703.621.799,08	\$ 1.921.054.830,83
SISTEMA CARDIOVASCULAR	\$ 125.260.447,57	\$ 7.075.564,40	\$ 120.751.997,47	\$ 253.088.009,44
SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	\$ 3.016.939,02	\$ 1.077.923,84	\$ 3.338.736,76	\$ 7.433.599,62
SISTEMA NERVIOSO	\$ 411.283.874,06	\$ 33.445.336,51	\$ 460.230.708,85	\$ 904.959.919,42
SISTEMA RESPIRATORIO	\$ 157.362.224,38	\$ 35.771.364,40	\$ 217.518.111,11	\$ 410.651.699,89
TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	\$ 279.679.418,20	\$ 35.112.808,38	\$ 110.122.988,77	\$ 424.915.215,35
VARIOS	\$ 91.862.190,55	\$ 6.370.076,20	\$ 73.048.141,78	\$ 171.280.408,53
Total general	\$ 3.179.702.227,82	\$ 426.938.541,16	\$ 2.748.065.608,32	\$ 6.354.706.377,30

ITEM	CODIGO INSTITUCIONAL	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	CÓDIGO UNS PSC	OBSERVACIONES	CANTIDAD BOGOTÁ	CANTIDAD UFZ	CANTIDAD HRZ	CANTIDAD TOTAL	VALOR UNITARIO REGULADO	VALOR UNITARIO APROBADO PAA	VALOR IVA	VALOR UNITARIO CON IVA	VALOR TOTAL BOGOTÁ	VALOR TOTAL UFZ	VALOR TOTAL HRZ	VALOR TOTAL
1	JO5AA002143	ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	ABACAVIR 300mg TABLETA	51102322		6	0	0	6	\$740,57	\$	\$	\$740,57	\$4.443,42	0	0	\$4.443,42

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

2	J05AA00 6721	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	ACICLOVIR 200mg TABLETA	511 023 01	1112	1200	1332	3644	\$113,3 0	\$ -	\$113,3 0	\$125.98 9,60	135960	150915, 6	\$412.86 5,20
3	J05AA00 6011	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	ACICLOVIR 250mg P.RECONS VIAL 10ml	511 023 01	1002	150	1500	2652	\$3.172 ,40	\$ -	\$3.172 ,40	\$3.178.7 44,80	475860	4758600	\$8.413.2 04,80
4	J01GA02 0701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	AMIKACINA 100mg SOL INY AMPOLLA 2ml	511 015 86	53	100	267	420	\$710,7 0	\$ -	\$710,7 0	\$37.667, 10	71070	189756, 9	\$298.49 4,00
5	J01GA02 0702	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	AMIKACINA 500mg SLN INY AMPOLLA 2ml	511 015 86	777	130	1200	2107	\$968,2 0	\$ -	\$968,2 0	\$752.29 1,40	125866	1161840	\$2.039.9 97,40
6	J01CA02 5142	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	AMOXICILINA 500mg CAPSULA	511 015 11	198	0	240	438	\$110,2 1	\$ -	\$110,2 1	\$21.821, 58	0	26450,4	\$48.271, 98
7	J01CA02 6722	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	511 015 67	1157	1300	1969	4426	\$1.100 ,04	\$ -	\$1.100 ,04	\$1.272.7 46,28	143005 2	2165978 ,76	\$4.868.7 77,04
8	J01CA02 6721	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	511 015 67	966	800	2048	3814	\$1.032 ,06	\$ -	\$1.032 ,06	\$996.96 9,96	825648	2113658 ,88	\$3.936.2 76,84
9	J01CA02 8721	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA/SUL BACTAM 1g/0,5g P RECONS 4ml	511 015 67	1224 0	1080 0	3000 0	5304 0	\$1.318 ,40	\$ -	\$1.318 ,40	\$16.137. 216,00	142387 20	3955200 0	\$69.927. 936,00
10	J02AA02 9721	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	ANFOTERICINA B 50mg LIOFILIZADO VIAL	511 018 01	125	0	0	125	\$29.99 1,54	\$ -	\$29.99 1,54	\$3.748.9 42,50	0	0	\$3.748.9 42,50
11	J02AA01 2231	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL10ml	511 018 01	152	0	0	152	\$606.6 67,94	\$ -	\$606.6 67,94	\$92.213. 526,88	0	0	\$92.213. 526,88
12	J02AX06 1452.	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	ANIDULAFUNGIN A 100mg P.RECONS VIAL 30ml	511 018 15	7	0	0	7	\$635.7 91,19	\$ -	\$635.7 91,19	\$4.450.5 38,33	0	0	\$4.450.5 38,33
13	J01FA10 11436	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	AZITROMICINA 200mg/5ml P. RECONS FCO 15ml ORAL	511 015 72	1	0	13	14	\$2.414 ,06	\$ -	\$2.414 ,06	\$2.414,0 6	0	31382,7 8	\$33.796, 84
14	J01CA01 4010P	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	AZITROMICINA 500mg TABLETA	511 015 72	165	30	600	795	\$620,0 6	\$ -	\$620,0 6	\$102.30 9,90	18601,8	372036	\$492.94 7,70

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

15	J01DA03 5722	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL	511 015 55	216	0	225	441	\$8.192 ,62	\$ -	\$8.192 ,62	\$1.769.6 05,92	0	1843339 ,5	\$3.612.9 45,42
16	J02AC04 7701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	511 018 35	166	0	215	381	\$210.9 15,16	\$ -	\$210.9 15,16	\$35.011. 916,56	0	4534675 9,4	\$80.358. 675,96
17	J02AC04 7702	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	511 018 35	26	0	33	59	\$277.9 82,58	\$ -	\$277.9 82,58	\$7.227.5 47,08	0	9173425 ,14	\$16.400. 972,22
18	J01DC00 8142	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFALEXINA 500mg CAPSULA	511 015 50	352	1500	403	2255	\$183,3 4	\$ -	\$183,3 4	\$64.535, 68	275010	73886,0 2	\$413.43 1,70
19	J01DC04 3723	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL	511 015 76	1341	2400	4500	8241	\$1.989 ,96	\$ -	\$1.989 ,96	\$2.668.5 36,36	477590 4	8954820	\$16.399. 260,36
20	J01DC04 4723	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	511 015 78	1500 0	4400	1000 0	2940 0	\$1.751 ,00	\$ -	\$1.751 ,00	\$26.265. 000,00	770440 0	1751000 0	\$51.479. 400,00
21	J01DC04 6724	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	511 015 94	5965	350	7000	1331 5	\$3.059 ,10	\$ -	\$3.059 ,10	\$18.247. 531,50	107068 5	2141370 0	\$40.731. 916,50
22	J01DC04 5721	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFTAZIDIMA 1g P.RECONS VIAL	511 015 52	196	0	51	247	\$3.344 ,41	\$ -	\$3.344 ,41	\$655.50 4,36	0	170564, 91	\$826.06 9,27
23	J01DC01 1723	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	511 015 51	1105	360	1437	2902	\$1.404 ,92	\$ -	\$1.404 ,92	\$1.552.4 36,60	505771, 2	2018870 ,04	\$4.077.0 77,84
24	J01DA06 41416P	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL	511 015 73	316	0	396	712	\$6.437 ,50	\$ -	\$6.437 ,50	\$2.034.2 50,00	0	2549250	\$4.583.5 00,00
25	J01MC01 5701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CIPROFLOXACIN O 100mg SLN INY AMP 10ml	511 015 42	5015	900	5000	1091 5	\$1.033 ,09	\$ -	\$1.033 ,09	\$5.180.9 46,35	929781	5165450	\$11.276. 177,35
26	J01MC01 5012	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CIPROFLOXACIN O 500mg TABLETA	511 015 42	300	100	409	809	\$123,6 0	\$ -	\$123,6 0	\$37.080, 00	12360	50552,4	\$99.992, 40
27	J01X048 0281	ANTIINFEC. CIOSOS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 250mg/5ml GRANULOS RECONS. SUSP ORAL FCO	511 015 22	2	0	91	93	\$7.663 ,20	\$ -	\$7.663 ,20	\$15.326, 40	0	697351, 2	\$712.67 7,60

PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE: ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 05GBS45-V3

28	J01FC04 4232P	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg TABLETA	511 015 22	169	90	836	1095	\$764,2 6	\$	\$764,2 6	\$129.15 9,94	68783,4	638921, 36	\$836.86 4,70
29	J01FC07 003	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg VIAL P.RECONS	511 015 22	501	310	2354	3165	\$17.55 6,35	\$	\$17.55 6,35	\$8.795.7 31,35	544246 8,5	4132764 7,9	\$55.565. 847,75
30	J01FC01 9011	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CLINDAMICINA 300mg CAPSULA	511 015 04	28	0	0	28	\$417,1 5	\$	\$417,1 5	\$11.680, 20	0	0	\$11.680, 20
31	J01FC01 9701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	511 015 04	4832	3400	4812	1304 4	\$1.197 ,89	\$	\$1.197 ,89	\$5.788.2 04,48	407282 6	5764246 ,68	\$15.625. 277,16
32	J01XX09 1180	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	511 015 48	49	0	0	49	\$142.7 79,63	\$	\$142.7 79,63	\$6.996.2 01,87	0	0	\$6.996.2 01,87
33	J05AX12 2126	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA RECUBIERTA	511 023 45	41	630	171	842	\$15.62 3,04	\$	\$15.62 3,04	\$640.54 4,64	984251 5,2	2671539 ,84	\$13.154. 599,68
34	J01AD03 1141	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	DOXICICLINA 100mg TABLETA	511 015 57	541	200	2782	3523	\$121,5 4	\$	\$121,5 4	\$65.753, 14	24308	338124, 28	\$428.18 5,42
35	J05AE02 0120	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	EFAVIRENZ 600mg TABLETA	511 023 26	152	0	0	152	\$732,3 3	\$	\$732,3 3	\$111.31 4,16	0	0	\$111.31 4,16
36	J05AR03 13048	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	EMTRICITABINA/ TENOFIVIR 200mg/300mg TABLETA	511 023 32	351	690	170	1211	\$900,2 2	\$	\$900,2 2	\$315.97 7,22	621151, 8	153037, 4	\$1.090.1 66,42
37	J01FE00 7141	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	ERITROMICINA 500mg TABLETA	511 015 70	87	0	0	87	\$325,4 8	\$	\$325,4 8	\$28.316, 76	0	0	\$28.316, 76
38	J01DE10 0701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	511 016 11	167	70	300	537	\$49.15 8,81	\$	\$49.15 8,81	\$8.209.5 21,27	344111 6,7	1474764 3	\$26.398. 280,97
39	J01FE02 0011	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	511 015 70	44	0	114	158	\$1.463 ,77	\$	\$1.463 ,77	\$64.405, 88	0	166869, 78	\$231.27 5,66
40	D01AE21	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA	511 018 08	500	0	0	500	\$36.78 5,42	\$	\$36.78 5,42	\$18.392. 710,00	0	0	\$18.392. 710,00
41	J02AF00 9101	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA	511 018 07	838	120	1055	2013	\$163,7 7	\$	\$163,7 7	\$137.23 9,26	19652,4	172777, 35	\$329.66 9,01

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

42	J02AF00 9701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	FLUCONAZOL 200mg SOL INY VIAL 100ml	511 018 07		584	0	466	1050		\$7.169 ,83	\$ -	\$7.169 ,83	\$4.187.1 80,72	0	3341140 ,78	\$7.528.3 21,50
43	J01XX01 1928	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL	511 015 48		27	0	150	177		\$280.7 67,70	\$ -	\$280.7 67,70	\$7.580.7 27,90	0	4211515 5	\$49.695. 882,90
44	J01XX01 3837	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	511 015 48		12	0	0	12		\$27.31 5,60	\$ -	\$27.31 5,60	\$327.78 7,20	0	0	\$327.78 7,20
45	J05AG00 8721	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	GANCICLOVIR 500mg/10ml P.RECONS VIAL	511 023 07		68	0	0	68		\$44.07 7,82	\$ -	\$44.07 7,82	\$2.997.2 91,76	0	0	\$2.997.2 91,76
46	J01GG00 3703	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	511 015 84		1785	1500	2920	6205		\$468,6 5	\$ -	\$468,6 5	\$836.54 0,25	702975	1368458	\$2.907.9 73,25
47	J06BI007 02	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBUL INA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml	512 018 05		20	32	50	102		\$172.0 48,11	\$ -	\$172.0 48,11	\$3.440.9 62,20	550553 9,52	8602405 ,5	\$17.548. 907,22
48	J06BH00 2701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBUL INA ANTIHEPATITIS B 50UI/ml AMP 2ml	512 018 07		2	0	5	7		\$142.6 35,43	\$ -	\$142.6 35,43	\$285.27 0,86	0	713177, 15	\$998.44 8,01

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

49	JO6BA02 2293	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBUL INA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml MVND	512 018 06	El proveedor podrá homologar la concentracio n del producto en caso de desabasteci miento en el mercado, haciendo el ajuste corresponde nte según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentracio n del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimie nto con un producto alternativo	43	0	0	43	\$982.0 27,75	\$ -	\$982.0 27,75	\$42.227. 193,25	0	0	\$42.227. 193,25		
50	JO6BA02 2300	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBUL INA IGG 5g SOL INY (50 mg/1ml) VIAL 100ml MVND	512 018 06	El proveedor podrá homologar la concentracio n del producto en caso de desabasteci miento en el mercado, haciendo el ajuste corresponde nte según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentracio n del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimie nto con un producto alternativo	47	0	60	107	\$982.0 38,05	\$ -	\$982.0 38,05	\$46.155. 788,35	0	5892228 3	\$105.07 8.071,35		

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

51	J06B1007 703	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBUL INA IGG 5g SOL INY (50mg/1ml) VIAL 100ml	512 018 06	El proveedor podrá homologar la concentracio n del producto en caso de desabasteci miento en el mercado, haciendo el ajuste corresponde nte según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentracio n del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimie nto con un producto alternativo	200	0	170	370	\$785.6 30,44	\$ -	\$785.6 30,44	\$157.12 6.088,00	0	1335571 74,8	\$290.68 3.262,80
52	J06B1021 721	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBUL INA VARICELA SOL INY VIAL 5ml MVN	512 018 05	El proveedor podrá homologar la concentracio n del producto en caso de desabasteci miento en el mercado, haciendo el ajuste corresponde nte según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentracio n del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimie nto con un producto alternativo	1	0	5	6	\$978.3 97,00	\$ -	\$978.3 97,00	\$978.39 7,00	0	4891985	\$5.870.3 82,00
53	J02AF102 5701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	ITRACONAZOL 100mg CAPSULA	511 018 10		110	0	0	110	\$691,1 3	\$ -	\$691,1 3	\$76.024, 30	0	0	\$76.024, 30
54	J02AK00 2011	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	KETOCONAZOL 200mg TABLETA	511 018 11		189	0	0	189	\$210,1 2	\$ -	\$210,1 2	\$39.712, 68	0	0	\$39.712, 68
55	J05AL00 1143	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	LAMIVUDINA SUSPENSION ORAL10mg/ml 240ml	511 023 10		2	8	0	10	\$11.69 3,59	\$ -	\$11.69 3,59	\$23.387, 18	93548,7 2	0	\$116.93 5,90

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

56	J05AL00 143	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	LAMIVUDINA/ZID OVUDINA 150mg/300mg TABLETA	511 023 44	60	1500	6	1566	\$389,3 4	\$	\$389,3 4	\$23.360, 40	584010	2336,04	\$609.70 6,44
57	J01XL01 5701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	511 015 49	755	0	1500	2255	\$27.23 0,11	\$	\$27.23 0,11	\$20.558. 733,05	0	4084516 5	\$61.403. 998,05
58	J05AR00 1232	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	LOPINAVIR/RITO NAVIR 200mg/50mg TABLETA	511 023 45	204	2280	0	2484	\$834,3 0	\$	\$834,3 0	\$170.19 7,20	190220 4	0	\$2.072.4 01,20
59	J01DI004 722	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	511 016 11	7000	500	6000	1350 0	\$10.18 6,70	\$	\$10.18 6,70	\$71.306. 900,00	509335 0	6112020 0	\$137.52 0.450,00
60	J01XM02 1701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	511 016 03	2726	1100	2378	6204	\$1.638 ,73	\$	\$1.638 ,73	\$4.467.1 77,98	180260 3	3896899 ,94	\$10.166. 680,92
61	J01MM0 15015	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	MOXIFLOXACIN O 400mg/250ml SOL 250ml	511 015 36	34	0	0	34	\$56.76 7,42	\$	\$56.76 7,42	\$1.930.0 92,28	0	0	\$1.930.0 92,28
62	J01MA14 0018	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	MOXIFLOXACIN O 5mg SLN OFTALMICA FCO 5ml	511 015 36	1	0	18	19	\$11.37 9,99	\$	\$11.37 9,99	\$11.379, 99	0	204839, 82	\$216.21 9,81
63	J05AN01 4011	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	511 023 11	22	0	0	22	\$272,9 5	\$	\$272,9 5	\$6.004,9 0	0	0	\$6.004,9 0
64	J05AG01 2144	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML	511 023 11	2	0	0	2	\$43.45 3,13	\$	\$43.45 3,13	\$86.906, 26	0	0	\$86.906, 26
65	J02AN00 9232	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	NISTATINA (10 Millon UI/100 g) / OXIDO DE ZINC (20g/100 g) CREMA TUBO 30g	511 018 15	5	0	0	5	\$4.245 ,66	\$	\$4.245 ,66	\$21.228, 30	0	0	\$21.228, 30
66	J02AN00 9231	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	NISTATINA 100000UI/ml SUSPENSION FCO 60ml	511 018 15	64	43	69	176	\$2.264 ,97	\$	\$2.264 ,97	\$144.95 8,08	97393,7 1	156282, 93	\$398.63 4,72

67	J01CA02 7141	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	NITROPRUSIATO 50mg P.RECONS VIAL	511 217 58		23	0	123	146		\$33.47 3,97	\$ -	\$33.47 3,97	\$769.90 1,31	0	4117298 ,31	\$4.887.1 99,62
68	J01MN01 2141	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	NORFLOXACINO 400mg TABLETA	511 015 46		71	0	0	71		\$151.4 1	\$ -	\$151.4 1	\$10.750. 11	0	0	\$10.750. 11
69	J01CO00 4721	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	511 015 62		9000	6500	6500	2200 0		\$1.143 ,30	\$ -	\$1.143 ,30	\$10.289. 700,00	743145 0	7431450	\$25.152. 600,00
70	J01CP00 5721	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	511 015 07		21	0	100	121		\$1.316 ,34	\$ -	\$1.316 ,34	\$27.643, 14	0	131634	\$159.27 7,14
71	J01CP00 7723	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	511 015 07		59	50	200	309		\$1.490 ,41	\$ -	\$1.490 ,41	\$87.934, 19	74520,5	298082	\$460.53 6,69
72	J01CP00 7721	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	PENICILINA G SODICA 1000000UI P.RECONS VIAL	511 015 07		195	1700	1700	3595		\$1.048 ,54	\$ -	\$1.048 ,54	\$204.46 5,30	178251 8	1782518	\$3.769.5 01,30
73	J01CP00 7722	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	PENICILINA G SODICA 5000000UI P.RECONS VIAL	511 015 07		1080	420	400	1900		\$1.945 ,67	\$ -	\$1.945 ,67	\$2.101.3 23,60	817181, 4	778268	\$3.696.7 73,00
74	J01DP04 1721	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	PIPERACILINA/ AZOBACTAM 4g/0,5g P.RECONS VIAL	511 015 61		8000	1000	6000	1500 0		\$5.974 ,00	\$ -	\$5.974 ,00	\$47.792. 000,00	597400 0	3584400 0	\$89.610. 000,00
75	J01XB01 5678	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	511 015 26		800	0	400	1200		\$51.50 0,00	\$ -	\$51.50 0,00	\$41.200. 000,00	0	2060000 0	\$61.800. 000,00
76	J01XB01 3944	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA E (COLISTIMETAT O DE SODIO) 150 mg P. RECONS VIAL	511 015 26		64	0	150	214		\$60.93 3,77	\$ -	\$60.93 3,77	\$3.899.7 61,28	0	9140065 ,5	\$13.039. 826,78
77	J05AX08 8423	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	511 023 14		224	0	0	224		\$11.79 9,68	\$ -	\$11.79 9,68	\$2.643.1 28,32	0	0	\$2.643.1 28,32
78	J04BR00 5101	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	511 020 05		432	0	259	691		\$675.6 8	\$ -	\$675.6 8	\$291.89 3,76	0	175001, 12	\$466.89 4,88

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

79	J01XR01 0101	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	RIFAXIMINA 200mg TABLETA	511 020 05		1657	500	224	2381		\$1.053 ,69	\$ -	\$1.053 ,69	\$1.745.9 64,33	526845	236026, 56	\$2.508.8 35,89
80	J05AR00 9141	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	RITONAVIR 100mg CAPSULA	511 023 14		86	0	0	86		\$624,1 8	\$ -	\$624,1 8	\$53.679, 48	0	0	\$53.679, 48
81	J01CA02 6777	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	511 015 72		450	0	120	570		\$44.29 0,00	\$ -	\$44.29 0,00	\$19.930. 500,00	0	5314800	\$25.245. 300,00
82	J07AT02 7701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	TOXINA BOTULINICA 100UI P. RECONST VIAL	511 520 05		8	0	0	8	\$641.0 10,94	\$419.9 22,76	\$ -	\$419.9 22,76	\$3.359.3 82,08	0	0	\$3.359.3 82,08
83	J01ET02 5012	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	TRIMETOPRIM/S ULFAMETOXAZO L 160/800mg TABLETA	511 015 30		1359	0	159	1518		\$126,6 9	\$ -	\$126,6 9	\$172.17 1,71	0	20143,7 1	\$192.31 5,42
84	J01ET02 5011	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	TRIMETOPRIM/S ULFAMETOXAZO L 80/400mg TABLETA	511 015 30		105	0	525	630		\$96,82	\$ -	\$96,82	\$10.166, 10	0	50830,5	\$60.996, 60
85	J01ET02 5701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	TRIMETOPRIM/S ULFAMETOXAZO L 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	511 015 30		1025	0	1059	2084		\$2.318 ,53	\$ -	\$2.318 ,53	\$2.376.4 93,25	0	2455323 ,27	\$4.831.8 16,52
86	J07BV00 2701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	VACUNA ANTIHEPATITIS B RECOMBINANTE VIAL 1ml	512 016 07		1	0	40	41		\$26.65 8,46	\$ -	\$26.65 8,46	\$26.658, 46	0	1066338 ,4	\$1.092.9 96,86
87	J07AM01 1703	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	VACUNA ANTIMENINGOC OCO SOL INY AMP 0,5ml	512 016 10		3	0	0	3		\$108.7 22,68	\$ -	\$108.7 22,68	\$326.16 8,04	0	0	\$326.16 8,04
88	J07AV01 1701P	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	VACUNA ANTINEUMOCOC O SOL INY AMP 0,5ml	512 016 15		2	0	0	2		\$93.44 0,57	\$ -	\$93.44 0,57	\$186.88 1,14	0	0	\$186.88 1,14
89	J05AV02 2011	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	VALGANCICLOVI R 450mg TABLETA	511 023 33		77	0	0	77		\$14.16 2,50	\$ -	\$14.16 2,50	\$1.090.5 12,50	0	0	\$1.090.5 12,50

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

90	J01XV01 3721	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	511 015 91		7500	500	3000	1100 0	\$5.768 ,00	\$ -	\$5.768 ,00	\$43.260. 000,00	288400 0	1730400 0	\$63.448. 000,00	
91	J02AV04 7701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	VORICONAZOL 200mg P.RECONS VIAL	511 018 32		57	0	0	57	\$53.33 7,52	\$ -	\$53.33 7,52	\$3.040.2 38,64	0	0	\$3.040.2 38,64	
92	J05AZ00 1201	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	ZIDOVUDINA 10mg/1ml SLN ORAL FCO 240ml	511 023 21		4	8	0	12	\$10.65 5,35	\$ -	\$10.65 5,35	\$42.621, 40	85242,8	0	\$127.86 4,20	
93	Z05AZ00 1701	ANTIINFEC CIOSOS DE USO SISTEMICO	ZIDOVUDINA 200mg/20ml SOL INY AMP 20ml	511 023 21		7	0	23	30	\$77.24 8,97	\$ -	\$77.24 8,97	\$540.74 2,79	0	1776726 ,31	\$2.317.4 69,10	
94	L01XZ00 2721	ANTINEOPL ASICOS E INMUNOMO DULADORE S	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VIAL 5ml	511 824 15		4	0	0	4	\$492.0 08,59	\$27.03 7,50	\$ -	\$27.03 7,50	\$108.15 0,00	0	0	\$108.15 0,00
95	L04AA03 4011	ANTINEOPL ASICOS E INMUNOMO DULADORE S	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	512 015 01		971	100	301	1372	\$444,9 6	\$ -	\$444,9 6	\$432.05 6,16	44496	133932, 96	\$610.48 5,12	
96	L01XB01 7011	ANTINEOPL ASICOS E INMUNOMO DULADORE S	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	511 118 02		104	0	0	104	\$1.315 ,61	\$ -	\$1.315 ,61	\$136.82 3,44	0	0	\$136.82 3,44	
97	L01AC01 3722	ANTINEOPL ASICOS E INMUNOMO DULADORE S	CICLOFOSFAMID A 1g P.RECONS VIAL 50ml	511 115 07		11	0	11	22	\$30.90 0,00	\$ -	\$30.90 0,00	\$339.90 0,00	0	339900	\$679.80 0,00	
98	L01AC01 3721	ANTINEOPL ASICOS E INMUNOMO DULADORE S	CICLOFOSFAMID A 500mg P.RECONS VIAL 50ml	511 115 07		10	0	0	10	\$29.45 8,00	\$ -	\$29.45 8,00	\$294.58 0,00	0	0	\$294.58 0,00	
99	L04AC01 4102	ANTINEOPL ASICOS E INMUNOMO DULADORE S	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA	512 015 02		388	0	0	388	\$3.530 ,84	\$ -	\$3.530 ,84	\$1.369.9 65,92	0	0	\$1.369.9 65,92	
100	L01AB01 5012	ANTINEOPL ASICOS E INMUNOMO DULADORE S	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA	511 116 06		613	0	0	613	\$1.616 ,07	\$ -	\$1.616 ,07	\$990.65 0,91	0	0	\$990.65 0,91	
101	L01BM01 8011	ANTINEOPL ASICOS E INMUNOMO DULADORE S	METOTREXATO 2,5mg TABLETA	511 116 18		133	30	411	574	\$345,0 5	\$ -	\$345,0 5	\$45.891, 65	10351,5	141815, 55	\$198.05 8,70	

10 2	L01BM01 8721	ANTINEOPL ASICOS E INMUNOMO DULADORE S	METOTREXATO 50mg P.RECONS VIAL	511 116 18		10	0	36	46		\$8.879 ,63	\$	\$8.879 ,63	\$88.796, 30	0	319666, 68	\$408.46 2,98
10 3	L04AM01 4010	ANTINEOPL ASICOS E INMUNOMO DULADORE S	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	512 015 12		376	0	0	376		\$1.718 ,87	\$	\$1.718 ,87	\$646.29 5,12	0	0	\$646.29 5,12
10 4	L01XR03 7703	ANTINEOPL ASICOS E INMUNOMO DULADORE S	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	511 117 16		8	0	0	8		\$451.6 55,00	\$	\$451.6 55,00	\$3.613.2 40,00	0	0	\$3.613.2 40,00
10 5	L1X3R03 6702	ANTINEOPL ASICOS E INMUNOMO DULADORE S	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	511 117 16		18	0	0	18	\$4.150 513,8 9	\$2.235 ,615,0 0	\$	\$2.235 ,615,0 0	\$40.241. 070,00	0	0	\$40.241. 070,00
10 6	L01XT01 5010	ANTINEOPL ASICOS E INMUNOMO DULADORE S	TAMSULOSINA 0,4mg CAPSULA	511 518 17		800	0	1106	1906		\$249,2 6	\$	\$249,2 6	\$199.40 8,00	0	275681, 56	\$475.08 9,56
10 7	P02CA00 8011	ANTIPARAS ITARIOS, INSECTICID AS Y REPELENT ES	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	511 017 01		1298	0	7000	8298		\$173,0 4	\$	\$173,0 4	\$224.60 5,92	0	1211280	\$1.435.8 85,92
10 8	P01BC02 8141	ANTIPARAS ITARIOS, INSECTICID AS Y REPELENT ES	CLOROQUINA FOSFATO Tab 250mg EQUIVALENTE A 150 mg DE CLOROQUINA BASE	511 019 09		597	30	225	852		\$95,79	\$	\$95,79	\$57.186, 63	2873,7	21552,7 5	\$81.613, 08
10 9	P02CI00 9231	ANTIPARAS ITARIOS, INSECTICID AS Y REPELENT ES	IVERMECTINA 6mg/ml SOLUCION FCO 5ml	511 017 17		71	15	18	104		\$3.255 ,83	\$	\$3.255 ,83	\$231.16 3,93	48837,4 5	58604,9 4	\$338.60 6,32
11 0	P01AM0 23001	ANTIPARAS ITARIOS, INSECTICID AS Y REPELENT ES	METRONIDAZOL 250mg/5ml SUSPENSION 120ml	511 016 03		2	14	7	23		\$3.858 ,64	\$	\$3.858 ,64	\$7.717,2 8	54020,9 6	27010,4 8	\$88.748, 72
11 1	P01AM0 20012	ANTIPARAS ITARIOS, INSECTICID AS Y REPELENT ES	METRONIDAZOL 500mg TABLETA	511 016 03		1977	300	988	3265		\$65,92	\$	\$65,92	\$130.32 3,84	19776	65128,9 6	\$215.22 8,80

11 2	P01AN01 0101	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENSES	NITAZOXANIDA 500mg TABLETA	511 016 31	51	0	0	51	\$781,7 7	\$	\$781,7 7	\$39.870, 27	0	0	\$39.870, 27
11 3	P01BP01 7141	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENSES	PIRIMETAMINA/S ULFADOXINA 25mg/500mg TABLETA	511 019 07	3	0	0	3	\$4.413 ,55	\$	\$4.413 ,55	\$13.240, 65	0	0	\$13.240, 65
11 4	P01AT01 2011	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENSES	TINIDAZOL 500mg TABLETA	511 016 17	5	0	0	5	\$35,02	\$	\$35,02	\$175,10	0	0	\$175,10
11 5	D08AA04 1301	DERMATOLOGICOS	AGUA OXIGENADA SOLUCION FCO 120ml	511 026 09	415	240	155	810	\$1.550 ,15	\$	\$1.550 ,15	\$643.31 2,25	372036	240273, 25	\$1.255.6 21,50
11 6	D05AA01 5375	DERMATOLOGICOS	LIDOCAINA 1% SOL INY VIAL 10ml	511 429 04	3454	1461	2300	7215	\$7.776 ,50	\$	\$7.776 ,50	\$26.860. 031,00	113614 66,5	1788595 0	\$56.107. 447,50
11 7	D05AA01 5374	DERMATOLOGICOS	LIDOCAINA 2% SOL INY AMPOLLA 10ml	511 429 04	1997	1200	1600	4797	\$610,7 9	\$	\$610,7 9	\$1.219.7 47,63	732948	977264	\$2.929.9 59,63
11 8	D05AA01 5373	DERMATOLOGICOS	LIDOCAINA/EPIN EFRINA 2% SOL INY VIAL 50ml	511 429 04	68	0	130	198	\$14.29 2,28	\$	\$14.29 2,28	\$971.87 5,04	0	1857996 ,4	\$2.829.8 71,44
11 9	D08AN01 3332	DERMATOLOGICOS	NITROFURAZON A 0,2g/100g UNGUENTO FCO500g	511 027 17	56	74	20	150	\$32.49 0,32	\$	\$32.49 0,32	\$1.819.4 57,92	240428 3,68	649806, 4	\$4.873.5 48,00
12 0	C05AX04 3335	DERMATOLOGICOS	PROTECTOR CUTANEO OXIDO DE ZINC 5% (5g/100g) + CALAMINA 5% (5g/100g) CREMA tubo 60g	512 412 08	32	0	1	33	\$12.23 1,25	\$	\$12.23 1,25	\$391.40 0,00	0	12231,2 5	\$403.63 1,25
12 1	D02AV02 0351	DERMATOLOGICOS	VASELINA EMULSION FRASCO 475 g	511 716 30	118	168	0	286	\$8.453 ,65	\$	\$8.453 ,65	\$997.53 0,70	142021 3,2	0	\$2.417.7 43,90
12 2	M04AA0 13011	MUSCULO ESQUELETICO	ALOPURINOL 100mg TABLETA	512 115 01	1903	300	773	2976	\$47,38	\$	\$47,38	\$90.164, 14	14214	36624,7 4	\$141.00 2,88
12 3	M03AV0 15722	MUSCULO ESQUELETICO	CISATRACURIO 10mg/5ml SLN INY AMPOLLA	511 520 06	2000	30	2000	4030	\$11.40 8,28	\$	\$11.40 8,28	\$22.816. 560,00	342248, 4	2281656 0	\$45.975. 368,40

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

124	M04ACO34011	MUSCULO ESQUELETICO	COLCHICINA 0,5mg TABLETA	51211502		672	120	2700	3492	\$45,32	\$ -	\$45,32	\$30.455,04	5438,4	122364	\$158.257,44
125	M01AD015021	MUSCULO ESQUELETICO	DICLOFENACO 50mg TABLETA	51142103		57	1000	13	1070	\$26,78	\$ -	\$26,78	\$1.526,46	26780	348,14	\$28.654,60
126	M01AD015702	MUSCULO ESQUELETICO	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml	51142103	Se requiere cubrimiento a la via de administracion INTRAVENOSA	7576	8000	8982	24558	\$278,10	\$ -	\$278,10	\$2.106,885,60	2224800	2497894,2	\$6.829.579,80
127	M01CH010101	MUSCULO ESQUELETICO	HIDROXICLORO QUINA 200mg TABLETA	51101912		142	0	69	211	\$362,56	\$ -	\$362,56	\$51.483,52	0	25016,64	\$76.500,16
128	M01AI002231	MUSCULO ESQUELETICO	IBUPROFENO (100MG/5ML) Susp Oral 120mL	51142106		1	0	12	13	\$7.140,90	\$ -	\$7.140,90	\$7.140,90	0	85690,8	\$92.831,70
129	M01AE018408	MUSCULO ESQUELETICO	IBUPROFENO 10mg/2ml SOL INY AMPOLLA	51142106		12	0	150	162	\$453,904,52	\$ -	\$453,904,52	\$5.446,854,24	0	68085678	\$73.532.532,24
130	M01AL001021NP	MUSCULO ESQUELETICO	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA	51142130		76	0	57	133	\$986,74	\$ -	\$986,74	\$74.992,24	0	56244,18	\$131.236,42
131	M03BM015011	MUSCULO ESQUELETICO	METOCARBAMO L 750mg TABLETA	51151904		31	2300	78	2409	\$97,85	\$ -	\$97,85	\$3.033,35	225055	7632,3	\$235,720,65
132	M01AN002141	MUSCULO ESQUELETICO	NAPROXENO 250mg CAPSULA	51142109		700	4500	654	5854	\$62,83	\$ -	\$62,83	\$43.981,00	282735	41090,82	\$367,806,82
133	M03AV015723	MUSCULO ESQUELETICO	ROCURONIO 50mg (10mg/ml) SOL INY VIAL 5ml	51152003		2374	130	4000	6504	\$9.579,00	\$ -	\$9.579,00	\$22.740,546,00	1245270	38316000	\$62.301.816,00
134	M03AS013701	MUSCULO ESQUELETICO	SUCCINILCOLINA 1g/10ml SOL INY VIAL 10ml	51151916		200	20	150	370	\$20,718,45	\$ -	\$20,718,45	\$4.143,690,00	414369	3107767,5	\$7.665,826,50
135	M03AX0114172	MUSCULO ESQUELETICO	TOXINA BOTULINICA 50UI P. RECONST VIAL	51152005		2	0	0	2	\$272,948,97	\$ -	\$272,948,97	\$545,897,94	0	0	\$545,897,94
136	M01DT021071	MUSCULO ESQUELETICO	TRIAMCINOLON A 10mg/ml SUSPENSION VIAL 5ml	51181709		26	0	6	32	\$25,361,69	\$ -	\$25,361,69	\$659,403,94	0	152170,14	\$811,574,08
137	M03AV015721	MUSCULO ESQUELETICO	VECURONIO 10mg P.RECONS VIAL 2.5ml	51152004		398	0	3000	3398	\$18,025,00	\$ -	\$18,025,00	\$7.173,950,00	0	54075000	\$61.248.950,00

138	S01EA00 2012	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	ACETAZOLAMID A 250mg TABLETA	511 415 01		349	0	117	466	\$288,4 0	\$ -	\$288,4 0	\$100.65 1,60	0	33742,8	\$134.39 4,40
139	S01LA05 13274	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVIT JERINGA PRELLENA	512 015 19		2	0	0	2	\$2.724 .885,6 0	\$ -	\$2.724 .885,6 0	\$5.449.7 71,20	0	0	\$5.449.7 71,20
140	S01FA01 7416	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	ATROPINA SULFATO SOL OFTALMICA 10mg/5ml	511 516 01		3	0	0	3	\$16.00 8,26	\$ -	\$16.00 8,26	\$48.024, 78	0	0	\$48.024, 78
141	S01FA03 3601	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	ATROPINA SULFATO 5mg/ml SLN OFTALMICA FCO 10ml	511 516 01		1	0	11	12	\$18.12 0,79	\$ -	\$18.12 0,79	\$18.120, 79	0	199328, 69	\$217.44 9,48
142	S01HB01 6001	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	BENOXINATO HCL 0.4% SLN OFTALMICA 15ml	511 429 22		1	21	33	55	\$67.84 4,04	\$ -	\$67.84 4,04	\$67.844, 04	142472 4,84	2238853 ,32	\$3.731.4 22,20
143	S01AA20 5485	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	DEXAMETASON A 10% NEOMICINA 35% POLIMIXINA B 10UI UNGUENTO TUBO	511 817 04		1	0	28	29	\$22.24 8,00	\$ -	\$22.24 8,00	\$22.248, 00	0	622944	\$645.19 2,00
144	S01HF05 0601	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	FENILEFRINA 10% SOL OFTALMICA FCO 5ml	511 517 10		1	0	25	26	\$36.23 1,28	\$ -	\$36.23 1,28	\$36.231, 28	0	905782	\$942.01 3,26
145	S01JA01 9897	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	FLUORESCEINA SODICA SH 10% VIAL	511 420 01		2	0	138	140	\$16.52 9,44	\$ -	\$16.52 9,44	\$33.058, 88	0	2281062 ,72	\$2.314,1 21,60
146	S01AG00 3601	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	GENTAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FCO. 10mL	511 015 84		40	70	100	210	\$3.218 ,75	\$ -	\$3.218 ,75	\$128.75 0,00	225312, 5	321875	\$675.93 7,50
147	S01AG00 3611	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	GENTAMICINA 0,3% UNGÜENTO OFTALMICO TUBO 5g	511 015 84		17	0	11	28	\$6.907 ,18	\$ -	\$6.907 ,18	\$117.42 2,06	0	75978,9 8	\$193.40 1,04

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

148	S01KA01 2602	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	LIDOCAINA/EPIN EFRINA 1% SOL INY VIAL 50ml	511 429 04		16	0	0	16	\$15.06 5,81	\$ -	\$15.06 5,81	\$241.05 2,96	0	0	\$241.05 2,96	
149	S01CA03 0918	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NEOMICINA + HIDROCORTISO NA + COLISTINA (5+0.5+1.53mg) gotas óticas	511 015 13		2	0	0	2	\$3.218 ,75	\$ -	\$3.218 ,75	\$6.437,5 0	0	0	\$6.437,5 0	
150	S01EP00 9602	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	PILOCARPINA 20mg/1ml SOL OFTAL FCO 15ml	512 411 14		2	0	6	8	\$24.48 4,13	\$ -	\$24.48 4,13	\$48.968, 26	0	146904, 78	\$195.87 3,04	
151	S01AS01 9602	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	SULFACETAMID A 100mg/ml SOLUCION OFTALMICA FCO 15ml	511 024 03		1	10	12	23	\$4.609 ,25	\$ -	\$4.609 ,25	\$4.609,2 5	46092,5	55311	\$106.01 2,75	
152	S01AA12 8240	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FCO 5mL	511 015 82		1	0	6	7	\$4.136 ,32	\$9.263 ,56	\$ -	\$9.263 ,56	\$9.263,5 6	0	55581,3 6	\$64.844, 92
153	S01FT02 6601	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA FCO 5ml	511 516 06		13	8	25	46	\$16.80 8,57	\$ -	\$16.80 8,57	\$218.51 1,41	134468, 56	420214, 25	\$773.19 4,22	
154	S01HA04 7157	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TROPICAMIDA/F ENILEFRINA 0,5% (5 mg/ml) / 5% (50 mg/ml) SOL OFT FCO 5ml	511 516 06		35	0	6	41	\$42.77 4,87	\$ -	\$42.77 4,87	\$1.497.1 20,45	0	256649, 22	\$1.753.7 69,67	
155	S01KH01 4601	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	HIDROXIPROPIL METILCELULOSA 1mg/ml JERINGA PRELLENA	511 716 12		87	0	0	87	\$41.98 1,45	\$ -	\$41.98 1,45	\$3.652.3 86,15	0	0	\$3.652.3 86,15	
156	P01TC12	OTROS ELEMENTO S DE USO GRAL EN LABORATO RIO(SIN FE)	PRUEBA DE TUBERCULINA PPD SOL INY 2 mL	511 019 07		12	0	0	12	\$390.6 89,30	\$ -	\$390.6 89,30	\$4.688.2 71,60	0	0	\$4.688.2 71,60	
157	H02AB00 5701	PREPARAD OS HORMONAL ES SISTEMICO S, EXCL HORM.SEX	BETAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	511 817 01		556	950	1253	2759	\$311,0 6	\$ -	\$311,0 6	\$172.94 9,36	295507	389758, 18	\$858.21 4,54	

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3



	UAL															
158	H01BB03 1998425 0	PREPARAD OS HORMONAL ES SISTEMICO S, EXCL HORM.SEX UAL	CARBETOCINA 100mcg/ml SLN INY AMP 1ml	511 822 03		36	0	300	336	\$82.35 0,56	\$ -	\$82.35 0,56	\$2.964.6 20,16	0	2470516 8	\$27.669. 788,16
159	H02AD00 6701	PREPARAD OS HORMONAL ES SISTEMICO S, EXCL HORM.SEX UAL	DEXAMETASON A 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	511 817 04		1206 1	7900	1500 0	3496 1	\$277,0 7	\$ -	\$277,0 7	\$3.341.7 41,27	218885 3	4156050	\$9.686.6 44,27
160	H02AF01 4732	PREPARAD OS HORMONAL ES SISTEMICO S, EXCL HORM.SEX UAL	FLUDROCORTIS ONA 0,1mg TABLETA	511 817 04		13	0	0	13	\$1.455 ,39	\$ -	\$1.455 ,39	\$18.920, 07	0	0	\$18.920, 07
161	H02AH00 8721	PREPARAD OS HORMONAL ES SISTEMICO S, EXCL HORM.SEX UAL	HIDROCORTISO NA 100mg P.RECONS VIAL	511 817 06		1800	700	1800	4300	\$1.498 ,65	\$ -	\$1.498 ,65	\$2.697.5 70,00	104905 5	2697570	\$6.444,1 95,00
162	H03AL00 6011	PREPARAD OS HORMONAL ES SISTEMICO S, EXCL HORM.SEX UAL	LEVOTIROXINA 50mcg TABLETA	511 816 08		5722	900	5665	1228 7	\$25,75	\$ -	\$25,75	\$147.34 1,50	23175	145873, 75	\$316.39 0,25
163	H02AM0 13721	PREPARAD OS HORMONAL ES SISTEMICO S, EXCL HORM.SEX UAL	METILPREDNISO LONA 500mg P.RECONS VIAL	511 817 07		950	1510	4000	6460	\$9.643 ,89	\$ -	\$9.643 ,89	\$9.161.6 95,50	145622 73,9	3857556 0	\$62.299. 529,40
164	H03BM0 14011	PREPARAD OS HORMONAL ES SISTEMICO S, EXCL HORM.SEX UAL	METIMAZOL 5mg TABLETA	511 816 05		621	40	784	1445	\$97,85	\$ -	\$97,85	\$60.764, 85	3914	76714,4	\$141.39 3,25

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

165	H01B0007702	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	51182203	1555	6000	1549	9104	\$1.106,22	\$	\$1.106,22	\$1.720.172,10	6637320	1713534,78	\$10.071.026,88
166	H02AP027011	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	PREDNISOLONA 5mg TABLETA	51181708	9692	1800	11706	23198	\$31,93	\$	\$31,93	\$309.465,56	57474	373772,58	\$740.712,14
167	H02AP027012	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	PREDNISONA 50mg TABLETA	51181713	1219	100	456	1775	\$636,54	\$	\$636,54	\$775.942,26	63654	290262,24	\$1.129.858,50
168	H03AP014030	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	PROPILOTIURACILO 50mg TABLETA	51181606	71	0	0	71	\$247,20	\$	\$247,20	\$17.551,20	0	0	\$17.551,20
169	H01BA049420	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	TERLIPRESINA 1mg P. RECONST VIAL 5ml	51182101	349	0	120	469	\$105,206,26	\$	\$105,206,26	\$36.716.984,74	0	1262475,12	\$49.341.735,94
170	H02AB006711	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INY VIAL 3 ml	51201621	187	1000	240	1427	\$7.029,75	\$	\$7.029,75	\$1.314.563,25	7029750	1687140	\$10.031.453,25
171	H01BV014712	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	51182102	713	0	4787	5500	\$10,655,35	\$	\$10,655,35	\$7.597.264,55	0	5100716,045	\$58.604.425,00
172	B03BF014011	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	AC FOLICO 1mg TABLETA	51131517	3295	200	925	4420	\$19,57	\$	\$19,57	\$64.483,15	3914	18102,25	\$86.499,40

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

17 3	B02AT02 1141	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	ACIDO TRANEXAMICO 500mg TABLETA	511 318 11	83	0	153	236	\$1.390 ,50	\$ -	\$1.390 ,50	\$115.41 1,50	0	212746, 5	\$328.15 8,00	
17 4	B02AT02 1701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	ACIDO TRANEXAMICO SY 500mg/ 5ml	511 318 11	896	30	742	1668	\$2.266 ,00	\$ -	\$2.266 ,00	\$2.030.3 36,00	67980	1681372	\$3.779.6 88,00	
17 5	B05BA02 1703	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	123 522 11	372	0	332	704	\$55.09 0,58	\$ -	\$55.09 0,58	\$20.493. 695,76	0	1829007 2,56	\$38.783 768,32	
17 6	B05AA00 9701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	511 319 09	2000	105	1000	3105	\$84.97 5,00	\$ -	\$84.97 5,00	\$169.95 0.000,00	892237 5	8497500 0	\$263.84 7.375,00	
17 7	B01AD02	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	ALTEPLASA 50mg P.RECONS. VIAL 50ml	511 317 02	21	30	50	101	\$1.272 .050,0 0	\$ -	\$1.272 .050,0 0	\$26.713. 050,00	381615 00	6360250 0	\$128.47 7.050,00	
17 8	B05BA02 1705	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	123 522 09	1000	0	439	1439	\$56.57 6,87	\$ -	\$56.57 6,87	\$56.576. 870,00	0	2483724 5,93	\$81.414. 115,93	
17 9	B01AF02 1997	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	APIXABAN 2,5mg TABLETA RECUBIERTA	511 218 10	9	0	0	9	\$3.669 ,91	\$4.571 ,91	\$ -	\$4.571 ,91	\$41.147, 19	0	0	\$41.147, 19
18 0	B01AF02 1998	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	APIXABAN TN 5,0mg	511 218 10	43	0	0	43	\$3.669 ,91	\$3.719 ,33	\$ -	\$3.719 ,33	\$159.93 1,19	0	0	\$159.93 1,19
18 1	B04AA01 8012	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	ATORVASTATIN A 20mg TABLETA	511 218 10	1941 8	3000	1400 0	3641 8	\$42,23	\$ -	\$42,23	\$820.02 2,14	126690	591220	\$1.537.9 32,14	
18 2	V03AB17 0025	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	AZUL DE METILENO SLN INY 10mg/ml AMP 5ml	512 116 15	85	0	90	175	\$20.39 2,97	\$ -	\$20.39 2,97	\$1.733.4 02,45	0	1835367 ,3	\$3.568.7 69,75	

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

18 3	B05XS00 37011	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	BICARBONATO DE SODIO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECCABLE X 10 mL	511 715 04		1605	360	5000	6965	\$966,1 4	\$	\$966,1 4	\$1.550.6 54,70	347810; 4	4830700	\$6.729.1 65,10
18 4	B01AC03 3031P	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	511 317 09		1960	540	1881	4381	\$90,64	\$	\$90,64	\$177.65 4,40	48945,6	170493, 84	\$397.09 3,84
18 5	B04AC03 5251	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	COLESTIRAMINA POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE 4g	511 218 17		1341	0	0	1341	\$1.285 ,61	\$	\$1.285 ,61	\$1.724.0 03,01	0	0	\$1.724.0 03,01
18 6	B02BD02 6747	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	COMPLEJO ANTIINHIBIDOR COAGULANTE (FACTORES: II(440UI), VII(300UI), IX(500UI) X(460UI)), PROTEINA C, PROTEINA S, VIAL 20mL	511 318 02	El proveedor podrá homologar la concentracio n del producto en caso de desabasteci miento en el mercado, haciendo el ajuste corresponde nte según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentracio n del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimie nto con un producto alternativo	2	0	0	2	\$1.904 .879,9 4	\$	\$1.904 .879,9 4	\$3.809.7 59,88.	0	0	\$3.809.7 59,88
18 7	B01AH00 3708	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	DALTEPARINA 5000UI SLN INY. JERINGA 0,2ml	511 316 11		1049	0	2800	3849	\$9.163 ,91	\$	\$9.163 ,91	\$9.612.9 41,59	0	2565894 8	\$35.271. 889,59
18 8	B01AH00 0363	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	DALTEPARINA 7500UI SLN INY JERINGA 0,3ml	511 316 11		400	0	0	400	\$16.45 8,37	\$	\$16.45 8,37	\$6.583.3 48,00	0	0	\$6.583.3 48,00
18 9	B02BDF0 02070	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	DESMOPRESINA 15mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	511 821 01		32	0	0	32	\$71.34 8,10	\$	\$71.34 8,10	\$2.283.1 39,20	0	0	\$2.283.1 39,20

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

190	B05BA03 1013	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 250ml	511 916 01	43	392	1459	1894	\$1.599 ,59	\$ -	\$1.599 ,59	\$68.782, 37	627039, 28	2333801 ,81	\$3.029,6 23,46
191	BC5BD00 9702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 500ml	511 916 01	3455	600	3500	7555	\$1.551 ,18	\$ -	\$1.551 ,18	\$5.359,3 26,90	930708	5429130	\$11.719, 164,90
192	B05BD00 9704	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 100ml	511 916 01	25	0	0	25	\$1.610 ,66	\$ -	\$1.610 ,66	\$40.266, 50	0	0	\$40.266, 50
193	B05BA03 9522	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 250ml	511 916 01	64	56	560	680	\$1.541 ,91	\$ -	\$1.541 ,91	\$98.682, 24	86346,9 6	863469, 6	\$1.048,4 98,80
194	B05BD00 9701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 500ml	511 916 01	1143	600	2500	4243	\$1.442 ,00	\$ -	\$1.442 ,00	\$1.648,2 06,00	865200	3605000	\$6.118,4 06,00
195	B05BD00 9703	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% BOL 500ml	511 916 01	1540	0	1052	2592	\$4.616 ,46	\$ -	\$4.616 ,46	\$7.109,3 48,40	0	4856515 ,92	\$11.965, 864,32
196	B05BM0 27703	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SLN INY VIAL10ml	511 919 05	670	0	594	1264	\$36,89 5,63	\$ -	\$36,89 5,63	\$24.720, 072,10	0	2191600 4,22	\$46,636, 076,32
197	B02BX05 1934	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	511 318 02	207	0	0	207	\$103,1 95,70	\$ -	\$103,1 95,70	\$21.361, 509,90	0	0	\$21,361, 509,90
198	A06AD17 0833	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	ENEMA EVACUADOR FOSFATO ORAL 133ml (Fosfato de Sodio Monobasico 16g y Fosfato de Sodio Dibasico 6g por cada 100ml)	511 716 31	7	0	0	7	\$6,931 ,90	\$ -	\$6,931 ,90	\$48.523, 30	0	0	\$48,523, 30

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

199	B01AH003702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	51131603		205	0	0	205	\$7.842,42	\$-	\$7.842,42	\$1.607.696,10	0	0	\$1.607.696,10
200	B01AH003703	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml	51131603		10000	2500	10000	22500	\$8.855,94	\$-	\$8.855,94	\$88.559.400,00	22139850	88559400	\$199.258.650,00
201	B01AH003701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml JP 0,6ml	51131603		4500	600	2800	7900	\$12.875,00	\$-	\$12.875,00	\$57.937.500,00	7725000	36050000	\$101.712.500,00
202	B01AH003704	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml	51131603		2000	0	280	2280	\$12.875,00	\$-	\$12.875,00	\$25.750.000,00	0	36050000	\$29.355.000,00
203	B01AE019701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ERITROPOYETIN A 2000UI/ml SOL INY AMP 1ml	51131506		435	25	284	744	\$4.055,11	\$-	\$4.055,11	\$1.763.972,85	101377,75	1151651,24	\$3.017.001,84
204	B01AE010722	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ESTREPTOQUIN ASA 1.500.000U.I. P. RECONS VIAL	51131703		3	0	0	3	\$322.635,14	\$-	\$322.635,14	\$967.905,42	0	0	\$967.905,42
205	B02BD042053	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FACTOR IX DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA INY VIAL 500 UI	51131802	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	5	0	0	5	\$993.512,25	\$-	\$993.512,25	\$4.967.561,25	0	0	\$4.967.561,25

PROCESO:	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

206	B02BF003721	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FACTOR VII 2mg P.RECONS VIAL	51131802	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	5	0	0	5	\$3.915.413,16	\$	\$3.915.413,16	\$19.577.065,80	0	0	\$19.577.065,80
207	B02BD062295	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR VON WILLEBRAND 1300 UI POLVO LIOFILIZADO VIAL DE 5 ML	51131802	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad en la cual se mida la concentración del producto), con el fin que a necesidad de la entidad se pueda suplir el abastecimiento con un producto alternativo	8	0	1	9	\$348.346,00	\$	\$348.346,00	\$2.786.768,00	0	348346	\$3.135.14,00
208	B02BF0237121	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO P.RECONS VIAL 1000UI/10ml	51131802	El proveedor podrá homologar la concentración del producto en caso de desabastecimiento en el mercado, haciendo el ajuste correspondiente según el valor regulado por Unidad Internacional (o la unidad	2	0	0	2	\$810,61	\$	\$810,61	\$1.621,22	0	0	\$1.621,22

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

209	B02BB01 2037	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FIBRINOGENO HUMANO VIAL 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL	511 318 02		10	0	0	10	\$3.433 .332,9 9	\$	\$3.433 .332,9 9	\$34.333. 329,90	0	0	\$34.333. 329,90	
210	B06AF02 2701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FILGRASTIM 300mcg/ml SOL INY JERINGA 1ml	512 018 02		18	0	0	18	\$17.92 2,00	\$	\$17.92 2,00	\$322.59 6,00	0	0	\$322.59 6,00	
211	B01AX05 8346	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 2,5mg SOL INY JERINGA 0,5ml	511 316 15		42	0	0	42	\$13.35 2,92	\$	\$13.35 2,92	\$560.82 2,64	0	0	\$560.82 2,64	
212	B01AH00 706	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	511 316 15		51	0	12	63	\$40.05 8,76	\$	\$40.05 8,76	\$2.042.9 96,76	0	480705. 12	\$2.523.7 01,88	
213	B05BS02 1701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FRACCION PROTEICA PLASMA 4% SOLUCION INYECTABLE 500ml	511 319 04		6	0	0	6	\$29.99 9,78	\$	\$29.99 9,78	\$179.99 8,68	0	0	\$179.99 8,68	
214	B04AG00 2011	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	GEMFIBROZILO 600mg TABLETA	511 824 13		20	0	23	43	\$143.1 7	\$	\$143.1 7	\$2.863.4 0	0	3292,91	\$6.156.3 1	
215	B05XA14 5012	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	GLICEROFOSFATO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml	511 824 13		700	0	700	1400	\$14.06 8,77	\$	\$14.06 8,77	\$9.848.1 39,00	0	9848139	\$19.696. 278,00	
216	B05BA01 4616	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	GLUTAMINA 20% SOL INY FRASCO 100ml	123 522 09		300	0	20	320	\$234.5 87,65	\$	\$234.5 87,65	\$70.376. 295,00	0	4691753	\$75.068. 048,00	



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

FORMATO

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3



217	B05XR007702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HARTMAN SOLUCION BOLSA 3000ml	51191604	400	0	120	520	\$11.677,11	\$	\$11.677,11	\$4.670.844,00	0	1401253,2	\$6.072.097,20
218	B05XR007701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HARTMAN SOLUCION BOLSA 500ml	51191604	40000	20000	40000	100000	\$1.384,32	\$	\$1.384,32	\$55.372.800,00	27686400	55372800	\$138.432.000,00
219	B01AH004702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	51131603	3161	200	3100	6461	\$14.214,00	\$	\$14.214,00	\$44.930.454,00	2842800	44063400	\$91.836.654,00
220	B03AH012701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HIERRO 100mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	51131503	238	0	0	238	\$4.455,78	\$	\$4.455,78	\$1.060.475,64	0	0	\$1.060.475,64
221	B03AH011162	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HIERRO SULFATO 300mg TABLETA	51131503	481	600	744	1825	\$39,14	\$	\$39,14	\$18.826,34	23484	29120,16	\$71.430,50
222	A10AB040101	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	51181506	404	48	300	752	\$19.158,00	\$	\$19.158,00	\$7.739.832,00	919584	5747400	\$14.406.816,00
223	B04AL018011	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	LOVASTATINA 20mg TABLETA	51121802	146	0	81	227	\$20,60	\$	\$20,60	\$3.007,60	0	1668,6	\$4.676,20
224	B05BM002702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	MANITOL 20% SOL INY BOLSA 500ml	51191509	56	0	25	81	\$11.065,29	\$	\$11.065,29	\$619.656,24	0	276632,25	\$896.288,49
225	B05BA021802	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	MULTIVITAMINAS ADULTO LIPOSOLUBLES VIAL X 10 ML	51191905	1000	0	304	1304	\$14.524,03	\$	\$14.524,03	\$14.524.030,00	0	4415305,12	\$18.939.335,12
226	B05BT0	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	MULTIVITAMINAS PEDIATR SOL ORAL FCO 10ml	51191905	33	0	11	44	\$4.605,13	\$	\$4.605,13	\$151.969,29	0	50656,43	\$202.625,72
227	B05BA031804	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS LIPOSOLUBLE VIAL X 10 ML	51191905	921	0	687	1608	\$14.631,15	\$	\$14.631,15	\$13.475.289,15	0	10051600,05	\$23.526.889,20

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

22 8	B05BA10 2283	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	422 318 03		77	0	61	138	\$171.7 96,79	\$ -	\$171.7 96,79	\$13.228. 352,83	0	1047960 4,19	\$23.707. 957,02	
22 9	B05BA02 1803	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	POTASIO FOSFATO 3,8mEq/2,6mmol/ ml SOL INY 10ml	511 716 28		753	0	6	759	\$5.552 ,73	\$ -	\$5.552 ,73	\$4.181.2 05,69	0	33316,3 8	\$4.214.5 22,07	
23 0	B01AC22 2313	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	PRASUGREL 10 mg TABLETA	511 317 09		290	0	0	290	\$6.663 ,07	\$ -	\$6.663 ,07	\$1.932.2 90,30	0	0	\$1.932.2 90,30	
23 1	V03AF07 2158	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	RASBURICASA 1,5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL	511 117		50	0	0	50	\$273.7 52,37	\$ -	\$273.7 52,37	\$13.687. 618,50	0	0	\$13.687. 618,50	
23 2	B01AX06 8726	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	511 316 15		21	0	0	21	\$4.461 ,20	\$8.654 ,83	\$ -	\$8.654 ,83	\$181.75 1,43	0	0	\$181.75 1,43
23 3	B02BX04 3068	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	ROMIPLOSTIM 250mcg P. RECONS VIAL	511 318 02		7	0	0	7	\$1.581 ,726,7 1	\$ -	\$1.581 ,726,7 1	\$11.072. 086,97	0	0	\$11.072. 086,97	
23 4	B05XS00 4702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	SODIO CLORURO 20mEq SOL INY AMPOLLA 10ml	511 916 02		2558	3900	5000	1145 8	\$293,5 5	\$ -	\$293,5 5	\$750.90 0,90	114484 5	1467750	\$3.363,4 95,90	
23 5	B05BS01 4706	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	SOLUCION SALINA 0,45% BOLSA 500ml	511 916 02		270	0	636	906	\$2.204 ,20	\$ -	\$2.204 ,20	\$595.13 4,00	0	1401871 ,2	\$1.997.0 05,20	
23 6	B05BS00 4705	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	SOLUCION SALINA 3% BOLSA 500ml	511 916 02		800	0	800	1600	\$3.967 ,56	\$ -	\$3.967 ,56	\$3.174.0 48,00	0	3174048	\$6.348.0 96,00	
23 7	B05BS00 4704	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPO YETICOS	SOLUCION SALINA BALANCEADA OPTALMICA 0,9% FCO 500ml	511 916 02		200	0	60	260	\$18.74 9,56	\$ -	\$18.74 9,56	\$3.749.9 12,00	0	1124973 ,6	\$4.874.8 85,60	

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

238	B05BS004702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 1000ml	51191602		2500	0	3500	6000	\$2.247,46	\$ -	\$2.247,46	\$5.618.650,00	0	7866110	\$13.484.760,00
239	B05BS004703	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 100ml	51191602		10000	6300	13000	29300	\$1.142,27	\$ -	\$1.142,27	\$11.422.700,00	7196301	14849510	\$33.468.511,00
240	B05BS004572	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 250ml	51191602		1469	0	314	1783	\$1.359,60	\$ -	\$1.359,60	\$1.997.252,40	0	426914,4	\$2.424.166,80
241	B05BS004701	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 500ml	51191602		90000	20000	60000	170000	\$1.355,48	\$ -	\$1.355,48	\$121.993.200,00	27109600	81328800	\$230.431.600,00
242	B03AS011165	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SOLUCION ORAL FCO	51131503		10	0	59	69	\$1.530,84	\$ -	\$1.530,84	\$15.308,40	0	90319,56	\$105.627,96
243	B01AD112170	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	TENECTEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL	51131711		4	0	12	16	\$2.834.354,00	\$ -	\$2.834.354,00	\$11.337.416,00	0	34012248	\$45.349.664,00
244	B01AC242872	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	TICAGRELOR 90mg TABLETA	51131709		56	0	0	56	\$2.389,60	\$ -	\$2.389,60	\$133.817,60	0	0	\$133.817,60
245	B01AC171925	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	TIROFIBAN 12,5mg/50ml SOL INY VIAL 50ml	51121775		7	0	0	7	\$539.683,95	\$ -	\$539.683,95	\$3.777.787,65	0	0	\$3.777.787,65
246	B02BF008702	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	VITAMINA K1 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	51191905	Se requiere cubrimiento a la via de administracion INTRAVEN OSA	229	30	181	440	\$20.461,98	\$ -	\$20.461,98	\$4.685.793,42	613859,4	3703618,38	\$9.003.271,20
247	B02BA012008	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	VITAMINA K1 SY 2mg/0,2ml AMPOLLA 0.2ml	51191905	Se requiere cubrimiento a la via de administracion INTRAVEN OSA	948	1000	847	2795	\$13.905,00	\$ -	\$13.905,00	\$13.181.940,00	13905000	11777535	\$38.864.475,00
248	B01AW001011	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	WARFARINA 5mg TABLETA	51131604		606	90	288	984	\$101,97	\$ -	\$101,97	\$61.793,82	9177,3	29367,36	\$100.338,48

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

24 9	C01BA05 4070	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	ADENOSINA 6mg SLN INYECTABLE AMPOLLA 2ml	511 215 01		23	70	62	155		\$14.80 2,13	\$ -	\$14.80 2,13	\$340.44 8,99	103614 9,1	917732, 06	\$2.294,3 30,15
25 0	C02AA01 1011	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETA	511 217 08		201	0	379	580		\$1.044 ,42	\$ -	\$1.044 ,42	\$209.92 8,42	0	395835, 18	\$605.76 3,60
25 1	C01DA04 1702	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	511 221 12		250	0	0	250		\$96.20 2,00	\$ -	\$96.20 2,00	\$24.050. 500,00	0	0	\$24.050. 500,00
25 2	C01DA04 1701	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	511 221 12		18	0	38	56		\$191.8 89,00	\$ -	\$191.8 89,00	\$3.454.0 02,00	0	7291782	\$10.745. 784,00
25 3	C02KX02 2079	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	511 217 80		13	0	0	13		\$99.54 1,26	\$ -	\$99.54 1,26	\$1.294.0 36,38	0	0	\$1.294.0 36,38
25 4	C01BA02 3721	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	AMIODARONA 150mg SLN INY AMPOLLA 3ml	511 215 11		493	50	122	665		\$17.16 4,95	\$ -	\$17.16 4,95	\$8.462.3 20,35	858247, 5	2094123 ,9	\$11.414. 691,75
25 5	C01BA02 3011	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	AMIODARONA 200mg TABLETA	511 215 11		1050	30	1677	2757		\$318,2 7	\$ -	\$318,2 7	\$334.18 3,50	9548,1	533738, 79	\$877.47 0,39
25 6	C08CN0 08150	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	AMLODIPINO 5mg TABLETA	511 217 43		9220	1500	1000 0	2072 0		\$13,39	\$ -	\$13,39	\$123.45 5,80	20085	133900	\$277.44 0,80
25 7	C01AB00 7701	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	BETAMETILDIGO XINA 0,2mg/2ml SLN INY AMP 2ml	511 215 02		90	10	742	842		\$3.088 ,97	\$ -	\$3.088 ,97	\$278.00 7,30	30889,7	2292015 ,74	\$2.600.9 12,74
25 8	C01SD01 9012	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	BETAMETILDIGO XINA 0,6mg SLN ORAL FCO10ml	511 215 02		10	0	0	10		\$22.66 0,00	\$ -	\$22.66 0,00	\$226.60 0,00	0	0	\$226.60 0,00
25 9	C01AD01 9011	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	BETAMETILDIGO XINA 0.1mg TABLETA	511 215 02		35	0	0	35		\$322,3 9	\$ -	\$322,3 9	\$11.283, 65	0	0	\$11.283, 65
26 0	C09AC00 4011	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	CAPTOPRIL 25mg TABLETA	511 217 03		49	180	212	441		\$49,44	\$ -	\$49,44	\$2.422,5 6	8899,2	10481,2 8	\$21.803, 04
26 1	C09AC00 4012	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	CAPTOPRIL 50mg TABLETA	511 217 03		30	300	324	654		\$54,59	\$ -	\$54,59	\$1.637,7 0	16377	17687,1 6	\$35.701, 86



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

FORMATO

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3



26 2	C0BC033 1101NP	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	CARVEDILOL 12,5mg TABLETA	511 217 09	2947	0	2149	5096		\$69,01	\$ -	\$69,01	\$203.37 2,47	0	148302, 49	\$351.67 4,96
26 3	C0BC033 1102NP	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	CARVEDILOL 25mg TABLETA	511 217 09	1913	0	960	2873		\$79,31	\$ -	\$79,31	\$151.72 0,03	0	76137,6	\$227.85 7,63
26 4	C08CC0 30103P	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	CARVEDILOL 6,25mg TABLETA	511 217 09	5733	2100	4063	1189 6		\$42,23	\$ -	\$42,23	\$242.10 4,59	88683	171580, 49	\$502.36 8,08
26 5	C04AX99 2975	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	CILOSTAZOL 100mg TABLETA	511 317 08	54	0	0	54		\$734,3 9	\$ -	\$734,3 9	\$39.657, 06	0	0	\$39.657, 06
26 6	C02AC04 3011	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	CLONIDINA 150mcg TABLETA	511 217 18	6018	300	4909	1122 7		\$28,84	\$ -	\$28,84	\$173.55 9,12	8652	141575, 56	\$323.78 6,68
26 7	C01CD0 28701	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml	511 517 32	492	20	1200	1712		\$5.100 ,56	\$ -	\$5.100 ,56	\$2.509.4 75,52	102011, 2	6120672	\$8.732.1 58,72
26 8	C01CD0 29701	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	DOPAMINA-SLN INY 200mg/5ml AMPOLLA 5ml	511 517 37	412	100	7000	7512		\$2.575 ,00	\$ -	\$2.575 ,00	\$1.060.9 00,00	257500	1802500 0	\$19.343. 400,00
26 9	C09AE00 2012	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	ENALAPRIL 20mg TABLETA	511 217 44	2818	750	2919	6487		\$32,96	\$ -	\$32,96	\$92.881, 28	24720	96210,2 4	\$213.81 1,52
27 0	C09AE00 2011	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	ENALAPRIL 5mg TABLETA	511 217 44	2699	450	3142	6291		\$29,87	\$ -	\$29,87	\$80.619, 13	13441,5	93851,5 4	\$187.91 2,17
27 1	C01CE00 4701	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	EPINEFRINA 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	511 517 03	1690	200	8000	9890		\$535,6 0	\$ -	\$535,6 0	\$905.16 4,00	107120	4284800	\$5.297.0 84,00
27 2	C03DE00 8012	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	ESPIRONOLACT ONA 100mg TABLETA	511 915 07	607	0	592	1199		\$236,9 0	\$ -	\$236,9 0	\$143.79 8,30	0	140244, 8	\$284.04 3,10
27 3	C03DE00 8011	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	ESPIRONOLACT ONA 25 TABLETA	511 915 07	2013	900	1664	4577		\$70,04	\$ -	\$70,04	\$140.99 0,52	63036	116546, 56	\$320.57 3,08
27 4	C04AE01 9701	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	511 517 42	1075	60	373	1508		\$1.843 ,70	\$ -	\$1.843 ,70	\$1.981.9 77,50	110622	687700, 1	\$2.780.2 99,60
27 5	C03CF01 7701	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	511 915 10	1030 9	2400	1500 0	2770 9		\$291,4 9	\$ -	\$291,4 9	\$3.004.9 70,41	699576	4372350	\$8.076.8 96,41

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

27 6	C03CF01 7011	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	FUROSEMIDA 40mg TABLETA	511 915 10	2336	600	2135	5071	\$25,75	\$ -	\$25,75	\$60.152, 00	15450	54976,2 5	\$130.57 8,25
27 7	C03AH00 6011	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	HIDROCLOROTI AZIDA 25mg TABLETA	511 915 15	1198	390	1557	3145	\$14,42	\$ -	\$14,42	\$17.275, 16	5623,8	22451,9 4	\$45.350, 90
27 8	C01DI02 0011	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA	511 915 17	148	30	0	178	\$39,14	\$ -	\$39,14	\$5.792,7 2	1174,2	0	\$6.966,9 2
27 9	C01EB17 2298	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	IVABRADINA TABLETA 5 MG	511 217 65	8	0	0	8	\$2.004 ,64	\$ -	\$2.004 ,64	\$16.037, 12	0	0	\$16.037, 12
28 0	C07AL02 070	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	LABETALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	511 518 23	680	110	1500	2290	\$15.03 8,00	\$ -	\$15.03 8,00	\$10.225, 840,00	165418 0	2255700 0	\$34.437, 020,00
28 1	C01CL07 0030	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	511 217 74	26	0	6	32	\$1.144 .330,0 0	\$ -	\$1.144 .330,0 0	\$29.752, 580,00	0	6865980	\$36.618, 560,00
28 2	C02KL01 4020	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	LOSARTAN 50mg TABLETA	511 217 10	1866 5	3900	1816 2	4072 7	\$36,05	\$ -	\$36,05	\$672.87 3,25	140595	654740, 1	\$1.468.2 08,35
28 3	C07AM0 17162	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	METOPROLOL 1mg/1ml SOL INY AMP 5ml	511 217 65	72	40	400	512	\$9.877 ,70	\$ -	\$9.877 ,70	\$711.19 4,40	395108	3951080	\$5.057.3 82,40
28 4	C07AM0 17161	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	METOPROLOL 50mg TABLETA	511 217 65	4638	440	3045	8123	\$24,72	\$ -	\$24,72	\$114.65 1,36	10876,8	75272,4	\$200.80 0,56
28 5	C01DM0 24701	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	511 219 02	123	0	132	255	\$8.755 ,00	\$ -	\$8.755 ,00	\$1.076.8 65,00	0	1155660	\$2.232.5 25,00
28 6	C02AM0 11020	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	MINOXIDIL 10mg TABLETA	511 217 11	803	0	590	1393	\$124,6 3	\$ -	\$124,6 3	\$100.07 7,89	0	73531,7	\$173.60 9,59
28 7	C08CN0 06101	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	NIFEDIPINO 10mg CAPSULA	511 219 04	168	0	0	168	\$213,2 1	\$ -	\$213,2 1	\$35.819, 28	0	0	\$35.819, 28
28 8	C08CN0 06102	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	NIFEDIPINO 30mg CAPSULA LIBERACION MODIFICADA	511 219 04	1332 1	2400	1200 0	2772 1	\$187,4 6	\$ -	\$187,4 6	\$2.497.1 54,66	449904	2249520	\$5.196.5 78,66
28 9	C08CN0 08141	SISTEMA CARDIOVAS CULAR	NIMODIPINO 30mg TABLETA	511 221 10	2124	0	78	2202	\$58,71	\$ -	\$58,71	\$124.70 0,04	0	4579,38	\$129.27 9,42

290	C01DNO11701	SISTEMA CARDIOVASCULAR	NITROGLICERINA 50mg/10ml SOL INY AMP 10ml	51121603	20	0	480	500		\$10.563,68	\$ -	\$10.563,68	\$211.273,60	0	5070566,4	\$5.281,840,00
291	C01DNO12061	SISTEMA CARDIOVASCULAR	NITROGLICERINA 50MG/250ML SLN INY BOLSA	51121603	145	0	0	145		\$17.030,02	\$ -	\$17.030,02	\$2.469,352,90	0	0	\$2.469,352,90
292	C01CE004702	SISTEMA CARDIOVASCULAR	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml	51151727	5500	180	6000	11680		\$4.944,00	\$ -	\$4.944,00	\$27.192,000,00	889920	29664000	\$57.745,920,00
293	CT8611912	SISTEMA CARDIOVASCULAR	POLIDOCANOL 1% VIAL 10ml	51121807	3	0	0	3		\$36.050,00	\$ -	\$36.050,00	\$108,150,00	0	0	\$108,150,00
294	C02CP026011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	PRAZOSINA 1mg TABLETA	51121728	8132	800	5237	14169		\$26,78	\$ -	\$26,78	\$217,774,96	21424	140246,86	\$379,445,82
295	C07AP035011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROPRANOLOL 40mg TABLETA	51151812	783	340	457	1580		\$46,35	\$ -	\$46,35	\$36.292,05	15759	21181,95	\$73.233,00
296	C09DX042119	SISTEMA CARDIOVASCULAR	SACUBITRIL+VALSARTAN 24.3 MG+25.7 MG TABLETAS	51121703	11	0	0	11	\$3.741,50	\$3.850,14	\$ -	\$3.850,14	\$42.351,54	0	0	\$42.351,54
297	C04AS010120	SISTEMA CARDIOVASCULAR	SILDENAFILO 50mg TABLETA	51212401	96	0	13	109		\$152,44	\$ -	\$152,44	\$14.634,24	0	1981,72	\$16.615,96
298	C01EB152431	SISTEMA CARDIOVASCULAR	TRIMETAZIDINA 35mg TABLETA	51121611	1	0	0	1	\$961,10	\$3.207,42	\$ -	\$3.207,42	\$3.207,42	0	0	\$3.207,42
299	C08DV016011	SISTEMA CARDIOVASCULAR	VERAPAMILLO 120mg TABLETA	51121707	166	150	101	417		\$104,03	\$ -	\$104,03	\$17.268,98	15604,5	10507,03	\$43.380,51
300	C08DV016021	SISTEMA CARDIOVASCULAR	VERAPAMILLO 80mg TABLETA	51121707	234	60	225	519		\$73,13	\$ -	\$73,13	\$17.112,42	4387,8	16454,25	\$37.954,47
301	G04BE012145	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNO SO	51122112	2	0	0	2		\$60,267,88	\$ -	\$60,267,88	\$120,535,76	0	0	\$120,535,76
302	G02CB012011	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	BROMOCRIPTINA 2,5mg TABLETA	51142501	79	0	0	79		\$618,00	\$ -	\$618,00	\$48.822,00	0	0	\$48.822,00

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

303	G03AC037503	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	LEVONORGEST REL 0,75mg TABLETA	51181805	4	42	0	46	\$1.116,52	\$ -	\$1.116,52	\$4.466,08	46893,84	0	\$51.359,92
304	G03AC030498	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	LEVONORGEST REL 52mg SIST INTRAUTERINO IMPLANTE	51181805	2	0	6	8	\$380,368,70	\$ -	\$380,368,70	\$760,737,40	0	2282212,2	\$3.042,949,60
305	G03DM004113	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150mg/3ml VIAL 3ml	51181827	210	0	74	284	\$9.373,00	\$ -	\$9.373,00	\$1.968,330,00	0	693602	\$2.661,932,00
306	G02AM027701	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	METILERGONABASINA 0.2mg/ml SOL INY AMP 1ml	51181805	27	250	88	365	\$4.124,12	\$ -	\$4.124,12	\$111,351,24	1031030	362922,56	\$1.505,303,80
307	G04BO009011	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	OXIBUTININA 5mg TABLETA	51172106	14	0	0	14	\$192,61	\$ -	\$192,61	\$2.696,54	0	0	\$2.696,54
308	N02BA003011	SISTEMA NERVIOSO	AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	51131520	5628	0	0	5628	\$14,42	\$ -	\$14,42	\$81.155,76	0	0	\$81.155,76
309	N03AV011131	SISTEMA NERVIOSO	AC VALPROICO 250mg/5ml SLN ORAL FCO 120ml	51141531	28	16	56	100	\$2.575,00	\$ -	\$2.575,00	\$72.100,00	41200	144200	\$257,500,00
310	N02BA001222	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN 150mg/5ml JARABE FCO 60ml	51142001	12	700	745	1457	\$807,52	\$ -	\$807,52	\$9.690,24	565264	601602,4	\$1.176,556,64
311	N02BA001011	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	51142001	116001	22000	68000	206001	\$22,66	\$ -	\$22,66	\$2.628,582,66	498520	1540880	\$4.667,982,66
312	N02B039011	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN/ CODEINA 325mg/30mg TABLETA	51142203	280	0	34	314	\$192,61	\$ -	\$192,61	\$53.930,80	0	6548,74	\$60.479,54
313	N06BX062238	SISTEMA NERVIOSO	ACETILCOLINA 1% P.RECONS OFTAL VIAL 2ml	51241101	26	0	150	176	\$62,285,13	\$ -	\$62,285,13	\$1.619,413,38	0	9342769,5	\$10.962,182,88

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

31 4	N03AV01 1141	SISTEMA NERVIOSO	ACIDO VALPROICO 250mg CAPSULA	511 415 31	2619	600	1482	4701	\$121,5 4	\$ -	\$121,5 4	\$318,31 3,26	72924	180122, 28	\$571,35 9,54
31 5	N03AG0 14609	SISTEMA NERVIOSO	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	511 415 31	1584	100	3930	5614	\$10,56 3,68	\$ -	\$10,56 3,68	\$16,732. 869,12	105636 8	4151526 2,4	\$59,304. 499,52
31 6	N05BA01 4011	SISTEMA NERVIOSO	ALPRAZOLAM 0,25mg TABLETA	511 419 19	386	0	113	499	\$69,01	\$ -	\$69,01	\$26,637, 86	0	7798,13	\$34,435, 99
31 7	N05BA01 4012	SISTEMA NERVIOSO	ALPRAZOLAM 0,5mg TABLETA	511 419 19	107	90	192	389	\$63,86	\$ -	\$63,86	\$6,833,0 2	5747,4	12261,1 2	\$24,841, 54
31 8	N04BA01 9101	SISTEMA NERVIOSO	AMANTADINA 100mg TABLETA	511 416 01	20	0	0	20	\$748,8 1	\$ -	\$748,8 1	\$14,976, 20	0	0	\$14,976, 20
31 9	N06AA02 4011	SISTEMA NERVIOSO	AMITRIPTILINA 25mg TABLETA	511 416 01	885	0	127	1012	\$23,69	\$ -	\$23,69	\$20,965, 65	0	3008,63	\$23,974, 28
32 0	N07AA03 3701	SISTEMA NERVIOSO	ATROPINA 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	511 516 01	625	100	1645	2370	\$355,3 5	\$ -	\$355,3 5	\$222,09 3,75	35535	584550, 75	\$842,17 9,50
32 1	N07CB00 1010	SISTEMA NERVIOSO	BETAHISTINA 8mg TABLETA	511 616 08	50	0	0	50	\$128,7 5	\$ -	\$128,7 5	\$6,437,5 0	0	0	\$6,437,5 0
32 2	N04BB00 8011	SISTEMA NERVIOSO	BIPERIDENO 2mg TABLETA	511 425 06	42	0	0	42	\$139,0 5	\$ -	\$139,0 5	\$5,840,1 0	0	0	\$5,840,1 0
32 3	N01BB01 4704	SISTEMA NERVIOSO	BUPIVACAINA 50mg SLN INY VIAL 10ml	511 429 05	1943	240	1131	3314	\$1,276 ,17	\$ -	\$1,276 ,17	\$2,479,5 98,31	306280, 8	1443348 ,27	\$4,229,2 27,38
32 4	N01BB01 4702	SISTEMA NERVIOSO	BUPIVACAINA DEXTROSOSA 20mg SLN INY AMPOLLA 4ml	511 429 05	933	720	1158	2811	\$3,472 ,13	\$ -	\$3,472 ,13	\$3,239,4 97,29	249993 3,6	4020726 ,54	\$9,760, 57,43
32 5	N02AE01 2044	SISTEMA NERVIOSO	BUPRENORFINA 35mcg/h PARCHE	511 422 15	4	0	0	4	\$35,02 0,00	\$ -	\$35,02 0,00	\$140,08 0,00	0	0	\$140,08 0,00
32 6	N07BA02 2148	SISTEMA NERVIOSO	BUPROPION 150 mg TABLETA	511 429 05	31	0	0	31	\$1,296 ,77	\$ -	\$1,296 ,77	\$40,199, 87	0	0	\$40,199, 87
32 7	N06BC01 8108	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	511 426 10	328	0	500	828	\$17,32 8,72	\$ -	\$17,32 8,72	\$5,683,8 20,16	0	8664360	\$14,348, 180,16

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

328	N07XE01 4010	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA/ERGOT AMINA 100mg/1mg TABLETA	511 426 10	99	0	50	149	\$254,4 1	\$ -	\$254,4 1	\$25.186, 59	0	12720,5	\$37.907, 09
329	N03AC00 5011	SISTEMA NERVIOSO	CARBAMAZEPIN A 200mg TABLETA	511 415 13	869	300	1095	2264	\$127,7 2	\$ -	\$127,7 2	\$110,98 8,68	38316	139853, 4	\$289,15 8,08
330	N03AC00 5033	SISTEMA NERVIOSO	CARBAMAZEPIN A Susp 100mg/5ml	511 415 13	1	0	6	7	\$3.885, 68	\$ -	\$3.885, 68	\$3.885,6 8	0	23314,0 8	\$27.199, 76
331	N04BL00 3011	SISTEMA NERVIOSO	CARBIDOPA/LEV ODOPA 25mg/250mg TABLETA	511 425 14	306	0	95	401	\$223,5 1	\$ -	\$223,5 1	\$68.394, 06	0	21233,4 5	\$89.627, 51
332	N03AC02 1011	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 0,5mg TABLETA	511 415 02	497	150	318	965	\$63,86	\$ -	\$63,86	\$31.738, 42	9579	20307,4 8	\$61.624, 90
333	N03AC02 1701	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	511 415 02	1	0	0	1	\$27,05 9,39	\$ -	\$27,05 9,39	\$27.059, 39	0	0	\$27.059, 39
334	N03AC02 1201	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 2,5mg/1ml SLN ORAL FCO 20ml	511 415 02	70	0	13	83	\$3.669, 89	\$ -	\$3.669, 89	\$256,89 2,30	0	47708,5 7	\$304,50 0,87
335	N03AC02 1012	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 2mg TABLETA	511 415 02	497	90	429	1016	\$52,53	\$ -	\$52,53	\$26.107, 41	4727,7	22535,3 7	\$53.370, 48
336	N05AC03 2013	SISTEMA NERVIOSO	CLOZAPINA 100mg TABLETA	511 417 15	182	0	211	393	\$86,52	\$ -	\$86,52	\$15.746, 64	0	18255,7 2	\$34.002, 36
337	N05AC03 2011	SISTEMA NERVIOSO	CLOZAPINA 25mg TABLETA	511 417 15	48	60	29	137	\$48,41	\$ -	\$48,41	\$2.323,6 8	2904,6	1403,89	\$6.632,1 7
338	N01AD03 2701	SISTEMA NERVIOSO	DEXMETETOMID INA 100mcg/ml SLN INY AMP 2ml	511 418 12	2000	30	2000	4030	\$17,40 7,00	\$ -	\$17,40 7,00	\$34.814, 000,00	522210	3481400 0	\$70.150, 210,00
339	N03AD01 3701	SISTEMA NERVIOSO	DIAZEPAM 10mg/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	511 419 20	91	100	6	197	\$1.099, 01	\$ -	\$1.099, 01	\$100,00 9,91	109901	6594,06	\$216,50 4,97
340	N07CD0 23011	SISTEMA NERVIOSO	DIMENHIDRINAT O 50mg TABLETA	511 718 20	240	600	447	1287	\$43,26	\$ -	\$43,26	\$10.382, 40	25956	19337,2 2	\$55.675, 62
341	N02BD02 6701	SISTEMA NERVIOSO	DIPIRONA 1g/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	511 721 07	1300 0	3800	1500 0	3180 0	\$254,4 1	\$ -	\$254,4 1	\$3.307,3 30,00	966758	3816150	\$8.090,2 38,00
342	N02BB02 2781	SISTEMA NERVIOSO	DIPIRONA 2g/5ml SLN INY AMPOLLA 5ml	511 721 07	3922	5000	6000	1492 2	\$1.019, 70	\$ -	\$1.019, 70	\$3.999,2 63,40	509850 0	6118200	\$15.215, 963,40

PROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE: ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 05GBS45-V3

343	N05AD01 5011	SISTEMA NERVIOSO	DOMPERIDONA 10mg TABLETA	511 718 06	109	0	210	319	\$161,7 1	\$	\$161,7 1	\$17.626, 39	0	33959,1	\$51.585, 49
344	N06AX21 2065	SISTEMA NERVIOSO	DULOXETINA 30mg CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	511 416 35	12	0	0	12	\$426,4 2	\$	\$426,4 2	\$5.117,0 4	0	0	\$5.117,0 4
345	N07X00 10201	SISTEMA NERVIOSO	ESCITALOPRAM 10mg TABLETA	511 416 33	337	0	105	442	\$162,7 4	\$	\$162,7 4	\$54.843, 38	0	17087,7	\$71.931, 08
346	N01AX07 7838	SISTEMA NERVIOSO	ETOMIDATO 2mg/ml SOL INY AMPOLLA 10ml	511 429 33	36	0	0	36	\$14.54 6,69	\$	\$14.54 6,69	\$523.68 0,84	0	0	\$523.68 0,84
347	C01CA06 14961	SISTEMA NERVIOSO	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/1ml SOL INY AMP 1ml	511 517 10	17	0	0	17	\$11.83 8,82	\$	\$11.83 8,82	\$201.25 9,94	0	0	\$201.25 9,94
348	N03AF00 2141	SISTEMA NERVIOSO	FENITOINA 100mg CAPSULA	511 415 07	1179	240	188	1607	\$185,4 0	\$	\$185,4 0	\$218.58 6,60	44496	34855,2	\$297.93 7,80
349	N03AF00 2701	SISTEMA NERVIOSO	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	511 415 07	1350	350	422	2122	\$1.332 ,82	\$	\$1.332 ,82	\$1.799.3 07,00	466487	562450, 04	\$2.828.2 44,04
350	N01AF00 5701	SISTEMA NERVIOSO	FENTANILO 0,25mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	511 422 19	1625	0	8000	9625	\$1.174 ,20	\$	\$1.174 ,20	\$1.908.0 75,00	0	9393600	\$11.301. 675,00
351	N02AB03 2681	SISTEMA NERVIOSO	FENTANILO 0,5mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml	511 422 20	1741 5	500	2000 0	3791 5	\$1.519 ,25	\$	\$1.519 ,25	\$26.457. 738,75	759625	3038500 0	\$57.602. 363,75
352	N07XF02 2701	SISTEMA NERVIOSO	FLUMAZENIL 0,5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	512 116 06	2	0	0	2	\$45.27 4,68	\$	\$45.27 4,68	\$90.549, 36	0	0	\$90.549, 36
353	N06AF01 3011	SISTEMA NERVIOSO	FLUOXETINA 20mg CAPSULA	511 416 18	130	120	256	506	\$27,81	\$	\$27,81	\$3.615,3 0	3337,2	7119,36	\$14.071, 86
354	N06AF01 4141	SISTEMA NERVIOSO	FLUOXETINA 20mg/5ml SLN ORAL FCO 70ml	511 416 18	13	0	7	20	\$2.088 ,84	\$	\$2.088 ,84	\$27.154, 92	0	14621,8 8	\$41.776, 80
355	N07XG0 09011	SISTEMA NERVIOSO	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	511 415 17	164	0	25	189	\$133,9 0	\$	\$133,9 0	\$21.959, 60	0	3347,5	\$25.307, 10
356	N05AH00 1201	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 2mg/1ml SOL ORAL FCO 20ml	511 417 02	109	26	235	370	\$2.545 ,13	\$	\$2.545 ,13	\$277.41 9,17	66173,3 8	598105, 55	\$941.69 8,10

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

357	N05AH001011	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	51141702		24	0	958	982		\$91,67	\$	\$91,67	\$2.200,08	0	87819,86	\$90.019,94
358	N05AH001701	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	51141702		986	240	2399	3625		\$1.223,64	\$	\$1.223,64	\$1.206,509,04	293673,6	2935512,36	\$4.435,695,00
359	N05BB0112308	SISTEMA NERVIOSO	HIDROXICINA 100mg AMPOLLA 2ml	51141916		59	0	11	70		\$8.784,87	\$	\$8.784,87	\$518,307,33	0	96633,57	\$614,940,90
360	N02BI022701	SISTEMA NERVIOSO	INDOMETACINA 1mg P.RECONS VIAL 1ml	51142107		2	0	0	2		\$443,171,92	\$	\$443,171,92	\$886,343,84	0	0	\$886,343,84
361	N03AX180105	SISTEMA NERVIOSO	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	51141504		863	0	0	863		\$1,619,16	\$	\$1,619,16	\$1,397,335,08	0	0	\$1,397,335,08
362	N03AL002003	SISTEMA NERVIOSO	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	51141504		121	0	29	150		\$164,80	\$	\$164,80	\$19,940,80	0	4779,2	\$24,720,00
363	N03AL001001	SISTEMA NERVIOSO	LAMOTRIGINA 25mg TABLETA	51141504		1	0	162	163	\$384,78	\$181,28	\$	\$181,28	\$181,28	0	29367,36	\$29,548,64
364	N03AL001003	SISTEMA NERVIOSO	LAMOTRIGINA 50mg TABLETA	51141504		31	0	0	31	\$769,56	\$126,69	\$	\$126,69	\$3,927,39	0	0	\$3,927,39
365	N03AL021001	SISTEMA NERVIOSO	LEVETIRACETA M 500mg TABLETA	51141518		3005	330	2080	5415		\$403,76	\$	\$403,76	\$1,213,298,80	133240,8	839820,8	\$2,186,360,40
366	N03AL021003	SISTEMA NERVIOSO	LEVETIRACETA M 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	51141518		2500	50	2500	5050		\$21,321,00	\$	\$21,321,00	\$53,302,500,00	1066050	53302500	\$107,671,050,00
367	N05AL004012	SISTEMA NERVIOSO	LEVOMEPROMA ZINA 100mg TABLETA	51141711		23	0	6	29		\$369,77	\$	\$369,77	\$8,504,71	0	2218,62	\$10,723,33
368	N05AL00011	SISTEMA NERVIOSO	LEVOMEPROMA ZINA 25mg TABLETA	51141711		56	0	98	154		\$114,33	\$	\$114,33	\$6,402,48	0	11204,34	\$17,606,82
369	N05AL004030	SISTEMA NERVIOSO	LEVOMEPROMA ZINA 40mg/ml SOL ORAL FCO 20ml 1ml equivale a 40 gotas	51141711		43	15	84	142		\$6,294,33	\$	\$6,294,33	\$270,656,19	94414,95	528723,72	\$893,794,86
370	N01BL008471	SISTEMA NERVIOSO	LIDOCAINA 10% AEROSOL FCO 80g	51142904		84	12	90	186		\$46,639,43	\$	\$46,639,43	\$3,917,712,12	559673,16	4197548,7	\$8,674,933,98
371	N01BL011704	SISTEMA NERVIOSO	LIDOCAINA 2% VIAL 50ml	51142904		7	0	0	7		\$13,402,36	\$	\$13,402,36	\$93,816,52	0	0	\$93,816,52

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

37 2	N01BL00 8341	SISTEMA NERVIOSO	LIDOCAINA 2% GEL TUBO 30g	511 429 04	2000	912	2000	4912	\$6.695 ,00	\$ -	\$6.695 ,00	\$13.390. 000,00	610584 0	1339000 0	\$32.885. 840,00
37 3	N01BB52 8553	SISTEMA NERVIOSO	LIDOCAINA/EPIN EFRINA 2% SOL INY CARTUCHO	511 429 04	91	3600	0	3691	\$558,2 6	\$ -	\$558,2 6	\$50.801, 66	200973 6	0	\$2.060,5 37,66
37 4	N05AL01 4141	SISTEMA NERVIOSO	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA	511 419. 03	55	0	0	55	\$695,2 5	\$ -	\$695,2 5	\$38.238, 75	0	0	\$38.238, 75
37 5	N05BL01 7013	SISTEMA NERVIOSO	LORAZEPAM 1mg TABLETA	511 419 16	384	0	0	384	\$253,3 8	\$ -	\$253,3 8	\$97.297, 92	0	0	\$97.297, 92
37 6	N05BL01 7012	SISTEMA NERVIOSO	LORAZEPAM 2mg TABLETA	511 419 16	1510	120	3320	4950	\$32,96	\$ -	\$32,96	\$49.769, 60	3955,2	109427, 2	\$163.15 2,00
37 7	N03AM0 C1701	SISTEMA NERVIOSO	MAGNESIO SULFATO 2g/10ml SOL INY AMP 10ml	511 716 06	6034	854	6000	1288 8	\$974,3 8	\$ -	\$974,3 8	\$5.879.4 08,92	832120, 52	5846280	\$12.557. 809,44
37 8	N07AM0 10141	SISTEMA NERVIOSO	MESALAZINA 500mg TABLETA	511 716 31	489	0	142	631	\$363,5 9	\$ -	\$363,5 9	\$177.79 5,51	0	51629,7 8	\$229.42 5,29
37 9	N01AM0 23702	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 15mg/3ml SOL INY AMPOLLA 3ml	511 415 42	2	0	0	2	\$2.573 ,71	\$ -	\$2.573 ,71	\$5.147,4 2	0	0	\$5.147,4 2
38 0	N05CD0 82243	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 2 ML	511 415 42	1099	0	0	1099	\$2.266 ,00	\$ -	\$2.266 ,00	\$2.490.3 34,00	0	0	\$2.490.3 34,00
38 1	N05CD0 82251	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE 1 ML	511 415 42	972	0	5000	5972	\$9.012 ,50	\$ -	\$9.012 ,50	\$8.760.1 50,00	0	4506250 0	\$53.822. 650,00
38 2	N01AM0 23703	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 50mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml	511 415 42	1811	0	126	1937	\$21.63 0,00	\$ -	\$21.63 0,00	\$39.171. 930,00	0	2725380	\$41.897. 310,00
38 3	N01AM0 23701	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	511 415 42	6618	700	8000	1531 8	\$6.592 ,00	\$ -	\$6.592 ,00	\$43.625. 856,00	461440 0	5273600 0	\$100.97 6.256,00
38 4	N02AM0 32014	SISTEMA NERVIOSO	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	511 416 04	90	0	0	90	\$462,4 7	\$ -	\$462,4 7	\$41.622, 30	0	0	\$41.622, 30
38 5	N07AN00 4702	SISTEMA NERVIOSO	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml	511 515 12	339	180	283	802	\$491,3 1	\$ -	\$491,3 1	\$166.55 4,09	88435,8	139040, 73	\$394.03 0,62

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

386	N05AH03 3331	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 10mg P.RECONS VIAL	511 417 03	11	0	0	11	\$48.06 7,01	\$ -	\$48.06 7,01	\$528.73 7,11	0	0	\$528.73 7,11	
387	N05A00 10012P	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 10mg TABLETA	511 417 03	128	0	148	276	\$176,1 3	\$ -	\$176,1 3	\$22.544, 64	0	26067,2 4	\$48.611, 88	
388	N05A00 10011P	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 5mg TABLETA	511 417 03	221	150	113	484	\$128,7 5	\$ -	\$128,7 5	\$28.453, 75	19312,5	14548,7 5	\$62.315, 00	
389	N02A00 21012	SISTEMA NERVIOSO	OXICODONA 10mg TABLETA	511 422 07	716	0	164	880	\$266,7 7	\$ -	\$266,7 7	\$191.00 7,32	0	43750,2 8	\$234.75 7,60	
390	N02BE01 2850	SISTEMA NERVIOSO	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml	511 424 05	1800	0	205	2005	\$8.126 ,70	\$ -	\$8.126 ,70	\$14.628. 060,00	0	1665973 ,5	\$16.294. 033,50	
391	N03A903 1011	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 150mg CAPSULA	511 415 34	1068	0	0	1068	\$190,5 5	\$ -	\$190,5 5	\$203.50 7,40	0	0	\$203.50 7,40	
392	N03AX16 2064	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 20mg/mL SOLUCIÓN ORAL	511 415 34	1	0	0	1	\$92.05 6,25	\$ -	\$92.05 6,25	\$92.056, 25	0	0	\$92.056, 25	
393	N03A903 1014	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 25mg CAPSULA	511 415 34	125	0	0	125	\$486,7 5	\$387,2 8	\$ -	\$387,2 8	\$48.410, 00	0	0	\$48.410, 00
394	N03A903 1012	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 75mg CAPSULA	511 415 34	4215	240	1415	5870	\$135,9 6	\$ -	\$135,9 6	\$573.07 1,40	32630,4	192383, 4	\$798.08 5,20	
395	N01AP03 8902	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	511 429 41	6000	0	8000	1400 0	\$5.500 ,00	\$ -	\$5.500 ,00	\$33.000. 000,00	0	4400000 0	\$77.000. 000,00	
396	N05AC03 2030	SISTEMA NERVIOSO	QUETIAPINA 100mg TABLETA	511 417 22	383	150	567	1100	\$1.960 ,78	\$238,9 6	\$ -	\$238,9 6	\$91.521, 68	35844	135490, 32	\$262.85 6,00
397	N05AH04 4719	SISTEMA NERVIOSO	QUETIAPINA 25mg TABLETA	511 417 22	2461	360	4047	6868	\$490,2 0	\$133,9 1	\$ -	\$133,9 1	\$329.55 2,51	48207,6	541933, 77	\$919.69 3,88
398	N01AR01 0701	SISTEMA NERVIOSO	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml	511 422 32	2000	80	2000	4080	\$36.38 8,87	\$ -	\$36.38 8,87	\$72.777. 740,00	291110 9,6	7277774 0	\$148.46 6.589,60	
399	N05AR00 1011	SISTEMA NERVIOSO	RISPERIDONA 1mg TABLETA	511 417 04	272	100	458	830	\$118,4 5	\$ -	\$118,4 5	\$32.218, 40	11845	54250,1	\$98.313, 50	
400	N05AR00 1010	SISTEMA NERVIOSO	RISPERIDONA 2mg TABLETA	511 417 04	181	40	151	372	\$792,3 9	\$118,4 5	\$ -	\$118,4 5	\$21.439, 45	4738	17885,9 5	\$44.063, 40
401	N07XS02 1002	SISTEMA NERVIOSO	SERTRALINA 50mg TABLETA	511 416 19	748	100	568	1416	\$71,07	\$ -	\$71,07	\$53.160, 36	7107	40367,7 6	\$100.63 5,12	

40 2	A06AD04 2271	SISTEMA NERVIOSO	SULFATO DE MAGNESIO 1G/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMP X 10 ML	511 716 06	25	0	1000	1025	\$1.395 ,65	\$ -	\$1.395 ,65	\$34.891, 25	0	1395650	\$1.430,5 41,25
40 3	N01AT01 5721	SISTEMA NERVIOSO	TIOPIENTAL 1g P.RECONS VIAL 50ml	511 429 21	21	0	0	21	\$13.02 7,44	\$ -	\$13.02 7,44	\$273.57 6,24	0	0	\$273.57 6,24
40 4	N03AT02 8030	SISTEMA NERVIOSO	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	511 429 21	104	0	406	510	\$279,1 3	\$ -	\$279,1 3	\$29.029, 52	0	113326, 78	\$142.35 6,30
40 5	N03AT0 28020	SISTEMA NERVIOSO	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	511 429 21	63	0	0	63	\$374,9 2	\$ -	\$374,9 2	\$23.619, 96	0	0	\$23.619, 96
40 6	N02AT03 0703	SISTEMA NERVIOSO	TRAMADOL 100mg/1ml SOL ORAL FCO 10ml	511 422 35	77	14	13	104	\$1.220 ,55	\$ -	\$1.220 ,55	\$93.982, 35	17087,7	15867,1 5	\$126.93 7,20
40 7	N02AT02 0701	SISTEMA NERVIOSO	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	511 422 35	1238 4	4700	1000 0	2708 4	\$284,2 8	\$ -	\$284,2 8	\$3.520.5 23,52	133611 6	2842800	\$7.699.4 39,52
40 8	N06AT02 3011	SISTEMA NERVIOSO	TRAZODONA 50mg TABLETA	511 416 06	1085	250	749	2084	\$76,22	\$ -	\$76,22	\$82.698, 70	19055	57088,7 8	\$158.84 2,48
40 9	N06AV01 0101	SISTEMA NERVIOSO	VENLAFAXINA 75mg CAPSULA	511 416 06	4	0	0	4	\$563,4 1	\$ -	\$563,4 1	\$2.253,6 4	0	0	\$2.253,6 4
41 0	R05CA00 5461	SISTEMA RESPIRATO RIO	ACETILCISTEINA 600 mg GRANULOS SOBRE 1.5 g	511 617 01	26	0	0	26	\$306,9 4	\$ -	\$306,9 4	\$7.980,4 4	0	0	\$7.980,4 4
41 1	R03BB00 2452	SISTEMA RESPIRATO RIO	BECLOMETASO NA DIPROPION 250mcg/Do INHAL 200Dosis 10ml	511 817 52	93	0	915	1008	\$4.388 ,83	\$ -	\$4.388 ,83	\$408.16 1,19	0	4015779 ,45	\$4.423.9 40,64
41 2	R03BB00 2451	SISTEMA RESPIRATO RIO	BECLOMETASO NA DIPROPION 50mcg SLN INHALAR FCO 200Do	511 817 52	44	210	186	440	\$4.037 ,60	\$ -	\$4.037 ,60	\$177.65 4,40	847896	750993, 6	\$1.776.5 44,00
41 3	R03BD00 2452	SISTEMA RESPIRATO RIO	BECLOMETASO NA Dipropionato Sol Inh 50mcg/ml NASAL	511 817 52	1	0	19	20	\$9.432 ,23	\$ -	\$9.432 ,23	\$9.432,2 3	0	179212, 37	\$188.64 4,60

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

41 4	R01AI01 7472	SISTEMA RESPIRATO RIO	BROMURO IPRATROPIO 0,025 % SOL INH 20ml	511 617 05		200	0	60	260		\$22.01 5,22	\$	\$22.01 5,22	\$4.403.0 44,00	0	1320913 2	\$5.723.9 57,20
41 5	R01AI01 7471	SISTEMA RESPIRATO RIO	BROMURO IPRATROPIO 20mcg/Do INH 10ml	511 617 05		590	530	1800	2920		\$4.798 ,77	\$	\$4.798 ,77	\$2.831.2 74,30	254334 8,1	8637786	\$14.012. 408,40
41 6	R03BB01 6461	SISTEMA RESPIRATO RIO	BUDESONIDA 0,5mg/ml SUSP INHALAR AMP 2ml	511 617 03		85	0	121	206		\$639,6 3	\$	\$639,6 3	\$54.368, 55	0	77395,2 3	\$131.76 3,78
41 7	R06AC03 2070	SISTEMA RESPIRATO RIO	CLEMASTINA 1mg/1ml SLN INY AMPOLLA 2ml	511 616 02		33	40	26	99		\$8.291 ,50	\$	\$8.291 ,50	\$273.61 9,50	331660	215579	\$820.85 8,50
41 8	R05CA00 5701	SISTEMA RESPIRATO RIO	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA TOPICA	511 018 05		50	0	42	92		\$1.835 ,68	\$	\$1.835 ,68	\$91.784, 00	0	77098,5 6	\$168.88 2,56
41 9	R05CA00 5704	SISTEMA RESPIRATO RIO	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA VAGINAL	511 018 05		26	0	69	95		\$2.908 ,46	\$	\$2.908 ,46	\$75.619, 96	0	200683, 74	\$276.30 3,70
42 0	R06AD01 8101	SISTEMA RESPIRATO RIO	DIFENHIDRAMIN A 50mg CAPSULA	511 616 35		84	0	6	90		\$84,46	\$	\$84,46	\$7.094,6 4	0	506,76	\$7.601,4 0
42 1	R03AK06 3309	SISTEMA RESPIRATO RIO	FLUTICASONA/S ALMETEROL 250/50mcg INH 60Do-DISCO	511 517 20		21	0	19	40	\$107.8 20,00	\$70.46 6,42	\$	\$70.46 6,42	\$1.479.7 94,82	0	1338861 ,98	\$2.818.6 56,80
42 2	R03AS00 1472	SISTEMA RESPIRATO RIO	FLUTICASONA/S ALMETEROL 250mcg/25mcg SUSP INH- AEROSOL BUCAL 120 DOSIS	511 517 20		9	0	0	9		\$93.74 8,54	\$	\$93.74 8,54	\$843.73 6,86	0	0	\$843.73 6,86
42 3	R03AK06 2533	SISTEMA RESPIRATO RIO	FLUTICASONA/S ALMETEROL 500/50mcg INH 60Do-DISCO	511 517 20		5	20	19	44	\$112.8 60,00	\$95.94 4,50	\$	\$95.94 4,50	\$479.72 2,50	191889 0	1822945 ,5	\$4.221.5 58,00
42 4	R06AH01 5012	SISTEMA RESPIRATO RIO	HIDROXICINA 25mg TABLETA	511 419 16		168	0	30	198		\$67,98	\$	\$67,98	\$11.420, 64	0	2039,4	\$13.460, 04

PROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE: ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 05GBS45-V3

425	R07AI01 7001	SISTEMA RESPIRATO RIO	ILOPROST 10mcg/1ml SOL PARA NEBULIZACION AMPOLLA 2ml	511 619 01		25	0	0	25		\$55.62 0,00	\$ -	\$55.62 0,00	\$1.390.5 00,00	0	0	\$1.390.5 00,00
426	R03AL04 2077	SISTEMA RESPIRATO RIO	INDACATEROL 110 MCG + GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA PRESENTACION MULTIDOSIS X 30 CAPSULAS	511 517 20		7	0	0	7		\$5.088 ,20	\$ -	\$5.088 ,20	\$35.617, 40	0	0	\$35.617, 40
427	R06AL01 6011	SISTEMA RESPIRATO RIO	LORATADINA 10mg TABLETA	511 616 06		674	200	618	1492		\$18,54	\$ -	\$18,54	\$12.495, 96	3708	11457,7 2	\$27.661, 68
428	R05CB05 7355	SISTEMA RESPIRATO RIO	MESNA 400mg SOLUCION AMPOLLA	511 115 13		20	0	0	20		\$12.67 0,03	\$ -	\$12.67 0,03	\$253.40 0,60	0	0	\$253.40 0,60
429	R01AO0 06422	SISTEMA RESPIRATO RIO	OXIMETAZOLINA 0,05% SOL NASAL FCO 15ml	511 619 01		147	30	51	228		\$2.018 ,80	\$ -	\$2.018 ,80	\$296.76 3,60	60564	102958, 8	\$460.28 6,40
430	R07AP01 7250	SISTEMA RESPIRATO RIO	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	511 619 01		23	0	40	63		\$1.394 .618,9 7	\$ -	\$1.394 .618,9 7	\$32.076. 236,31	0	5578475 8,8	\$87.860. 995,11
431	C02KX05 2002	SISTEMA RESPIRATO RIO	RIOCIQUAT TN 1,0mg TABLETA	511 217 80		20	0	0	20		\$85.67 8,49	\$ -	\$85.67 8,49	\$1.713.5 69,80	0	0	\$1.713.5 69,80
432	R03AS00 1461	SISTEMA RESPIRATO RIO	SALBUTAMOL 0,5% SOL MICRONEBULIZA R FCO 10 ml	511 615 08		54	0	6	60		\$12.15 2,97	\$ -	\$12.15 2,97	\$656.26 0,38	0	72917,8 2	\$729.17 8,20
433	R03AS00 1471	SISTEMA RESPIRATO RIO	SALBUTAMOL 100mcg/Do SUSP INH 10ml	511 615 08		377	820	1500	2697		\$3.336 ,17	\$ -	\$3.336 ,17	\$1.257.7 36,09	273565 9,4	5004255	\$8.997.6 50,49
434	R07AC00 5233	SISTEMA RESPIRATO RIO	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	511 619 01		14	0	5	19		\$1.243 .454,1 1	\$ -	\$1.243 .454,1 1	\$17.408. 357,54	0	6217270 ,55	\$23.625. 628,09
435	R07AC00 5232	SISTEMA RESPIRATO RIO	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 1,5ml SUSP	511 619 01		19	0	30	49		\$1.656 .436,7 3	\$ -	\$1.656 .436,7 3	\$31.472. 297,87	0	4969310 1,9	\$81.165. 399,77

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

43 6	R07AA02 6076	SISTEMA RESPIRATO RIO	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 3ml SUSP	511 619 01		20	10	30	60		\$2.732 .963,8 9	\$	\$2.732 .963,8 9	\$54.659. 277,80	273296 38,9	8198891 6,7	\$163.97 7.833,40
43 7	R03DT00 4142	SISTEMA RESPIRATO RIO	TEOFILINA 125mg CAPSULA	511 615 05		7	0	0	7		\$104,0 3	\$	\$104,0 3	\$728,21	0	0	\$728,21
43 8	R03DT00 4141	SISTEMA RESPIRATO RIO	TEOFILINA 300mg CAPSULA	511 615 05		5	0	17	22		\$157,5 9	\$	\$157,5 9	\$787,95	0	2679,03	\$3.466,9 8
43 9	R03BB04 2182	SISTEMA RESPIRATO RIO	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA PRESENTACION MULTIDOSIS X 30 CAPSULAS	511 615 24		1	0	0	1		\$78.94 9,50	\$	\$78.94 9,50	\$78.949, 50	0	0	\$78.949, 50
44 0	J01GB01 0112723	SISTEMA RESPIRATO RIO	TOBRAMICINA 300mg SOL INHALAC VIAL 4ml	511 015 82		59	0	0	59		\$82.95 8,26	\$	\$82.95 8,26	\$4.894.5 37,34	0	0	\$4.894.5 37,34
44 1	J05AF30 9198	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	ABACAVIR/LAMI VUDINA 600/300 TABLETA	511 023 22		84	0	0	84		\$1.211 ,28	\$	\$1.211 ,28	\$101.74 7,52	0	0	\$101.74 7,52
44 2	A11GA03 1011	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	AC ASCORBICO 500mg TABLETA	121 622 01		500	0	0	500		\$82,40	\$	\$82,40	\$41.200, 00	0	0	\$41.200, 00
44 3	A16AU00 1001	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	ACIDO URSODESOXICO LICO 300mg CAPSULA	511 719 10		161	0	74	235		\$909,4 9	\$	\$909,4 9	\$146.42 7,89	0	67302,2 6	\$213.73 0,15
44 4	B05BA02 2054	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA 30% ACEITE OLIVA 25% ACEITE PESCADO 15% FRASCO 500mL	123 522 11		800	0	500	1300		\$54.66 0,04	\$	\$54.66 0,04	\$43.728. 032,00	0	2733002 0	\$71.058. 052,00
44 5	A02AA01 7231	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP FCO 360ml	511 715 11		98	33	110	241		\$4.129 ,27	\$	\$4.129 ,27	\$404.66 8,46	136265, 91	454219, 7	\$995.15 4,07



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

FORMATO



PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

446	AC6AB001001	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	BISACODILO 5mg TABLETA	51171611	3236	600	3528	7364	\$26,78	\$-	\$26,78	\$86.660,08	16068	94479,84	\$197.207,92
447	A12AC001012	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCIO CARBONATO / VITAMINA D (600mg / 200UI) TAB	51171501	871	0	385	1256	\$88,58	\$-	\$88,58	\$77.153,18	0	34103,3	\$111.256,48
448	A12AC001011	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETA	51171501	1512	0	659	2171	\$62,83	\$-	\$62,83	\$94.998,96	0	41404,97	\$136.403,93
449	A12AC002701	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml	51182403	6000	280	3500	9780	\$739,54	\$-	\$739,54	\$4.437.240,00	207071,2	2588390	\$7.232.701,20
450	A11CC003101	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCITRIOL 0,25mcg CAPSULA	51191910	1547	180	1214	2941	\$74,16	\$-	\$74,16	\$114.725,52	13348,8	90030,24	\$218.104,56
451	A07BA015736	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CARBON ACTIVADO 20000mg/100ml. SUSPENSION ORAL FRASCO	51211618	5	20	6	31	\$102.998,97	\$-	\$102.998,97	\$514.994,85	2059979,4	617993,82	\$3.192.968,07
452	A01AB03	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CLORHEXIDINA 200 mg/100ml SLN BUCAL FCO 180ml	51102707	62	0	0	62	\$5.150,00	\$-	\$5.150,00	\$319.300,00	0	0	\$319.300,00
453	A03FA037585	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml	51171806	5	0	0	5	\$32.033,00	\$-	\$32.033,00	\$160.165,00	0	0	\$160.165,00
454	A16AE020531	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ENEMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibasico 6g y Fosfato de Sodio Monobasico 16g por cada 100ml)	51171631	111	230	398	739	\$5.086,14	\$-	\$5.086,14	\$564.561,54	1169812,2	2024283,72	\$3.758.657,46

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

455	V06DF21 67	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	FORMULA MONOMERICA NO LACTEA 0 A 12 MESES ALERGIA A PROTEINA LECHE LATA X 400 G	422 318 01		4	0	0	4	\$169.6 46,15	\$ -	\$169.6 46,15	\$678.58 4,60	0	0	\$678.58 4,60
456	A10BG00 4011	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETA	511 815 16		8	30	0	38	\$27,81	\$ -	\$27,81	\$222,48	834,3	0	\$1.056,7 8
457	A10XG07 7020	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	511 815 08		13	0	6	19	\$129.5 66,79	\$ -	\$129.5 66,79	\$1.684.3 68,27	0	777400, 74	\$2.461.7 69,01
458	A02AA04 9495	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	HIDROXIDO DE MAGNESIO fco 360ml	511 715 03		11	0	0	11	\$3.706 ,97	\$ -	\$3.706 ,97	\$40.776, 67	0	0	\$40.776, 67
459	A03BH01 3021	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	HIOSCINA 10mg TABLETA	511 721 07		518	0	181	699	\$117,4 2	\$ -	\$117,4 2	\$60.823, 56	0	21253,0 2	\$82.076, 58
460	A03BH01 3701	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	511 721 07		1152 4	4900	6000	2242 4	\$876,5 3	\$ -	\$876,5 3	\$10.101, 131,72	429499 7	5259180	\$19.655, 308,72
461	A03DH01 3701	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	HIOSCINA/DIPIR ONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	511 721 07		1058	4600	4403	1006 1	\$1.170 ,08	\$ -	\$1.170 ,08	\$1.237.9 44,64	538236 8	5151862 ,24	\$11.772, 174,88
462	A10AB05 7001	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	511 815 06		12	15	33	60	\$21.42 4,00	\$ -	\$21.42 4,00	\$257.08 8,00	321360	706992	\$1.285.4 40,00
463	A10AE05 6790	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	511 815 06		9	12	31	52	\$36.05 0,00	\$ -	\$36.05 0,00	\$324.45 0,00	432600	1117550	\$1.874.6 00,00
464	A10AI01 7001	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	511 815 06		568	155	554	1277	\$19.34 1,34	\$ -	\$19.34 1,34	\$10.985, 881,12	299790 7,7	1071510 2,36	\$24.698, 891,18

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3

465	A10AI017017	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY PEN 3 ML	51181506		47	75	137	259	\$21.371,47	\$-	\$21.371,47	\$1.004.459,09	1602860,25	2927891,39	\$5.535.210,73
466	A10AI008701	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml.	51181506		72	38	247	357	\$5.852,46	\$-	\$5.852,46	\$421.377,12	222393,48	1445557,62	\$2.089.328,22
467	A10AI009711	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	51181506		5	0	6	11	\$7.279,01	\$-	\$7.279,01	\$36.395,05	0	43674,06	\$80.069,11
468	A06AL023222	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml JARABE FCO 240ml	51171605		3	0	24	27	\$18.614,16	\$-	\$18.614,16	\$55.842,48	0	446739,84	\$502.582,32
469	A06AL023221	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml OTRAS SOLUCIONES SOBRE 15ml	51171605		990	400	810	2200	\$1.001,16	\$-	\$1.001,16	\$991.148,40	400464	810939,6	\$2.202.552,00
470	A05BA060482	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	L-ASPARTATO/L-ORNITINA 5g/10ml AMP	12352209		228	0	0	228	\$20.795,70	\$-	\$20.795,70	\$4.741.419,60	0	0	\$4.741.419,60
471	A07XL001015	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	51171702		5595	0	404	5999	\$37,08	\$-	\$37,08	\$207.462,60	0	14980,32	\$222.442,92
472	A16AE021532	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MESALAZINA 4g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	51171631		85	0	34	119	\$16.480,00	\$-	\$16.480,00	\$1.400.800,00	0	560320	\$1.961.120,00
473	A10BMO11011	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METFORMINA 850mg TABLETA	51181517		287	90	411	788	\$52,53	\$-	\$52,53	\$15.076,11	4727,7	21589,83	\$41.393,64
474	A03FM016011	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETA	51171806		607	0	419	1026	\$29,87	\$-	\$29,87	\$18.131,09	0	12515,53	\$30.646,62
475	A03AMO16701	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	51171806		9869	4100	10000	23969	\$257,50	\$-	\$257,50	\$2.541.267,50	1055750	2575000	\$6.172.017,50
476	A02BMO26011	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	51171908		334	0	428	762	\$1.933,83	\$-	\$1.933,83	\$645.899,22	0	827679,24	\$1.473.578,45

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

47 7	A03FA99 7512	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	MOSAPRIDA 5mg CAPSULA	511 815 25		60	0	0	60	\$366,9 4	\$ -	\$366,9 4	\$22.016, 40	0	0	\$22.016, 40
47 8	B05BA10 2247	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	MULTIVITAMINA S HIDROSOLUBLE S POLVO LIOFILIZADO	511 919 05		105	0	350	455	\$14.47 0,47	\$ -	\$14.47 0,47	\$1.519.3 99,35	0	5064664 ,5	\$6.584.0 63,85
47 9	A16A000 8702	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	511 823 04		100	0	0	100	\$15.92 2,77	\$ -	\$15.92 2,77	\$1.592.2 77,00	0	0	\$1.592.2 77,00
48 0	A02B000 2101	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	511 719 09		1855 7	4200	1700 0	3975 7	\$33,99	\$ -	\$33,99	\$630.75 2,43	142758	577830	\$1.351.3 40,43
48 1	A02B000 2721	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	511 719 09		1203 8	4600	1200 0	2863 8	\$1.696 ,41	\$ -	\$1.696 ,41	\$20.421. 383,58	780348 6	2035692 0	\$48.581. 789,58
48 2	A0XA00 0703NP	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	511 718 04		3457	660	760	4877	\$952,7 5	\$ -	\$952,7 5	\$3.293.6 56,75	628815	724090	\$4.646.5 61,75
48 3	A11HP01 5141	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	PIRIDOXINA 50mg CAPSULA	511 919 09		283	0	75	358	\$58,71	\$ -	\$58,71	\$16.614, 93	0	4403,25	\$21.018, 18
48 4	A16AP05 5251	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	POLIETILENGLIC OL P.RECONS SOBRE 105g LAMINADO (SACHET) + BICARBONATO DE SODIO 1430mg, CLORURO DE SODIO 2800mg, CLORURO DE POTASIO 370mg	511 716 31		380	0	200	580	\$11.42 1,67	\$ -	\$11.42 1,67	\$4.340.2 34,60	0	2284334	\$6.624.5 68,60

485	A16AP05 5252	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	POLIETILENGLIC OL.P.RECONS SOBRE 59g LAMINADO (SACHET) + SULFATO DE SODIO ANHIDRO 5,685g, BICARBONATO DE SODIO 1,685g, CLORURO DE SODIO 1,465g, CLORURO DE POTASIO 0,7425g	511 716 31		600	300	582	1482	\$9.117 ,56	\$ -	\$9.117 ,56	\$5.470.5 36,00	273526 8	5306419 ,92	\$13.512. 223,92
486	A12BP02 2701	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	POTASIO CLORURO 20mEq SOL INY AMP 10ml	511 918 02		1403 9	1700	1500 0	3073 9	\$265,7 4	\$ -	\$265,7 4	\$3.730.7 23,86	451758	3986100	\$8.168,5 81,86
487	A12BP02 3211	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml	511 918 03		183	40	333	556	\$7.828 ,00	\$ -	\$7.828 ,00	\$1.432.5 24,00	313120	2606724	\$4.352,3 68,00
488	A02BR00 1701	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	RANITIDINA 50mg SOL INY AMPOLLA 2ml	511 719 04		10	0	0	10	\$279,1 3	\$ -	\$279,1 3	\$2.791,3 0	0	0	\$2.791,3 0
489	A07FA02 13511	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	SACCHAROMYC ES BOULARDI 250mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE	511 717 09		19	0	0	19	\$4.935 ,14	\$ -	\$4.935 ,14	\$93.767, 66	0	0	\$93.767, 66
490	A02BS01 4011	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	SUCRALFATO 1g TABLETA	511 719 11		656	620	7000	8276	\$222,4 8	\$ -	\$222,4 8	\$145.94 6,88	137937, 6	1557360	\$1.841,2 44,48
491	A02XS01 2301	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	SUCRALFATO 1g/5ml SUSPENSION FCO 200ml	511 719 11		11	0	0	11	\$21.68 2,53	\$ -	\$21.68 2,53	\$238.50 7,83	0	0	\$238.50 7,83
492	A16AS01 4010	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	SULFASALAZINA 500mg TABLETA	511 719 10		36	0	0	36	\$288,4 0	\$ -	\$288,4 0	\$10.382, 40	0	0	\$10.382, 40

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

493	A11DT009701	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLISMO	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml	51191909		56	20	217	293	\$3.195,06	\$ -	\$3.195,06	\$178.923,36	63901,2	693328,02	\$936.152,58
494	A11DT009141	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLISMO	TIAMINA 300mg TABLETA	51191909		281	100	221	602	\$111,24	\$ -	\$111,24	\$31.258,44	11124	24584,04	\$66.966,48
495	A03FTO01030	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLISMO	TRIMEBUTINA 200mg TABLETA	51172109		39	0	0	39	\$155,53	\$ -	\$155,53	\$6.065,67	0	0	\$6.065,67
496	A11CV021701	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLISMO	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	51191905		380	70	207	657	\$762,20	\$ -	\$762,20	\$289,636,00	53354	157775,4	\$500,765,40
497	B05BA0112076	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLISMO	FORMULA HEPATICA ALTA EN AA CADENA RAMIFICADA BAJA EN AA AROMATICOS FRASCO X 200 ML	42231801		88	0	0	88	\$17,833,94	\$ -	\$17,833,94	\$1.569,386,72	0	0	\$1.569,386,72
498	V06DF207	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA BOTELLA 220ml	42231801		900	0	0	900	\$15,036,89	\$ -	\$15,036,89	\$13.533,201,00	0	0	\$13.533,201,00
499	V06DF2076	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA LPC 1000 ML	42231801		25	0	0	25	\$74,195,69	\$ -	\$74,195,69	\$1.854,892,25	0	0	\$1.854,892,25
500	V06DF4814	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL	42231801		300	0	0	300	\$47,361,05	\$ -	\$47,361,05	\$14.208,315,00	0	0	\$14.208,315,00



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

FORMATO

PROCESO

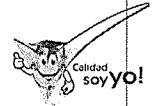
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3



50 1	V06DFI9 5414	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	422 318 01		700	0	0	700	\$6.949 .72	\$ -	\$6.949 .72	\$4.864.8 04,00	0	0	\$4.864.8 04,00
50 2	V06CL13 213	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	FORMULA PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA HIPOALERGENIC A LACTANTES DE 0/12 MESES POLVO 400 g.	422 318 01		8	0	0	8	\$62.82 0,99	\$ -	\$62.82 0,99	\$502.56 7,92	0	0	\$502.56 7,92
50 3	A12AA20 8751	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	MODULO DE PROTEINA CON CALCIO POLVO 275g	422 318 01		1	0	0	1	\$48.13 3,24	\$ -	\$48.13 3,24	\$48.133, 24	0	0	\$48.133, 24
50 4	A16AA03 2299	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	123 522 09		450	0	0	450	\$37.13 6,26	\$ -	\$37.13 6,26	\$16.711. 317,00	0	0	\$16.711. 317,00
50 5	V06DF01 0405	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	MODULO DE PROTEINA SIN CALCIO POLVO 275g	422 318 01		57	0	0	57	\$53.29 0,98	\$ -	\$53.29 0,98	\$3.037.5 85,86	0	0	\$3.037.5 85,86
50 6	V06CL02 024251	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES 0/12 MESES 400g	422 318 01		1	0	0	1	\$52.38 5,80	\$ -	\$52.38 5,80	\$52.385, 80	0	0	\$52.385, 80
50 7	V06CL02 1252	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	FORMULA INICIO LACTANTES DE 0/6 MESES CON HIERRO POLVO 900 g.	422 318 02		69	12	0	81	\$55.86 3,73	\$ -	\$55.86 3,73	\$3.854.5 97,37	670364, 76	0	\$4.524.9 62,13
50 8	V06CL02 3251	TRACTO ALIMENTAR IO Y METABOLIS MO	FORMULA LACTANTES DE 0/12 MESES INTOLERANCIA LACTOSA POLVO 400 g.	422 318 02		1	0	0	1	\$41.00 4,30	\$ -	\$41.00 4,30	\$41.004, 30	0	0	\$41.004, 30

PROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE: ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 05GBS45-V3

509	V06CL020255	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BAJO PESO FCO 2 Oz	42231802	10000	12	0	10012	\$1.168,09	\$ -	\$1.168,09	\$11.680.900,00	14017,08	0	\$11.694.917,08
510	V06DF017231	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA ESTRES METABOLICO 200mL a 250mL	42231801	981	0	0	800	\$12.715,41	\$ -	\$12.715,41	\$12.473.817,21	0	0	\$12.473.817,21
511	V06DF019231	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 200-250 mL	42231801	1800	120	0	1920	\$7.784,42	\$ -	\$7.784,42	\$14.011.956,00	934130,4	0	\$14.946.086,40
512	V06DF020231	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS LPC 1000 mL	42231801	1	0	0	1	\$64.143,25	\$ -	\$64.143,25	\$64.143,25	0	0	\$64.143,25
513	V06DF018231	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	42231801	6330	120	0	6450	\$6.949,72	\$ -	\$6.949,72	\$43.991.727,60	833966,4	0	\$44.825.694,00
514	V06DF019323	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA LPC 1000mL	42231801	1	0	0	1	\$37.371,62	\$ -	\$37.371,62	\$37.371,62	0	0	\$37.371,62
515	V06DF018232	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200mL a 250 mL	42231801	69	0	0	69	\$13.001,18	\$ -	\$13.001,18	\$897.081,42	0	0	\$897.081,42
516	V06DF021231	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	42231801	280	0	0	280	\$15.954,94	\$ -	\$15.954,94	\$4.467.383,20	0	0	\$4.467.383,20
517	V06CL022251	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LECHE INFANTIL SIN LACTOSA POLVO 400g	50131704	2	0	0	2	\$33.512,34	\$ -	\$33.512,34	\$67.024,68	0	0	\$67.024,68



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

FORMATO

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE:

ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

05GBS45-V3



518	V07AA017501	VARIOS	AC AMINOACETICO 1,5% SOLUCION 3000ml BOLSA	51191704	236	0	12	248	\$17.151,56	\$-	\$17.151,56	\$4.047.768,16	0	205818,72	\$4.253.586,88
519	V03AB230454	VARIOS	ACETILCISTEINA 300mg SOL INY AMPOLLA 3ml	51161701	735	500	1000	2235	\$4.294,07	\$-	\$4.294,07	\$3.156.141,45	2147035	4294070	\$9.597.246,45
520	V07AA007701	VARIOS	AGUA ESTERIL SOLUCION AMPOLLA 10ml	51102702	60000	0	3350	63350	\$383,16	\$-	\$383,16	\$22.989.600,00	0	1283586	\$24.273.186,00
521	V07AA00AA04	VARIOS	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 3000ml	51102702	551	180	724	1455	\$14.191,34	\$-	\$14.191,34	\$7.819.428,34	2554441,2	10274530,16	\$20.648.399,70
522	V07AA007703	VARIOS	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 500ml	51102702	2411	1200	8000	11611	\$1.390,50	\$-	\$1.390,50	\$3.352.495,50	1668600	11124000	\$16.145.095,50
523	V03AA010701	VARIOS	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO 99,9% AMPOLLA 5mL	51142001	9	0	0	9	\$11.953,14	\$-	\$11.953,14	\$107.578,26	0	0	\$107.578,26
524	V06DA021231	VARIOS	AMINOACIDOS NEONATAL 10% SLN 250ml	12352209	600	0	500	1100	\$44.290,00	\$-	\$44.290,00	\$26.574.000,00	0	22145000	\$48.719.000,00
525	J05AA006145	VARIOS	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA	51102322	82	0	0	82	\$1.475,99	\$-	\$1.475,99	\$121.031,18	0	0	\$121.031,18
526	V08BB001253	VARIOS	BARIO SULFATO POLVO RECONSTITUIR FCO176g	51212503	61	0	0	61	\$51.224,99	\$-	\$51.224,99	\$3.124.724,39	0	0	\$3.124.724,39
527	V06CE017702	VARIOS	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	51191905	900	0	332	1232	\$10.279,40	\$-	\$10.279,40	\$9.251.460,00	0	3412760,8	\$12.664.220,80
528	V08AA054241	VARIOS	ENTECAVIR Tab 0,5mg	511023	16	0	0	16	\$22.512,25	\$-	\$22.512,25	\$360.196,00	0	0	\$360.196,00
529	V03AN001701	VARIOS	NALOXONA 0,4mg SOL INY AMPOLLA 1ml	51142302	13	0	50	63	\$17.758,23	\$-	\$17.758,23	\$230.856,99	0	887911,5	\$1.118.768,49

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

53 0	V06DF01 1234	VARIOS	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	422 318 03		32	0	80	112	\$188.4 73,52	\$ -	\$188.4 73,52	\$6.031.1 52,64	0	1507788 1,6	\$21.109. 034,24
53 1	V07AR00 2253	VARIOS	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO P.RECONS SOB 15g	512 116 10		358	0	700	1058	\$6.203 ,69	\$ -	\$6.203 ,69	\$2.220.9 21,02	0	4342583	\$6.563.5 04,02
53 2	V03AB14 5931	VARIOS	PROTAMINA 5000UI SOL INY AMPOLLA 5ml	512 116 09		134	0	0	134	\$18.46 8,93	\$ -	\$18.46 8,93	\$2.474.8 36,62	0	0	\$2.474.8 36,62
													\$3.179.7 02.227,8 2	\$426.93 8.541,1 6	\$2.748.0 65.608,3 2	\$6.354.7 06.377,3 0

X. CRITERIOS PARA SELECCIONAR LA PROPUESTA MÁS FAVORABLE:

Para la selección de la oferta más favorable se requiere que el oferente cumpla con todos los requisitos desde el punto de vista Jurídico, Técnico, de experiencia, Documentos Generales y Económico, por ello dentro de los criterios de selección de ofertas, se deben considerar los siguientes factores:

- Jurídicos:** Admisible / No admisible; consiste en la verificación del cumplimiento de la totalidad de los requisitos legales.

Para facilitar la correcta integración de la propuesta por parte del proponente, la unidad y celeridad en su estudio y la evaluación por parte de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, el proponente deberá adjuntar los documentos de la propuesta en el mismo orden en que se relacionan a continuación:

1.1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal

Fotocopia clara y legible de la cédula del representante legal por las dos caras.

1.2. Certificado de no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades

Se debe diligenciar el ANEXO No. 6 que hace parte del Pliego. En caso de persona natural debe manifestar bajo la gravedad del juramento de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad, o en las prohibiciones establecidas en la Constitución Política, o en la Ley.

Si se trata de una persona jurídica debe manifestar bajo la gravedad del juramento de no encontrarse incurso, en dichas causales de inhabilidad o incompatibilidad, o en las prohibiciones establecidas en la Constitución Política, o en la Ley esta manifestación debe acreditar no encontrarse en las causales, el representante legal, ni la empresa, ni los socios y accionistas.

En el caso de los Consorcios o Uniones Temporales, la manifestación bajo la gravedad del juramento de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad, o en las prohibiciones establecidas en la Constitución Política, o en la Ley, debe presentarse por cada uno de los representantes de los socios que integran el Consorcio o la Unión Temporal y por el Representante Legal de la misma. Este documento deberá estar expedido con fecha máxima a la fecha del cierre de la presente Invitación a Cotizar.

1.3. Certificado de existencia y representación legal

1.3.1. Personas jurídicas

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

Si la propuesta la presenta una persona jurídica, anexará el Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido por la Cámara de Comercio dentro de los treinta (30) días calendario, anteriores al cierre de la Invitación a Cotizar, donde conste quién ejerce la representación legal y las facultades del mismo.

En dicho certificado se acreditará que el objeto social del proponente le permite ejecutar el objeto del presente proceso y que la persona jurídica tendrá una duración no inferior al término de la vigencia del contrato y un (1) año más.

Cuando el monto de la propuesta fuere superior al límite autorizado al representante legal, el proponente anexará la correspondiente autorización impartida por la Junta de Socios o el estatuto de la sociedad que tenga esa función y que lo faculte específicamente para presentar la propuesta en este proceso y celebrar el contrato respectivo, en caso de resultar seleccionado.

En el evento que del contenido del certificado expedido por la Cámara de Comercio, se haga la remisión a los estatutos de la sociedad para establecer las facultades del representante legal, el proponente anexará copia de la parte pertinente de dichos estatutos, y si de éstos se desprende que hay limitación para presentar la propuesta en cuanto a su monto, se adjuntará la autorización específica para participar en este proceso y suscribir el contrato, en caso de resultar seleccionado.

Si la propuesta se presenta a nombre de una sucursal, se anexarán los certificados tanto de la sucursal como de la casa principal.

En propuestas conjuntas, los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, el Representante Legal del Consorcio o Unión Temporal y los integrantes de estas o el Establecimiento de Comercio o la persona natural deberán aportar el certificado correspondiente.

Para las sociedades que cuenten con un objeto social indeterminado, deben presentar documento suscrito por el representante legal certificando su objeto social.

Nota: Documento de facultades para presentar propuestas y contratar

Si el representante legal o apoderado no tiene facultades amplias y suficientes para presentar la propuesta y contratar, adjuntará el Acta de la Junta o Asamblea de Socios (o documento soporte) donde se le otorguen tales atribuciones, con anterioridad a la fecha de cierre del Proceso de Selección.

En el evento que el proponente presente su propuesta por medio de apoderado, el poder contendrá expresa y claramente la facultad especial otorgada para participar en procesos de contratación de la naturaleza que se trate.

Nota: Empresas sin ánimo de lucro

Si la propuesta es presentada por una entidad SIN ÁNIMO DE LUCRO, la cual se encuentre sujeta a INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL; deberá aportar CERTIFICADO vigente de la entidad que ejerza el control y vigilancia (no mayor a noventa (90) días calendario) al cierre de la invitación a cotizar, en el cual conste que la sociedad puede ejercer su objeto social, cumple con los requisitos exigidos y no tiene sanciones o límites a su ejercicio social.

Aplica tanto a proponente singular o socio(s) del Consorcio o Unión Temporal.

1.3.2. Cédula y Certificado de Matrícula (si aplica)

Si la propuesta la presenta una persona natural, jurídica o Consorcio o Uniones Temporales, deben anexar copia simple del documento de identificación de cada uno de los integrantes de los mismos, así como el Certificado de Matrícula de Persona Natural (si aplica), expedido por la Cámara de Comercio dentro de los treinta (30) días calendario anteriores al cierre del Proceso de Selección.

En dicho certificado se acreditará que la actividad comercial del proponente le permite realizar el objeto del presente Proceso de Selección.

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

En propuestas conjuntas, cuando los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, o uno de ellos, sea persona natural, cada uno de ellos o el integrante respectivo, aportará el certificado correspondiente.

1.3.3. Documento de conformación del Consorcio o Unión Temporal

Los Consorcios o Uniones Temporales podrán estar compuestos por personas naturales y/o jurídicas, además deben cumplir con los siguientes requisitos:

- a) Adjuntar con su propuesta el documento de la conformación del Consorcio o Unión Temporal, que como mínimo debe contener: objeto duración (no inferior al plazo o ejecución del contrato y (1) un años más) el representante y su respectivo suplente, sus facultades (entre las que se debe encontrarse la de presentar la propuesta y suscribir el contrato hasta el valor de la propuesta) manifestación expresa de la responsabilidad frente al Hospital, frente a la celebración y ejecución, porcentajes de participación en los casos de las Uniones Temporales.
- b) Indicar en forma expresa si su participación es a título de Consorcio o Unión Temporal.
- c) Designar la persona, que para todos los efectos, representará el Consorcio o la Unión Temporal.
- d) Señalar las reglas básicas que regulen las relaciones entre los socios del Consorcio o la Unión Temporal y sus respectivas responsabilidades.
- e) Señalar en forma clara y precisa, en el caso de la Unión Temporal, los términos y extensión de la participación en la propuesta y en su ejecución y las obligaciones y responsabilidades de cada uno de los socios del contrato, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.
- f) Señalar la duración del mismo que no deberá ser inferior a la duración del contrato y cinco (5) años más.
- g) Deberán indicar que éstos no podrán, en ningún caso, hacer cesión del contrato entre quienes integran el Consorcio o la Unión Temporal.
- h) Si los socios del Consorcio o la Unión Temporal o alguno de ellos, es persona jurídica, debe adjuntar a la propuesta el Certificado de Existencia y Representación Legal, atendiendo lo exigido para estos documentos en el presente Pliego de Condiciones.
- i) En atención a lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, los integrantes del Consorcio o Unión Temporal en el documento de constitución y para efectos del pago, en relación con la facturación deben manifestar:

- Si la va a efectuar en representación del Consorcio o de la Unión Temporal uno de sus integrantes, en este caso debe informar el número del NIT de quien factura.
- Si la facturación la van a presentar en forma separada cada uno de los integrantes del Consorcio o de la Unión Temporal, deben informar el número de NIT de cada uno de ellos y la participación de cada uno en el valor del contrato.
- Si la va realizar el Consorcio o la Unión Temporal con su propio NIT.

De resultar favorecido con el presente proceso, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la notificación de la adjudicación, la Unión Temporal o el Consorcio, debe remitir el NIT correspondiente y además deben señalar el porcentaje o valor del contrato que corresponda a cada uno de los integrantes, el nombre o razón social y el NIT de cada uno de ellos.

1.4. Garantía de seriedad de la oferta

El Proponente por el hecho de presentar propuesta oportunamente, se entenderá que la misma es irrevocable y que el Proponente mantiene vigentes todas las condiciones originales durante mínimo noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de cierre de la invitación a cotizar, para lo cual y como requisito para participar en este proceso, la propuesta deberá estar acompañada de la garantía de seriedad. La no entrega de la garantía de seriedad junto con la propuesta no será subsanable y será causal de rechazo de la misma.

Esta garantía debe ser expedida a favor de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, por una entidad afianzadora legalmente establecida en Colombia, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total de la oferta que presente, válida como mínimo por noventa (90) días calendario a partir de la fecha cierre de la Invitación a Cotizar. Por medio de esta garantía el proponente avalará la seriedad de su propuesta sin modificación alguna.

Esta garantía debe extenderse si es necesario desde la fecha de expedición hasta la aprobación de la garantía de cumplimiento.

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

La póliza a suscribir deberá ser de aquellas a favor de entidades estatales.

La E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA hará efectiva la garantía de seriedad de la oferta en los siguientes casos:

- Cuando el proponente solicite el retiro de su propuesta después de la fecha de cierre del presente proceso.
- Cuando el proponente favorecido no proceda, dentro del plazo estipulado en estos términos, a suscribir y legalizar el contrato.
- Cuando el proponente favorecido no otorgue la garantía de cumplimiento del contrato.
- Y las demás que estipule la Ley.

La garantía debe ser tomada a nombre del proponente, tal como aparece en el documento que acredita la existencia y representación legal o NIT según sea el caso.

En el evento que la Propuesta se presente en consorcio o unión temporal, el tomador debe ser el consorcio o unión temporal (según sea el caso), conforme al documento de constitución, indicando expresamente los integrantes y porcentajes de participación.

La E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA previa solicitud escrita del proponente, devolverá las garantías de seriedad de todas las propuestas, una vez haya sido perfeccionado el contrato respectivo y se haya aprobado por la entidad la garantía contractual.

La garantía de seriedad de la oferta cubrirá los perjuicios derivados del incumplimiento del ofrecimiento, en los siguientes eventos:

- La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el plazo para la Adjudicación o para suscribir el contrato es prorrogado, siempre que tal prórroga sea inferior a tres (3) meses.
 - El retiro de la propuesta después de vencido el plazo fijado para la presentación de las propuestas.
 - La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario.
 - La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento del contrato.
- La suficiencia de esta garantía será verificada por la entidad al momento de la evaluación de las propuestas.

1.5. Acreditación de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales.

El oferente deberá presentar la afiliación al sistema de seguridad social y certificar que se encuentra a paz y salvo con el pago de los aportes parafiscales, certificación expedida por el Revisor Fiscal o por el Representante Legal, según sea el caso.

Nota 1: Para el caso de los Consorcios y Uniones Temporales se deberá allegar el Certificado de Pago de Aportes de Seguridad Social y Parafiscales de cada uno de los integrantes que la conforman en las mismas condiciones antes descritas.

Nota 2: Para el caso de certificaciones emitidas por el revisor fiscal, debe contar con Tarjeta Profesional

Nota 3: En caso que la Persona Jurídica sea contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad CREE y por consiguiente estén exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según lo establecido en la Ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013, así deberá hacerlo constar en documento debidamente firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal.

1.6. Copia del Registro Único Tributario

El proponente, o cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, según sea el caso, presentarán el certificado de Registro Único Tributario - RUT ACTUALIZADO, expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN.

El proponente deberá presentar copia del Registro Único Tributario - RUT Actualizado de acuerdo a la nueva clasificación CIUU de actividades económicas, establecido por el Artículo 555-2 del Estatuto Tributario, que constituye el único mecanismo para identificar, ubicar y clasificar a los sujetos de obligaciones administradas y controladas por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, en caso de consorcio o

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

unión temporal cada uno de sus integrantes deberá cumplir con este requisito. Así mismo debe allegar fotocopia del Registro de Información Tributaria de la persona natural y/o de la persona jurídica.

1.7. Registro Único de Proponentes

Se debe adjuntar con la propuesta el Certificado del Registro Único de Proponentes - RUP del proponente singular o de cada uno de los socios del Consorcio o Unión Temporal, si el proponente es plural. El RUP deberá estar expedido dentro de los treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de cierre del proceso de selección, el cual debe encontrarse en firme para la fecha y hora del cierre de la presente Invitación a cotizar.

1.8. Certificado de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República (VERIFICACIÓN POR LA ENTIDAD)

Para la persona jurídica como para el representante legal (para el caso de los Consorcios y Uniones Temporales se deberá allegar los certificados de antecedentes de cada uno de los miembros que la conforman tanto para las personas jurídicas como para los representantes legales)

1.9. Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación (VERIFICACIÓN POR LA ENTIDAD)

Para la persona jurídica como para el representante legal. (Para el caso de los Consorcios y Uniones Temporales se deberá allegar los certificados de antecedentes de cada uno de los socios que la conforman tanto para las personas jurídicas como para los representantes legales)

1.10. Certificado de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía (VERIFICACIÓN POR LA ENTIDAD)

Para los representantes legales y personas naturales (para el caso de los Consorcios y Uniones Temporales se deberá allegar los certificados de antecedentes de cada uno de los representantes legales de los socios que la conforman).

Los requisitos legales de la propuesta se solicitan con el fin de indicar si la propuesta es ADMISIBLE o NO ADMISIBLE para continuar en el presente Proceso de Selección.

2. **FINANCIERO:** Cumple/ No Cumple; cumplimiento de los índices financieros establecidos por el Hospital.

3. **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:** Cumple/ No cumple; cumplimiento de las características técnicas.

3.1. **De Experiencia:** El proponente deberá acreditar experiencia, cuyo objeto fuere el suministro de Productos Farmacéuticos (Medicamentos) en entidades de salud de mediana y alta complejidad de ámbito público o privado, que debe ser soportada con la presentación de certificaciones, contratos - órdenes de compra o Actas de Liquidación de Contratos ejecutados, en donde se cumpla con al menos el 20% del presupuesto de la presente oferta y cada certificación, contratos - órdenes de compra deberá tener como mínimo la siguiente información:

- Nombre o razón social de la entidad que certifica.
- Nombre o razón social del contratista.
- Número y objeto del contrato.
- Fecha de iniciación y de terminación del contrato.
- Valor del contrato.
- Nombre y firma del funcionario competente, quien expide la certificación.
- Dirección y teléfono de la entidad que certifica.

Para el caso de consorcios o uniones temporales que se presenten cada integrante de la misma deberá certificar la experiencia de acuerdo al porcentaje de participación de la unión.

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

4. Documentos Generales: Cumple/ No Cumple; Se procederá a la verificación de los documentos relacionados a continuación.

4.1. Carta de presentación de la oferta (Anexo No. 1)

Se debe diligenciar el Anexo 1 que hace parte de la presente Invitación a Cotizar y debe estar debidamente firmado en original por el representante legal de la persona jurídica Proponente, indicando su nombre, y demás datos requeridos en el formato suministrado, donde se manifestará, el cumplimiento de todas las condiciones legales requeridas para contratar; indicar claramente la dirección de notificaciones y/o envío de correspondencia, será obligatorio informar un número telefónico y un correo electrónico.

Debe estar firmada en original por el Proponente persona natural, o el representante legal de la persona jurídica o, por el representante de la Unión Temporal o Consorcio o el apoderado cuando la propuesta se presente a través de esta figura, en los términos señalados en el Anexo 1.

No se tendrá en cuenta otro tipo de información que el Proponente incluya dentro del anexo. El Proponente no debe modificar dicho anexo, solo diligenciar los campos establecidos.

4.2. Formulario Único de Registro Único Proveedores Del Hospital (DILIGENCIADO A MANO LETRA IMPRENTA, SIN TACHONES NI ENMENDADURAS, CON FIRMA Y HUELLA ORIGINAL DEL REPRESENTANTE LEGAL) (Anexo No. 2).

Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte de la presente Invitación a Cotizar y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano). Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original por el Proponente persona natural, o el representante legal de la persona jurídica o, para el caso de Unión Temporal o Consorcio cada integrante debe diligenciar un registro ya sea firmado por el Proponente persona natural o representante legal si es persona jurídica, más el formato correspondiente o Consorcio o la Unión Temporal. Los datos de las personas naturales y/o jurídicas (nombre y documento de identificación) deben presentarse completos, no abreviaturas ni omisión de nombres o apellidos, en los casos de las personas extranjeras, suministrar número de documento del país de origen y el número de la cédula de extranjería si fuese el caso.

No se tendrá en cuenta otro tipo de información que el Proponente incluya dentro del anexo. El proponente no debe modificar dicho anexo.

Con este registro el Subdirector de Bienes, Compras y Suministros hacen la verificación del Proponente en las Listas Restrictivas y vinculantes o no vinculantes de acuerdo al Manual de Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y la Financiación al Terrorismo (SARLAFT) de la Institución.

5. Económicos: Se tendrá en cuenta el proponente que oferte el menor precio, cumpliendo con los anteriores criterios de selección. Se realizará la evaluación económica ítem por ítem.

XI. RIESGOS PREVISIBLES

Una vez analizados los Bienes e Insumos a adquirir, podemos mencionar que los riesgos que se derivan de la contratación de este tipo de productos son:

- Incumplimiento por parte del proveedor.
- Mala calidad en los bienes contratados.
- Entrega de bienes diferentes a lo contratado.

XII. OBLIGACIONES DESDE EL PUNTO DE VISTA TÉCNICO:

- Farmacovigilancia activa.
- Asegurar condiciones de seguridad conservación del producto original durante transporte al Hospital.

OBLIGACIONES DEL PROPONENTE

1. El contratista se obliga a garantizar la calidad de los medicamentos suministrados.

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

2. El contratista garantiza que las presentaciones marcas, referencias y unidades de empaque o manejo de los insumos suministrados deberán corresponder a las requeridas por el **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Y LAS SEDES ADSCRITAS** y que fueron presentadas dentro de la oferta. En caso de no contar con las marcas, referencias y unidades de empaque o manejo, se deberá emitir comunicación al supervisor del contrato, quien deberá dar el aval para el cambio por otra alternativa.
3. El contratista garantiza que la calidad de los medicamentos deberá corresponder a lo solicitado, evaluado y aceptado por el hospital. En caso de variación durante la vigencia del contrato, de la calidad y/o demás condiciones de los medicamentos, sin previa autorización del **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Y LAS SEDES ADSCRITAS**, se entenderá que existe un incumplimiento contractual.
4. El contratista se obliga a estar presente en las entregas de los medicamentos, (es decir que las entregas no se harán mediante empresa operador logístico de envíos, y si así fuese deberá estar un funcionario representante del proveedor), de acuerdo a los cronogramas de entrega; en la fecha y hora pactados con el proveedor en cada una de las sedes. Si son productos fuera de cronograma (**URGENTES**), se obliga a entregarlos en un plazo no mayor a tres (3) días hábiles, término que se contará a partir de la solicitud por parte del **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Y LAS SEDES ADSCRITAS** a través de correo electrónico y en la que el proveedor también se hará presente.
5. El contratista se obliga a garantizar que la fecha de vencimiento de los medicamentos no debe ser inferior a 18 MESES contados a partir del momento que el hospital reciba los medicamentos, salvo que el hospital determine una fecha de vencimiento diferente, previa autorización por parte del supervisor del contrato; en este caso el proveedor deberá adjuntar carta de compromiso de cambio de productos con fecha corta de vencimiento. Lo anterior es requisito para la entrega del medicamento y recepción a satisfacción de todos y cada y uno de los productos.
6. El contratista se obliga a realizar cambios por próximos vencimientos de medicamentos, previa notificación vía correo electrónico u oficio del hospital al proveedor como mínimo con tres (3) meses de anticipación a la fecha de vencimientos del producto.
7. El contratista se obliga a que por baja rotación que haya tenido un medicamento en particular, el hospital podrá devolverlo para su cambio o nota crédito.
8. El contratista se obliga a que los empaques de los medicamentos deben ser originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos integrados, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo en idioma español. Lo anterior es requisito para la entrega del producto y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los medicamentos.
9. El contratista se obliga a firmar el acta de recepción y entrega de productos farmacéuticos, en cada una de las entregas pactadas entre el proveedor y el servicio farmacéutico.
10. El contratista acepta y autoriza con la sola presentación de la propuesta, que en caso de que uno o varios de los insumos disminuyan su rotación, el hospital puede en cualquier momento modificar o dar por terminado unilateralmente el o los contratos suscritos durante la vigencia del contrato, según sea el caso, respecto de las cantidades que se encuentran pendientes de despacho, y luego se procederá a la liquidación de o los contratos suscritos durante la vigencia del contrato.
11. El contratista se obliga a presentar informes mensuales al interventor del contrato, acerca de la ejecución del mismo y a conciliar las facturas con el contador del servicio farmacéutico al final de cada mes.
12. El contratista se obliga a garantizar que en caso de sustancias químicas, se entregaran las fichas técnicas y de seguridad de cada una de las sustancias. Los recipientes deberán estar señalizados en con el rotulo de seguridad. Los residuos de estas sustancias deberán ser manejados por el proveedor.
13. El contratista se obliga a cumplir con la resolución 371 del 26 de Febrero de 2014 "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos".

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

14. El contratista se obliga a cumplir con los valores agregados, descuentos ofertados en la propuesta presentada. Esta estipulación aplica para los proponentes que ofrezcan valores agregados y descuentos.
15. En caso de que algún producto ofertado y contratado, durante la ejecución del contrato presente reportes de seguridad y que evaluados por el grupo evaluador del Programa Institucional de Farmacovigilancia, el contratista se verá obligado a recibir los productos entregados, hacer la reposición correspondiente (Nota crédito o producto) y acompañar la investigación por parte del comité de Seguridad del paciente, si se concluye que son fallas del producto el hospital está facultado para retirarlos del contrato. Así mismo, el proponente se verá obligado a dar respuesta, en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, a los reportes que sean enviados por parte del programa Institucional de Farmacovigilancia.
16. El contratista solo podrá presentar los medicamentos cuyo registro sanitario se encuentre vigente para la vigencia a contratar, los medicamentos que se encuentren en trámite de renovación o que se venza el registro sanitario durante la vigencia a contratar deben anexar la información de renovación así como la respuesta del INVIMA del trámite correspondiente.
17. En caso de que el hospital requiera manejar productos en consignación el contratista dispondrá de los medios requeridos para manejar este stock teniendo en cuenta un corte periódico que no puede ser superior a una periodicidad mensual y la correspondiente facturación antes de la fecha de corte estipulada en la cláusula de facturación, solo se podrá disponer de insumos que se encuentren en el presente contrato.
18. El proponente solo podrá presentar los medicamentos cuyo registro sanitario se encuentre vigente para la vigencia a contratar, los medicamentos que se encuentren en trámite de renovación o que se venza el registro sanitario durante la vigencia a contratar deben anexar la información de renovación así como la respuesta del INVIMA del trámite correspondiente.
19. El contratista se obliga a bonificar en producto un total del 1,5% del valor facturado durante el plazo y la vigencia de la ejecución del contrato a necesidad del Hospital.
20. En caso de que el hospital requiera manejar productos en consignación el contratista dispondrá de los medios requeridos para manejar este stock teniendo en cuenta un corte periódico que no puede ser superior a una periodicidad mensual y la correspondiente facturación antes de la fecha de corte estipulada en la cláusula de facturación, solo se podrá disponer de insumos que se encuentren en el presente contrato.
21. En caso de que por necesidad de la institución se requiera mayor cantidad de uno o más ítems contratados, se podrá solicitar al contratista más de la cantidad estimada de suministro de estos; con la respectiva deducción de la cantidad estimada de otro u otros ítems contratados; por ningún motivo el contratista deberá sobrepasar el monto del contrato.

XIII. LISTA DE ANEXOS

Solicitud de Dinámica No. SOLICITUD No FB0000202200005

Anexo 1 Listado de medicamentos Excel. diligenciar las condiciones técnicas de cada medicamento.

Anexo 2 Protocolo institucional 02AF02-V3 RECEPCION DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (FARMACIA).

XIV. LOS INSUMOS, SERVICIOS O EQUIPOS SOLICITADOS, EN EL OBJETO A CONTRATAR SON:

Estos productos son cotizados por varios proveedores.

XV. CARGO DEL SUPERVISOR

La Supervisión que de acuerdo a nuestro manual de contratación comprende funciones generales, administrativa, jurídica, financiera y técnica para la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTÁ, HOSPITAL REGIONAL DE ZIQAQUIRA y para la UNIDAD FUNCIONAL DE ZIQAQUIRÁ CON SUS RESPECTIVOS PUESTOS DE SALUD, estará a cargo del Líder de Proyecto Atención Farmacéutica o quien haga sus veces, o de quien delegue el Gerente de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.



FORMATO



PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3

XVI. FORMA DE PAGO:

Se realizarán pagos parciales mensuales, de acuerdo a las necesidades requeridas, a noventa (90) días calendario, una vez radicada la factura y certificado de recibido a satisfacción del servicio por el supervisor de manera mensual.

NOTA: Presentar Facturación por separado de los medicamentos contratados al E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTÁ, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA; según corresponda.

XVII. PROCESO AL CUAL PERTENECE LA NECESIDAD:

Esta compra se solicita desde el proceso de Atención Farmacéutica para suministrar su totalidad para los procesos de Atención al paciente.

XVIII. GARANTIAS

Sin perjuicio de lo establecido por la norma general de contratación, las garantías que exigirá la Empresa en sus contratos consistirán en contratos de seguro contenidos en una póliza expedidos por compañías de seguros legalmente autorizadas para funcionar en Colombia.

Se prescindirá de las garantías en los contratos cuya cuantía sea igual o menor a 30 SMLMV, siempre que a juicio de la Empresa estas no sean necesarias.

La solicitud de garantías se realizará teniendo en cuenta los parámetros establecidos en el estudio previo de acuerdo al objeto, el valor, la naturaleza del contrato, las obligaciones y de acuerdo a los riesgos previsibles identificados en la respectiva matriz de riesgo.

TIPO DE GARANTIAS	
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	
Cumplimiento	X
Calidad del servicio	
Calidad de los bienes	X
Calidad y correcto funcionamiento de los equipos	
Pago de los salarios	
De calidad de materiales y estabilidad de la obra	
Responsabilidad civil extracontractual	
Seriedad de la oferta	X
Otras	
Cual	

XIX. DECLARACIÓN DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD Y/O CONFLICTO DE INTERESES PARA SERVIDORES PÚBLICOS. (Marque con una X la respuesta seleccionada)

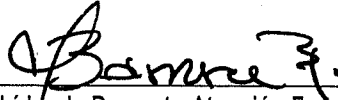
- El responsable y/o solicitante de la presente necesidad, se encuentra en causal (es) de Inhabilidades, incompatibilidades y/o conflicto de intereses.

SI		NO	X
----	--	----	---

- ✓ Si la respuesta es **SI** diligenciar el formato **DECLARACIÓN DE IMPEDIMENTO SERVIDORES PÚBLICOS** y hacerlo llegar al superior jerárquico (jefe inmediato) para su conocimiento y solución.

Nota: Con el estudio previo se debe entregar debidamente diligenciado, documento correspondiente a "CERTIFICACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTO DE INTERESES SERVIDORES PÚBLICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA".

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V3



Firma Líder de Proyecto Atención Farmacéutica
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.

ESPACIO PARA SER LLENADO EXCLUSIVAMENTE POR LA SUBDIRECCIÓN DE BIENES COMPRAS Y SUMINISTRO

XIX. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA CONTRATACIÓN

	MODALIDAD	CUANTÍA	DESDE	HASTA
	Compra Directa	600 SMLV	0	\$600.000.000
X	Convocatoria Pública	+ 600 SMLV	\$600.000.001	-
	subasta inversa			

El procedimiento mediante el cual se adelantará la contratación, es por la modalidad de Convocatoria Pública, según lo establecido en el artículo 2 del acuerdo 016 de 2017 – estatuto de contratación "por medio del cual se modifica, sustituye y adiciona el estatuto de contratación de la empresa social del estado hospital universitario de la samaritana acuerdo N° 008 del 3 de junio de 2014" y Resolución número 530 del 29 de octubre de 2021- "Por medio del cual se deroga la resolución 530 del 2018 y se adopta y aprueba el nuevo Manual de Contratación, supervisión e interventoría, y el procedimiento para la declaratoria de incumplimiento, imposición de multas y demás sanciones en los contratos celebrados por la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA" en su numeral 3.2.2.1.1 - Convocatoria Pública"



Firma Subdirector de Bienes, Compras y Suministros.
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
SUBDIRECCIÓN DE BIENES, COMPRAS Y SUMINISTROS
38 MAR 2022
7:00
LORENO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

SOLICITA:	Dependencia
Almacén:	
Dependencia:	01 FARMACIA
Responsable Dependencia:	NATALY ARANGUREN FINO
DESPACHA:	BODEGA FARMACIA
Observaciones:	

Producto - Servicio - Activo	Detalle	Existencia	Cons.Prom.	Unidad	Cantidad
J05AA002143	ABACAVIR 300mg TABLETA			MG - mg	6
J05AA006721	ACICLOVIR 200mg TABLETA			MG - mg	3.644
A11HP015141	PIRIDOXINA 50mg CAPSULA			MG - mg	358
A16AP055251	POLIETILENGLICOL P.RECONS SOBRE 105g LAMINADO (SACHET) + BICARBONATO DE SODIO 1430mg, CLORURO DE SODIO 2800mg, CLORURO DE POTASIO 370mg			G - g	580
A16AP055252	POLIETILENGLICOL P.RECONS SOBRE 59g LAMINADO (SACHET) + SULFATO DE SODIO ANHIDRO 5,685g, BICARBONATO DE SODIO 1,685g, CLORURO DE SODIO 1,465g, CLORURO DE POTASIO 0,7425g			G - g	1.482
A12BP022701	POTASIO CLORURO 20mEq SOL INY AMP 10ml			G - g	3.739
A12BP023211	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml			FRA - FRASCO	556
A02BR001701	RANITIDINA 50mg SOL INY AMPOLLA 2ml			MG - mg	10
A07FA0213511	SACCHAROMYCES BOULARDI 250mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE			MG - mg	19
A02BS014011	SUCRALFATO 1g TABLETA			G - g	8.276
A02XS012301	SUCRALFATO 1g/5ml SUSPENSION FCO 200ml			G - g	11
A16AS014010	SULFASALAZINA 500mg TABLETA			MG - mg	36
A11DT009701	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml			G - g	293
A11DT009141	TIAMINA 300mg TABLETA			MG - mg	602
A03FTOO1030	TRIMEBUTINA 200mg TABLETA			MG - mg	39
A11CV021701	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml			MG - mg	657
B05BA0112076	FORMULA HEPATICA ALTA EN AA CADENA RAMIFICADA BAJA EN AA AROMATICOS FRASCO X 200 ML			FRA - FRASCO	88
V06DF207	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA BOTELLA 220ml			FRA - FRASCO	900

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

V06DF2076	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA LPC 1000 ML				TAR - TARRO	25
V06DF4814	FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL				LAT - LATA	300
V06DFI95414	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL				LAT - LATA	700
V06CL13213	FORMULA PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA HIPOALERGENICA LACTANTES DE 0/24 MESES POLVO 400 g.				TAR - TARRO	8
A12AA208751	MODULO DE PROTEINA CON CALCIO POLVO 275g				CAJ - CAJA	1
A16AA032299	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g				SOB - SOBRE	450
V06DF010405	MODULO DE PROTEINA SIN CALCIO POLVO 275g				TAR - TARRO	57
V06CL02024251	FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES 0/12 MESES 400g				TAR - TARRO	1
V06CL021252	FORMULA INICIO LACTANTES DE 0/6 MESES CON HIERRO POLVO 900 g.				TAR - TARRO	81
V06CL023251	FORMULA LACTANTES DE 0/12 MESES INTOLERANCIA LACTOSA POLVO 400 g.				LAT - LATA	1
V06CL020255	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BAJO PESO FCO 2 Oz				UND - UNIDAD	10.012
V06DF017231	FORMULA OLIGOMERICA ESTRES METABOLICO 200mL a 250mL				LAT - LATA	800
V06DF019231	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 200 -250 mL				ML - mL	1.920
V06DF020231	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS LPC 1000 mL				LAT - LATA	1
V06DF018231	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL				ML - mL	6.450
V06DF019323	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA LPC 1000mL				TAR - TARRO	1
V06DF018232	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200mL a 250 mL				TAR - TARRO	69
V06DF021231	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL				LAT - LATA	280
V06CL022251	LECHE INFANTIL SIN LACTOSA POLVO 400g				TAR - TARRO	2
V07AA017501	AC AMINOACETICO 1,5% SOLUCION 3000ml BOLSA				BOL - BOLSA	248
V03AB230454	ACETILCISTEINA 300mg SOL INY AMPOLLA 3ml				MG - mg	2.235

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato:

05GBS05 - V1

V07AA007701	AGUA ESTERIL SOLUCION AMPOLLA 10ml				ML - mL	63.350
V07AA00AA04	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 3000ml				ML - mL	1.455
V07AA007703	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 500ml				ML - mL	11.611
V03AA010701	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO 99,9% AMPOLLA 5ml				AMP - AMPOLLA	9
V06DA021231	AMINOACIDOS NEONATAL 10% SLN 250ml				% - %	1.100
J05AA006145	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA				MG - mg	82
V08BB001253	BARIO SULFATO POLVO RECONSTITUIR FCO176g				G - g	61
V06CE017702	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml				MG - mg	1.232
V08AA054241	ENTECAVIR Tab 0,5mg				TAB - TABLETA	16
V03AN001701	NALOXONA 0.4mg SOL INY AMPOLLA 1ml				MG - mg	63
V06DF011234	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA				G - g	112
V07AR002253	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO P.RECONS SOB 15g				G - g	1.058
V03AB145931	PROTAMINA 5000UI SOL INY AMPOLLA 5ml				IU - IU	134
J05AA006011	ACICLOVIR 250mg P.RECONS VIAL 10ml				MG - mg	2.652
J01GA020701	AMIKACINA 100mg SOL INY AMPOLLA 2ml				MG - mg	420
J01GA020702	AMIKACINA 500mg SLN INY AMPOLLA 2ml				MG - mg	2.107
J01CA025142	AMOXICILINA 500mg CAPSULA				MG - mg	438
J01CA026722	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml				G - g	4.426
J01CA026721	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml				MG - mg	3.814
J01CA028721	AMPICILINA/SULBACTAM 1g/0,5g P RECONS 4ml				G - g	53.040
J02AA029721	ANFOTERICINA B 50mg LIOFILIZADO VIAL				MG - mg	125
J02AA012231	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL10ml				MG - mg	152
J02AX061452	ANIDULAFUNGINA 100mg P.RECONS VIAL 30ml				MG - mg	7
J01FA1011436	AZITROMICINA 200mg/5ml P. RECONS FCO 15ml ORAL				MG - mg	14
J01CA014010P	AZITROMICINA 500mg TABLETA				MG - mg	795
J01DA035722	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL				G - g	441
J02AC047701	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml				AMP - AMPOLLA	381
J02AC047702	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml				AMP - AMPOLLA	59
J01DC008142	CEFALEXINA 500mg CAPSULA				MG - mg	2.255

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

J01DC043723	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL				G - g	8.241
J01DC044723	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml				G - g	29.400
J01DC046724	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml				G - g	13.315
J01DC045721	CEFTAZIDIMA 1g P.RECONS VIAL				G - g	247
J01DC011723	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml				G - g	2.902
J01DA0641416P	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL				MG - mg	712
J01MC015701	CIPROFLOXACINO 100mg SLN INY AMP 10ml				MG - mg	10.915
J01MC015012	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETA				MG - mg	809
J01X0480281	CLARITROMICINA 250mg/5ml GRANULOS RECONS. SUSP ORAL FCO				G - g	93
J01FC044232P	CLARITROMICINA 500mg TABLETA				MG - mg	1.095
J01FC07003	CLARITROMICINA 500mg VIAL P.RECONS				MG - mg	3.165
J01FC019011	CLINDAMICINA 300mg CAPSULA				MG - mg	28
J01FC019701	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml				MG - mg	13.044
J01XX091180	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml				MG - mg	49
J05AX122126	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA RECUBIERTA				TAB - TABLETA	842
J01AD031141	DOXICICLINA 100mg TABLETA				MG - mg	3.523
J05AE020120	EFAVIRENZ 600mg TABLETA				MG - mg	152
J05AR0313048	EMTRICITABINA/TENOFOVIR 200mg/300mg TABLETA				TAB - TABLETA	1.211
J01FE007141	ERITROMICINA 500mg TABLETA				MG - mg	87
J01DE100701	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml				VIAL - FRASCO VIAL	537
J01FE020011	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA				MILLI - million unit	158
D01AE21	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA				MG - mg	500
J02AF009101	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA				MG - mg	2.013
J02AF009701	FLUCONAZOL 200mg SOL INY VIAL 100ml				VIAL - FRASCO VIAL	1.050
J01XX011928	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL				G - g	177
J01XX013837	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g				G - g	12
J05AG008721	GANCICLOVIR 500mg/10ml P.RECONS VIAL				MG - mg	68
J01GG003703	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml				MG - mg	6.205
J06BI00702	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml				MCG - mcg	102

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

J06BH002701	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS B 50UI/ml AMP 2ml			IU - IU	7
J06BA022293	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml MVND			G - g	43
J06BA022300	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (50 mg/1ml) VIAL 100ml MVND			G - g	107
J06BI007703	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (50mg/1ml) VIAL 100ml			VIAL - FRASCO VIAL	370
J06BI021721	INMUNOGLOBULINA VARICELA SOL INY VIAL 5ml MVN			VIAL - FRASCO VIAL	6
J02AFI025701	ITRACONAZOL 100mg CAPSULA			CAP - CAPSULA	110
J02AK002011	KETOCONAZOL 200mg TABLETA			MG - mg	189
J05AL001143	LAMIVUDINA SUSPENSION ORAL 10mg/ml 240ml			G - g	10
J05AL00143	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150mg/300mg TABLETA			MG - mg	1.566
J01XL015701	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml			BOL - BOLSA	2.255
J05AR001232	LOPINA VIR/RITONA VIR 200mg/50mg TABLETA			MG - mg	2.484
J01DI004722	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL			VIAL - FRASCO VIAL	13.500
J01XM021701	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml			MG - mg	6.204
J01MM015015	MOXIFLOXACINO 400mg/250ml SOL 250ml			FRA - FRASCO	34
J01MA140018	MOXIFLOXACINO 5mg SLN OFTALMICA FCO 5ml			MG - mg	19
J05AN014011	NEVIRAPINA 200mg TABLETA			MG - mg	22
J05AG012144	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML			FRA - FRASCO	2
J02AN009232	NISTATINA (10 Millon UI/100 g) / OXIDO DE ZINC (20g/100 g) CREMA TUBO 30g			G - g	5
J02AN009231	NISTATINA 100000UI/ml SUSPENSION FCO 60ml			UI - UI	176
J01CA027141	NITROPRUSIATO 50mg P.RECONS VIAL			MG - mg	146
J01MN012141	NORFLOXACINO 400mg TABLETA			MG - mg	71
J01CO004721	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL			G - g	22.000
J01CP005721	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL			UI - UI	121
J01CP007723	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL			IU - IU	309
J01CP007721	PENICILINA G SODICA 1000000UI P.RECONS VIAL			IU - IU	3.595
J01CP007722	PENICILINA G SODICA 5000000UI P.RECONS VIAL			UI - UI	1.900
J01DP041721	PIPERACILINA/AZOBACTAM 4g/0,5g P.RECONS VIAL			G - g	15.000

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

J01XB015678	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml			UI - UI	1.200
J01XB013944	POLIMIXINA E (COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg P. RECONS VIAL			VIAL - FRASCO VIAL	214
J05AX088423	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA			TAB - TABLETA	224
J04BR005101	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA			MG - mg	691
J01XR010101	RIFAXIMINA 200mg TABLETA			MG - mg	2.381
J05AR009141	RITONAVIR 100mg CAPSULA			MG - mg	86
J01CA026777	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml			AMP - AMPOLLA	570
J07AT027701	TOXINA BOTULINICA 100UI P. RECONST VIAL			VIAL - FRASCO VIAL	8
J01ET025012	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZO L 160/800mg TABLETA			MG - mg	1.518
J01ET025011	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZO L 80/400mg TABLETA			MG - mg	630
J01ET025701	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZO L 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml			MG - mg	2.084
J07BV002701	VACUNA ANTIHEPATITIS B RECOMBINANTE VIAL 1ml			MCG - mcg	41
J07AM011703	VACUNA ANTIMENINGOCOCO SOL INY AMP 0,5ml			ÆG - æg	3
J07AV011701P	VACUNA ANTINEUMOCOCO SOL INY AMP 0,5ml			MCG - mcg	2
J05AV022011	VALGANICLOVIR 450mg TABLETA			TAB - TABLETA	77
J01XV013721	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL			MG - mg	11.000
J02AV047701	VORICONAZOL 200mg P.RECONS VIAL			AMP - AMPOLLA	57
J05AZ001201	ZIDOVUDINA 10mg/1ml SLN ORAL FCO 240ml			G - g	12
Z05AZ001701	ZIDOVUDINA 200mg/20ml SOL INY AMP 20ml			MG - mg	30
L01XZ002721	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VIAL 5ml			VIAL - FRASCO VIAL	4
L04AA034011	AZATIOPRINA 50mg TABLETA			MG - mg	1.372
LO1XB017011	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA			TAB - TABLETA	104
L01AC013722	CICLOFOSFAMIDA 1g P.RECONS VIAL 50ml			G - g	22
L01AC013721	CICLOFOSFAMIDA 500mg P.RECONS VIAL 50ml			MG - mg	10
L04AC014102	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA			CAP - CAPSULA	388
L01AB015012	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA			MG - mg	613
L01BM018011	METOTREXATO 2,5mg TABLETA			MG - mg	574
L01BM018721	METOTREXATO 50mg P.RECONS VIAL			MG - mg	46
L04AM014010	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA			TAB - TABLETA	376

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

L01XR037703	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml			AMP - AMPOLLA	8
L1X3R036702	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml			AMP - AMPOLLA	18
L01XT015010	TAMSULOSINA 0,4mg CAPSULA			TAB - TABLETA	1.906
P02CA008011	ALBENDAZOL 200mg TABLETA			MG - mg	8.298
P01BC028141	CLOROQUINA FOSFATO Tab 250mg EQUIVALENTE A 150 mg DE CLOROQUINA BASE			MG - mg	852
P02CI009231	IVERMECTINA 6mg/ml SOLUCION FCO 5ml			MG - mg	104
P01AM023001	METRONIDAZOL 250mg/5ml SUSPENSION 120ml			G - g	23
P01AM020012	METRONIDAZOL 500mg TABLETA			MG - mg	3.265
P01AN010101	NITAZOXANIDA 500mg TABLETA			MG - mg	51
P01BP017141	PIRIMETAMINA/SULFADOXINA 25mg/500mg TABLETA			MG - mg	3
P01AT012011	TINIDAZOL 500mg TABLETA			TAB - TABLETA	5
D08AA041301	AGUA OXIGENADA SOLUCION FCO 120ml			G - g	810
D05AA015375	LIDOCAINA 1% SOL INY VIAL 10ml			MG - mg	7.215
D05AA015374	LIDOCAINA 2% SOL INY AMPOLLA 10ml			MG - mg	4.797
D05AA015373	LIDOCAINA/EPINEFRINA 2% SOL INY VIAL 50ml			VIAL - FRASCO VIAL	198
D08AN013332	NITROFURAZONA 0,2g/100g UNGÜENTO FCO500g			G - g	150
C05AX043335	PROTECTOR CUTANEO OXIDO DE ZINC 5% (5g/100g) + CALAMINA 5% (5g/100g) CREMA tubo 60g			UND - UNIDAD	33
D02AV020351	VASELINA EMULSION FRASCO 475 g			FRA - FRASCO	286
M04AA013011	ALOPURINOL 100mg TABLETA			MG - mg	2.976
M03AV015722	CISATRACURIO 10mg/5ml SLN INY AMPOLLA			MG - mg	4.030
M04AC034011	COLCHICINA 0,5mg TABLETA			MG - mg	3.492
M01AD015021	DICLOFENACO 50mg TABLETA			MG - mg	1.070
M01AD015702	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml			MG - mg	24.558
M01CH010101	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETA			MG - mg	211
M01AI002231	IBUPROFENO (100MG/5ML) Susp Oral 120mL			FRA - FRASCO	13
M01AE018408	IBUPROFENO 10mg/2ml SOL INY AMPOLLA			MG - mg	162
M01AL001021NP	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA			TAB - TABLETA	133
M03BM015011	METOCARBAMOL 750mg TABLETA			MG - mg	2.409
M01AN002141	NAPROXENO 250mg CAPSULA			MG - mg	5.854
M03AV015723	ROCURONIO 50mg (10mg/ml) SOL INY VIAL 5ml			MG - mg	6.504

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

M03AS013701	SUCCINILCOLINA 1g/10ml SOL INY VIAL 10ml				MG - mg	370
M03AX0114172	TOXINA BOTULINICA 50UI P. RECONST VIAL				VIAL - FRASCO VIAL	2
M01DT021071	TRIAMCINOLONA 10mg/ml SUSPENSION VIAL 5ml				MG - mg	32
M03AV015721	VECURONIO 10mg P.RECONS VIAL 2.5ml				MG - mg	3.398
S01EA002012	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETA				MG - mg	466
S01LA0513274	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVITREA (2MG/0.05ML) JERINGA PRELLENA				JER - JERINGA PRELLENA	2
S01FA017416	ATROPINA SULFATO SOL OFTALMICA 10mg/5ml				MG - mg	3
S01FA033601	ATROPINA SULFATO 5mg/ml SLN OFTALMICA FCO 10ml				MG - mg	12
S01HB016001	BENOXINATO HCL 0.4% SLN OFTALMICA 15ml				MG - mg	55
S01AA205485	DEXAMETASONA 10% NEOMICINA 35% POLIMIXINA B 10UI UNGUENTO TUBO				G - g	29
S01HF050601	FENILEFRINA 10% SOL OFTALMICA FCO 5ml				MG - mg	26
S01JA019897	FLUORESCEINA SODICA SH 10% VIAL				MG - mg	140
S01AG003601	GENTAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FCO 10mL				MG - mg	210
S01AG003611	GENTAMICINA 0,3% UNGÜENTO OFTALMICO TUBO 5g				MG - mg	28
S01KA012602	LIDOCAINA/EPINEFRINA 1% SOL INY VIAL 50ml				VIAL - FRASCO VIAL	16
S01CA030918	NEOMICINA + HIDROCORTISONA + COLISTINA (5+0.5+1.53mg) gotas óticas				FRA - FRASCO	2
S01EP009602	PILOCARPINA 20mg/1ml SOL OFTAL FCO 15ml				MG - mg	8
S01AS019602	SULFACETAMIDA 100mg/ml SOLUCION OFTALMICA FCO 15ml				MG - mg	23
S01AA128240	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FCO 5ml				MG - mg	7
S01FT026601	TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA FCO 5ml				MG - mg	46
S01HA047157	TROPICAMIDA/FENILEFRINA 0,5% (5 mg/ml) / 5% (50 mg/ml) SOL OFT FCO 5ml				MG - mg	41
S01KH014601	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 1mg/ml JERINGA PRELLENA				JER - JERINGA PRELLENA	87
P01TC12	PRUEBA DE TUBERCULINA PPD SOL INY 2 mL				UND - UNIDAD	12
H02AB005701	BETAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml				MG - mg	2.759
H01BB0319984250	CARBETOCINA 100mcg/ml SLN INY AMP 1ml				MCG - mcg	336
H02AD006701	DEXAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml				MG - mg	34.961

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

H02AF014732	FLUDROCORTISONA 0,1mg TABLETA			MG - mg	13
H02AH008721	HIDROCORTISONA 100mg P.RECONS VIAL			MG - mg	4.300
H03AL006011	LEVOTIROXINA 50mcg TABLETA			MCG - mcg	12.287
H02AM013721	METILPREDNISOLONA 500mg P.RECONS VIAL			VIAL - FRASCO VIAL	6.460
H03BM014011	METIMAZOL 5mg TABLETA			MG - mg	1.445
H01BO007702	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml			IU - IU	9.104
H02AP027011	PREDNISOLONA 5mg TABLETA			MG - mg	23.198
H02AP027012	PREDNISONA 50mg TABLETA			MG - mg	1.775
H03AP014030	PROPILTIOURACILO 50mg TABLETA			MG - mg	71
H01BA049420	TERLIPRESINA 1mg P. RECONST VIAL 5ml			MG - mg	469
H02AB006711	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INY VIAL 3 ml			UI - UI	1.427
H01BV014712	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml			UI - UI	5.500
B03BF014011	AC FOLICO 1mg TABLETA			MG - mg	4.420
B02AT021141	ACIDO TRANEXAMICO 500mg TABLETA			MG - mg	236
B02AT021701	ACIDO TRANEXAMICO SY 500mg/ 5ml			MG - mg	1.668
B05BA021703	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml			% - %	704
B05AA009701	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml			G - g	3.605
B01AD02	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml			AMP - AMPOLLA	101
B05BA021705	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml			% - %	1.439
B01AF021997	APIXABAN 2,5mg TABLETA RECUBIERTA *			MG - mg	9
B01AF021998	APIXABAN TN 5,0mg			MG - mg	43
B04AA018012	ATORVASTATINA 20mg TABLETA			MG - mg	36.418
V03AB170025	AZUL DE METILENO SLN INY 10mg/ml AMP 5ml			MG - mg	175
B05XS0037011	BICARBONATO DE SODIO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECCIONABLE X 10 mL			AMP - AMPOLLA	6.965
B01AC033031P	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA			TAB - TABLETA	4.381
B04AC035251	COLESTIRAMINA POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE 4g			G - g	1.341
B02BD026747	COMPLEJO ANTIINHIBIDOR COAGULANTE (FACTORES: II (440UI), VII(300UI), IX(500UI) X (460UI)), PROTEINA C, PROTEINA S, VIAL 20mL			IU - IU	2
B01AH003708	DALTEPARINA 5000UI SLN INY JERINGA 0,2ml			IU - IU	3.849
B01AH000363	DALTEPARINA 7500UI SLN INY JERINGA 0,3ml			IU - IU	400

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

B02BDF002070	DESMOPRESINA 15mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml			AMP - AMPOLLA	32
B05BA031013	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 250ml			G - g	1.894
B05BD009702	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 500ml			G - g	7.555
B05BD009704	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 100ml			G - g	25
B05BA039522	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 250ml			G - g	680
B05BD009701	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 500ml			G - g	4.243
B05BD009703	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% BOL 500ml			G - g	2.592
B05BM027703	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SLN INY VIAL10ml			ÆG - æg	1.264
B02BX051934	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA			TAB - TABLETA	207
A06AD170833	ENEMA EVACUADOR FOSFATO ORAL 133ml (Fosfato de Sodio Monobasico 16g y Fosfato de Sodio Dibasico 6g por cada 100ml)			G - g	7
B01AH003702	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml			MG - mg	205
B01AH003703	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml			MG - mg	22.500
B01AH003701	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml JP 0,6ml			MG - mg	7.900
B01AH003704	ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml			MG - mg	2.280
B01AE019701	ERITROPOYETINA 2000UI/ml SOL INY AMP 1ml			VIAL - FRASCO VIAL	744
B01AE010722	ESTREPTOQUINASA 1.500.000U.I. P. RECONS VIAL			IU - IU	3
B02BD042053	FACTOR IX DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA INY VIAL 500 UI			UI - UI	5
B02BF003721	FACTOR VII 2mg P.RECONS VIAL			VIAL - FRASCO VIAL	5
B02BD062295	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR VON WILLEBRAN 1300 UI POLVO LIOFILIZADO VIAL DE 5 ML			UI - UI	9
B02BF0237121	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO P.RECONS VIAL 1000UI/10ml			IU - IU	2
B02BB012037	FIBRINOGENO HUMANO VIAL 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL			G - g	10
B06AF022701	FILGRASTIM 300mcg/ml SOL INY JERINGA 1ml			JER - JERINGA PRELLENA	18
B01AX058346	FONDAPARINUX 2,5mg SOL INY JERINGA 0,5ml			JER - JERINGA PRELLENA	42
B01AH00706	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml			JER - JERINGA PRELLENA	63
B05BS021701	FRACCION PROTEICA PLASMA 4% SOLUCION INYECTABLE 500ml			FRA - FRASCO	6
B04AG002011	GEMFIBROZILO 600mg TABLETA			TAB - TABLETA	43

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

B05XA145012	GLICEROFOSFATO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml				MG - mg	1.400
B05BA014616	GLUTAMINA 20% SOL INY FRASCO 100ml				G - g	320
B05XR007702	HARTMAN SOLUCION BOLSA 3000ml				G - g	520
B05XR007701	HARTMAN SOLUCION BOLSA 500ml				G - g	100.000
B01AH004702	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml				UI - UI	6.461
B03AH012701	HIERRO 100mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml				MG - mg	238
B03AH011162	HIERRO SULFATO 300mg TABLETA				MG - mg	1.825
A10AB040101	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml				JER - JERINGA PRELENA	752
B04AL018011	LOVASTATINA 20mg TABLETA				MG - mg	227
B05BM002702	MANITOL 20% SOL INY BOLSA 500ml				G - g	81
B05BA021802	MULTIVITAMINAS ADULTO LIPOSOLUBLES VIAL X 10 ML				MG - mg	1.304
B05BT0	MULTIVITAMINAS PEDIATR SOL ORAL FCO 10ml				MG - mg	44
B05BA031804	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS LIPOSOLUBLE VIAL X 10 ML				UI - UI	1.608
B05BA102283	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA				G - g	138
B05BA021803	POTASIO FOSFATO 3,8mEq/2,6mmol/ml SOL INY 10ml				G - g	759
B01AC222313	PRASUGREL 10 mg TABLETA				MG - mg	290
V03AF072158	RASBURICASA 1,5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL				VIAL - FRASCO VIAL	50
B01AX068726	RIVAROXABAN 10mg TABLETA				TAB - TABLETA	21
B02BX043068	ROMIPLOSTIM 250mcg P. RECONS VIAL				VIAL - FRASCO VIAL	7
B05XS004702	SODIO CLORURO 20mEq SOL INY AMPOLLA 10ml				G - g	11.458
B05BS014706	SOLUCION SALINA 0,45% BOLSA 500ml				G - g	906
B05BS004705	SOLUCION SALINA 3% BOLSA 500ml				BOL - BOLSA	1.600
B05BS004704	SOLUCION SALINA BALANCEADA OFTALMICA 0,9% FCO 500ml				% - %	260
B05BS004702	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 1000ml				MG - mg	6.000
B05BS004703	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 100ml				MG - mg	29.300
B05BS004572	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 250ml				MG - mg	1.783
B05BS004701	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 500ml				MG - mg	170.000

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

B03AS011165	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SOLUCION ORAL FCO			MG - mg	69
B01AD112170	TENECTEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL			VIAL - FRASCO VIAL	16
B01AC242872	TICAGRELOR 90mg TABLETA			MG - mg	56
B01AC171925	TIROFIBAN 12,5mg/50ml SOL INY VIAL 50ml			AMP - AMPOLLA	7
B02BF008702	VITAMINA K1 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml			MG - mg	440
B02BA012008	VITAMINA K1 SY 2mg/0,2ml AMPOLLA 0.2ml			MG - mg	2.795
B01AW001011	WARFARINA 5mg TABLETA			MG - mg	984
C01BA054070	ADENOSINA 6mg SLN INYECTABLE AMPOLLA 2ml			MG - mg	155
C02AA011011	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETA			MG - mg	580
C01DA041702	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml			VIAL - FRASCO VIAL	250
C01DA041701	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml			AMP - AMPOLLA	56
C02KX022079	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA			MG - mg	13
C01BA023721	AMIODARONA 150mg SLN INY AMPOLLA 3ml			MG - mg	665
C01BA023011	AMIODARONA 200mg TABLETA			MG - mg	2.757
C08CN008150	AMLODIPINO 5mg TABLETA			MG - mg	20.720
C01AB007701	BETAMETILDIGOXINA 0,2mg/2ml SLN INY AMP 2ml			MG - mg	842
C01SD019012	BETAMETILDIGOXINA 0,6mg SLN ORAL FCO10ml			MG - mg	10
C01AD019011	BETAMETILDIGOXINA 0.1mg TABLETA			MG - mg	35
C09AC004011	CAPTOPRIL 25mg TABLETA			MG - mg	441
C09AC004012	CAPTOPRIL 50mg TABLETA			MG - mg	654
C0BC0331101NP	CARVEDILOL 12,5mg TABLETA			TAB - TABLETA	5.096
C0BC0331102NP	CARVEDILOL 25mg TABLETA			TAB - TABLETA	2.873
C08CC030103P	CARVEDILOL 6,25mg TABLETA			TAB - TABLETA	11.896
C04AX992975	CILOSTAZOL 100mg TABLETA			TAB - TABLETA	54
C02AC043011	CLONIDINA 150mcg TABLETA			MCG - mcg	11.227
C01CD028701	DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml			MG - mg	1.712
C01CD029701	DOPAMINA SLN INY 200mg/5ml AMPOLLA 5ml			AMP - AMPOLLA	7.512
C09AE002012	ENALAPRIL 20mg TABLETA			MG - mg	6.487
C09AE002011	ENALAPRIL 5mg TABLETA			MG - mg	6.291
C01CE004701	EPINEFRINA 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml			MG - mg	9.890
C03DE008012	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETA			MG - mg	1.199
C03DE008011	ESPIRONOLACTONA 25 TABLETA			MG - mg	4.577
C04AE019701	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml			MG - mg	1.508
C03CF017701	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml			MG - mg	27.709

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

C03CF017011	FUROSEMIDA 40mg TABLETA				MG - mg	5.071
C03AH006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETA				MG - mg	3.145
C01DI020011	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA				MG - mg	178
C01EB172298	IVABRADINA TABLETA 5 MG				MG - mg	8
C07AL02070	LABETALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml				MG - mg	2.290
C01CL070030	LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml				VIAL - FRASCO VIAL	32
C02KL014020	LOSARTAN 50mg TABLETA				MG - mg	40.727
C07AM017162	METOPROLOL 1mg/1ml SOL INY AMP 5ml				MG - mg	512
C07AM017161	METOPROLOL 50mg TABLETA				TAB - TABLETA	8.123
C01DM024701	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml				MG - mg	255
C02AM011020	MINOXIDIL 10mg TABLETA				MG - mg	1.393
C08CN006101	NIFEDIPINO 10mg CAPSULA				CAP - CAPSULA	168
C08CN006102	NIFEDIPINO 30mg CAPSULA LIBERACION MODIFICADA				MG - mg	27.721
C08CN008141	NIMODIPINO 30mg TABLETA				MG - mg	2.202
C01DN011701	NITROGLICERINA 50mg/10ml SOL INY AMP 10ml				MG - mg	500
C01DN012061	NITROGLICERINA 50MG/250ML SLN INY BOLSA				MG - mg	145
C01CE004702	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml				MG - mg	11.680
CT8611912	POLIDOCANOL 1% VIAL 10ml				UND - UNIDAD	3
C02CP026011	PRAZOSINA 1mg TABLETA				MG - mg	14.169
C07AP035011	PROPRANOLOL 40mg TABLETA				MG - mg	1.580
C09DX042119	SACUBITRIL+VALSARTAN 24.3 MG+25.7 MG TABLETAS				TAB - TABLETA	11
C04AS010120	SILDENAFILO 50mg TABLETA				MG - mg	109
C01EB152431	TRIMETAZIDINA 35mg TABLETA				MG - mg	1
C08DV016011	VERAPAMILO 120mg TABLETA				MG - mg	417
C08DV016021	VERAPAMILO 80mg TABLETA				MG - mg	519
G04BE012145	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNOSO				VIAL - FRASCO VIAL	2
G02CB012011	BROMOCRIPTINA 2,5mg TABLETA				MG - mg	79
G03AC037503	LEVONORGESTREL 0,75mg TABLETA				MG - mg	46
G03AC030498	LEVONORGESTREL 52mg SIST INTRAUTERINO IMPLANTE				UND - UNIDAD	8
G03DM004113	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150mg/3ml VIAL 3ml				MG - mg	284
G02AM027701	METILERGOBASINA 0.2mg/ml SOL INY AMP 1ml				MG - mg	365
G04BO009011	OXIBUTININA 5mg TABLETA				TAB - TABLETA	14
N02BA003011	AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA				MG - mg	5.628
N03AV011131	AC VALPROICO 250mg/5ml SLN ORAL FCO 120ml				G - g	100

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato:

05GBS05 - V1

N02BA001222	ACETAMINOFEN 150mg/5ml JARABE FCO 60ml				G - g	1.457
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA				MG - mg	206.001
N02B039011	ACETAMINOFEN/CODEINA 325mg/30mg TABLETA				MG - mg	314
N06BX062238	ACETILCOLINA 1% P.RECONS OFTAL VIAL 2ml				MG - mg	176
N03AV011141	ACIDO VALPROICO 250mg CAPSULA				CAP - CAPSULA	4.701
N03AG014609	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml				VIAL - FRASCO VIAL	5.614
N05BA014011	ALPRAZOLAM 0,25mg TABLETA				MG - mg	499
N05BA014012	ALPRAZOLAM 0,5mg TABLETA				MG - mg	389
N04BA019101	AMANTADINA 100mg TABLETA				TAB - TABLETA	20
N06AA024011	AMITRIPTILINA 25mg TABLETA				MG - mg	1.012
N07AA033701	ATROPINA 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml				MG - mg	2.370
N07CB001010	BETAHISTINA 8mg TABLETA				MG - mg	50
N04BB008011	BIPERIDENO 2mg TABLETA				TAB - TABLETA	42
N01BB014704	BUPIVACAINA 50mg SLN INY VIAL 10ml				MG - mg	3.314
N01BB014702	BUPIVACAINA DEXTROSA 20mg SLN INY AMPOLLA 4ml				MG - mg	2.811
N02AE012044	BUPRENORFINA 35mcg/h PARCHE				UND - UNIDAD	4
N07BA022148	BUPROPION 150 mg TABLETA				TAB - TABLETA	31
N06BC018108	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml				VIAL - FRASCO VIAL	828
N07XE014010	CAFEINA/ERGOTAMINA 100mg/1mg TABLETA				MG - mg	149
N03AC005011	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA				TAB - TABLETA	2.264
N03AC005033	CARBAMAZEPINA Susp 100mg/5ml				% - %	7
N04BL003011	CARBIDOPA/LEVODOPA 25mg/250mg TABLETA				MG - mg	401
N03AC021011	CLONAZEPAM 0,5mg TABLETA				MG - mg	965
N03AC021701	CLONAZEPAM 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml				AMP - AMPOLLA	1
N03AC021201	CLONAZEPAM 2,5mg/1ml SLN ORAL FCO 20ml				MG - mg	83
N03AC021012	CLONAZEPAM 2mg TABLETA				MG - mg	1.016
N05AC032013	CLOZAPINA 100mg TABLETA				MG - mg	393
N05AC032011	CLOZAPINA 25mg TABLETA				MG - mg	137
N01AD032701	DEXMEDETOMIDINA 100mcg/ml SLN INY AMP 2ml				MCG - mcg	4.030
N03AD013701	DIAZEPAM 10mg/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml				MG - mg	197
N07CD023011	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA				MG - mg	1.287
N02BD026701	DIPIRONA 1g/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml				G - g	31.800

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

N02BB022781	DIPIRONA 2g/5ml SLN INY AMPOLLA 5ml			G - g	14.922
N05AD015011	DOMPERIDONA 10mg TABLETA			TAB - TABLETA	319
N06AX212065	DULOXETINA 30mg CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA			CAP - CAPSULA	12
N07XO010201	ESCITALOPRAM 10mg TABLETA			MG - mg	442
N01AX077838	ETOMIDATO 2mg/ml SOL INY AMPOLLA 10ml			MG - mg	36
C01CA0614961	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/1ml SOL INY AMP 1ml			MG - mg	17
N03AF002141	FENITOINA 100mg CAPSULA			MG - mg	1.607
N03AF002701	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml			MG - mg	2.122
N01AF005701	FENTANILO 0,25mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml			AMP - AMPOLLA	9.625
N02AB032681	FENTANILO 0,5mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml			MCG - mcg	37.915
N07XF022701	FLUMAZENIL 0,5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml			MG - mg	2
N06AF013011	FLUOXETINA 20mg CAPSULA			MG - mg	506
N06AF014141	FLUOXETINA 20mg/5ml SLN ORAL FCO 70ml			MG - mg	20
N07XG009011	GABAPENTINA 300mg CAPSULA			UND - UNIDAD	189
N05AH001201	HALOPERIDOL 2mg/1ml SOL ORAL FCO 20ml			MG - mg	370
N05AH001011	HALOPERIDOL 5mg TABLETA			MG - mg	982
N05AH001701	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml			MG - mg	3.625
N05BB0112308	HIDROXICINA 100mg AMPOLLA 2ml			MG - mg	70
N02BI022701	INDOMETACINA 1mg P.RECONS VIAL 1ml			MG - mg	2
N03AX180105	LACOSAMIDA 200mg TABLETA			MG - mg	863
N03AL002003	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA			TAB - TABLETA	150
N03AL001001	LAMOTRIGINA 25mg TABLETA			TAB - TABLETA	163
N03AL001003	LAMOTRIGINA 50mg TABLETA			TAB - TABLETA	31
N03AL021001	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA			TAB - TABLETA	5.415
N03AL021003	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml			AMP - AMPOLLA	5.050
N05AL004012	LEVOMEPRMAZINA 100mg TABLETA			MG - mg	29
N05AL00011	LEVOMEPRMAZINA 25mg TABLETA			MG - mg	154
N05AL004030	LEVOMEPRMAZINA 40mg/ml SOL ORAL FCO 20ml 1ml equivale a 40 gotas			MG - mg	142
N01BL008471	LIDOCAINA 10% AEROSOL FCO 80g			G - g	186
N01BL011704	LIDOCAINA 2% VIAL 50ml			FRA - FRASCO	7
N01BL008341	LIDOCAINA 2% GEL TUBO 30g			G - g	4.912
N01BB528553	LIDOCAINA/EPINEFRINA 2% SOL INY CARTUCHO			/EG - æg	3.691
N05AL014141	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA			MG - mg	55

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

N05BL017013	LORAZEPAM 1mg TABLETA			MG - mg	384
N05BL017012	LORAZEPAM 2mg TABLETA			MG - mg	4.950
N03AM001701	MAGNESIO SULFATO 2g/10ml SOL INY AMP 10ml			G - g	12.888
N07AM010141	MESALAZINA 500mg TABLETA			MG - mg	631
N01AM023702	MIDAZOLAM 15mg/3ml SOL INY AMPOLLA 3ml			MG - mg	2
N05CD082243	MIDAZOLAM 2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 2 ML			MG - mg	1.099
N05CD082251	MIDAZOLAM 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE 1 ML			MG - mg	5.972
N01AM023703	MIDAZOLAM 50mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml			MG - mg	1.937
N01AM023701	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml			MG - mg	15.318
N02AM032014	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA			TAB - TABLETA	90
N07AN004702	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml			MG - mg	802
N05AH033331	OLANZAPINA 10mg P.RECONS VIAL			MG - mg	11
N05AO010012P	OLANZAPINA 10mg TABLETA			MG - mg	276
N05AO010011P	OLANZAPINA 5mg TABLETA			MG - mg	484
N02AO021012	OXICODONA 10mg TABLETA			MG - mg	880
N02BE012850	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml			G - g	2.005
N03A9031011	PREGABALINA 150mg CAPSULA			MG - mg	1.068
N03AX162064	PREGABALINA 20mg/mL SOLUCIÓN ORAL			FRA - FRASCO	1
N03A9031014	PREGABALINA 25mg CAPSULA			MG - mg	125
N03A9031012	PREGABALINA 75mg CAPSULA			MG - mg	5.870
N01AP038902	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA			MG - mg	14.000
N05AC032030	QUETIAPINA 100mg TABLETA			TAB - TABLETA	1.100
N05AH044719	QUETIAPINA 25mg TABLETA			TAB - TABLETA	6.868
N01AR010701	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml			MG - mg	4.080
N05AR001011	RISPERIDONA 1mg TABLETA			TAB - TABLETA	830
N05AR001010	RISPERIDONA 2mg TABLETA			TAB - TABLETA	372
N07XS021002	SERTRALINA 50mg TABLETA			MG - mg	1.416
A06AD042271	SULFATO DE MAGNESIO 1G/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMP X 10 ML			G - g	1.025
N01AT015721	TIOPIENTAL 1g P.RECONS VIAL 50ml			G - g	21
N03AT028030	TOPIRAMATO 25mg TABLETA			TAB - TABLETA	510
N03AT028020	TOPIRAMATO 50mg TABLETA			TAB - TABLETA	63
N02AT030703	TRAMADOL 100mg/1ml SOL ORAL FCO 10ml			MG - mg	104
N02AT020701	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml			MG - mg	10.000
N06AT023011	TRAZODONA 50mg TABLETA			MG - mg	2.084
N06AV010101	VENLAFAXINA 75mg CAPSULA			TAB - TABLETA	4
R05CA005461	ACETILCISTEINA 600 mg GRANULOS SOBRE 1.5 g			MG - mg	26

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

R03BB002452	BECLOMETASONA DIPROPION 250mcg/Do INHAL 200Dosis 10ml				MCG - mcg	1.008
R03BB002451	BECLOMETASONA DIPROPION 50mcg SLN INHALAR FCO 200Do				MCG - mcg	440
R03BD002452	BECLOMETASONA Dipropionato Sol Inh 50mcg/ml NASAL				% - %	20
R01AI017472	BROMURO IPRATROPIO 0,025 % SOL INHA 20ml				MG - mg	260
R01AI017471	BROMURO IPRATROPIO 20mcg/Do INH 10ml				MG - mg	2.920
R03BB016461	BUDESONIDA 0,5mg/ml SUSP INHALAR AMP 2ml				MG - mg	206
R06AC032070	CLEMASTINA 1mg/1ml SLN INY AMPOLLA 2ml				MG - mg	99
R05CA005701	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA TOPICA				G - g	92
R05CA005704	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA VAGINAL				G - g	95
R06AD018101	DIFENHIDRAMINA 50mg CAPSULA				MG - mg	90
R03AK063309	FLUTICASONA/SALMETEROL 250/50mcg INH 60Do-DISCO				ÆG - æg	40
R03AS001472	FLUTICASONA/SALMETEROL 250mcg/25mcg SUSP INH- AEROSOL BUCAL 120 DOSIS				% W/W - % (W/W)	9
R03AK062533	FLUTICASONA/SALMETEROL 500/50mcg INH 60Do-DISCO				MCG - mcg	44
R06AH015012	HIDROXICINA 25mg TABLETA				MG - mg	198
R07AI017001	ILOPROST 10mcg/1ml SOL PARA NEBULIZACION AMPOLLA 2ml				MCG - mcg	25
R03AL042077	INDACATEROL 110 MCG + GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA PRESENTACION MULTIDOSIS X 30 CAPSULAS				MCG - mcg	7
R06AL016011	LORATADINA 10mg TABLETA				MG - mg	1.492
R05CB057355	MESNA 400mg SOLUCION AMPOLLA				MG - mg	20
R01AO006422	OXIMETAZOLINA 0,05% SOL NASAL FCO 15ml				MG - mg	228
R07AP017250	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml				VIAL - FRASCO VIAL	63
C02KX052002	RIOCIQUAT TN 1,0mg TABLETA				MG - mg	20
R03AS001461	SALBUTAMOL 0,5% SOL MICRONEBULIZAR FCO 10 ml				MG - mg	60
R03AS001471	SALBUTAMOL 100mcg/Do SUSP INH 10ml				MG - mg	2.967
R07AC005233	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP				MG - mg	19
R07AC005232	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 1,5ml SUSP				MG - mg	49
R07AA026076	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 3ml SUSP				MG - mg	60
R03DT004142	TEOFILINA 125mg CAPSULA				MG - mg	7
R03DT004141	TEOFILINA 300mg CAPSULA				MG - mg	22

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

R03BB042182	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA PRESENTACION MULTIDOSIS X 30 CAPSULAS			CAJ - CAJA	1
J01GB010112723	TOBRAMICINA 300mg SOL INHALAC VIAL 4ml			VIAL - FRASCO VIAL	59
J05AF309198	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600/300 TABLETA			MG - mg	84
A11GA031011	AC ASCORBICO 500mg TABLETA			G - g	500
A16AU001001	ACIDO URSODESOXICOLICO 300mg CAPSULA			MG - mg	235
B05BA022054	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA 30% ACEITE OLIVA 25% ACEITE PESCADO 15% FRASCO 500mL			% - %	1.300
A02AA017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP FCO 360ml			G - g	241
A06AB001001	BISACODILO 5mg TABLETA			MG - mg	7.364
A12AC001012	CALCIO CARBONATO / VITAMINA D (600mg / 200UI) TAB			MG - mg	1.256
A12AC001011	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETA			MG - mg	2.171
A12AC002701	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml			G - g	9.780
A11CC003101	CALCITRIOL 0,25mcg CAPSULA			MCG - mcg	2.941
A07BA015736	CARBON ACTIVADO 20000mg/100ml SUPENSION ORAL FRASCO			G - g	31
A01AB03	CLORHEXIDINA 200 mg/100ml SLN BUCAL FCO 180ml			G - g	62
A03FA037585	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml			FRA - FRASCO	5
A16AE020531	ENEMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibasico 6g y Fosfato de Sodio Monobasico 16g por cada 100ml)			G - g	739
V06DF2167	FORMULA MONOMERICA NO LACTEA 0 A 12 MESES ALERGIA A PROTEINA LECHE LATA X 400 G			LAT - LATA	4
A10BG004011	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETA			MG - mg	38
A10XG077020	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml			MG - mg	19
A02AA049495	HIDROXIDO DE MAGNESIO fco 360ml			FRA - FRASCO	11
A03BH013021	HIOSCINA 10mg TABLETA			MG - mg	699
A03BH013701	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml			MG - mg	22.424
A03DH013701	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml			G - g	10.061
A10AB057001	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml			UND - UNIDAD	60
A10AE056790	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml			VIAL - FRASCO VIAL	52

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit:

Dirección: Carrera 8 No. 0 - 29 Sur Telefono 4077075

SOLICITUD N° FB000020220005 Estado :Registrado

Fecha: lunes, 07 de marzo de 2022 09:59 a. m.

SOLICITUD DE COMPRAS

Formato: **05GBS05 - V1**

A10AI017001	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml			VIAL - FRASCO VIAL	1.277
A10AI017017	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY PEN 3 ML			PPC - PLUMA PRECARGADA	259
A10AI008701	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml			IU - IU	357
A10AI009711	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml			IU - IU	11
A06AL023222	LACTULOSA 3335mg/5ml JARABE FCO 240ml			G - g	27
A06AL023221	LACTULOSA 3335mg/5ml OTRAS SOLUCIONES SOBRE 15ml			G - g	2.200
A05BA060482	L-ASPARTATO/L-ORNITINA 5g/10ml AMP			G - g	228
A07XL001015	LOPERAMIDA 2mg TABLETA			G - g	5.999
A16AE021532	MESALAZINA 4g SUSPENSIÓN RECTAL FCO 60ml			MG - mg	119
A10BM011011	METFORMINA 850mg TABLETA			MG - mg	788
A03FM016011	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETA			MG - mg	1.026
A03AM016701	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml			MG - mg	23.969
A02BM026011	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA			MCG - mcg	762
A03FA997512	MOSAPRIDA 5mg CAPSULA			MG - mg	60
B05BA102247	MULTIVITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO LIOFILIZADO			MG - mg	455
A16AO008702	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml			AMP - AMPOLLA	100
A02BO002101	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA			MG - mg	39.757
A02BO002721	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL			MG - mg	28.638
A0XAO00703NP	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA			MG - mg	4.877

[Firma]
SOLICITA

RECIBIDO
- 8 MAR 2022
7:00am

RECIBE